

А.А. Туяков

## ПРИМЕНЕНИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ С НЕЙРОТРАВМАМИ

Западно-Казахстанский государственный медицинский университет им. Марата Оспанова

*In the given article the problem of treatment untransmural and transmural myocardial infarction at patients with neurotraumas by various pharmacological preparations is discussed. At studying and the analyzing of 249 clinical charts the preparations with not proved efficiency at ischemic heart disease and an acute myocardial infarction are appointed not less than 73 % of cases that demands the further studying of necessity of their application.*

### Актуальность проблемы

За последние десятилетия в медицинскую практику введено большое количество новых лекарственных препаратов. Существенное увеличение номенклатуры лекарственных средств расширяют возможности лекарственной терапии ишемической болезни сердца (ИБС). Но при этом появляются проблемы их рационального использования. Нередко, в практической медицине применяют малоэффективные или устаревшие лекарства при наличии современных и более эффективных средств. Основным способом контроля над фармакологическими препаратами в лечебно-профилактических учреждениях Казахстана является формулярная система, которая обеспечивает клинико-экономическое равновесие при оказании медицинской помощи в соответствии с рекомендуемыми стандартами лечения кардиологических больных [1,2].

### Цель исследования

Целью данного исследования является улучшение результатов лечения ИБС.

Для этого были поставлены задачи: 1) Изучить истории болезни больных находившихся в стационаре кардиологического отделения. 2) Определить частоту применения разных лекарственных средств при лечении инфаркта миокарда.

### Материалы и методы

Нами были изучены и проанализированы 249 истории болезни больных, находившихся на лечение за последние три года в кардиологическом отделении больницы скорой медицинской помощи г. Актобе.

В карточку учета заносились паспортные данные пациентов, результаты клинико-лабораторных исследований, инструментальные исследования, проводимое лечение с указанием суточных, общих доз, режим применения лекарств, длительность терапии. Обработка исследуемого клинического материала прово-

дилась с помощью программы EXEL, которая позволяет проводить статистическую и математическую обработку материала.

Из 249 случаев диагностированного инфаркта миокарда, у 112 (44,9%) больного имело место трансмуральная форма (с зубцом Q) и в 137 (55%) случаях – нетрансмуральная форма (без Q). Все 249 случаев клинического диагноза подтверждались на основании электрокардиографии.

Анализ результатов проводимого лечения больных инфарктом миокарда за исследуемый период показал, что при трансмуральной и нетрансмуральной формах заболевания схемы фармакотерапии, длительность стационарного нахождения в обеих группах (соответственно 112 и 137 человек) не отличались.

Анализ частоты назначаемых фармакологических препаратов показал следующую картину: нитраты применялись среди 246 больных (98,8%), при этом 7 больным (3%) они не назначались в связи с их непереносимостью;

Среди 249 исследуемых больных инфарктом миокарда 246 (98,8%) получали парентерально изокет и таблетированный кардикет 242 (97,1%).

Моносан применялся 1 пациентом и 7 (2,8%) больных лечили молсидоминами.

Антикоагулянтная терапия проводилась гепарином – 82 (33%) пациентов, клексаном – 75(30%), фраксипарином – 72 (29%) и единично применялся варфарин 20 (8%) случая.

Среди антиагрегантов больным в исследуемых группах чаще других применялся аспирин – 105 (42%), тромбоасс – 70 (28%), плавикс – 62 (25%), курантил – 12 (5%) пациентам.

Ингибиторы АПФ назначались 90(36%) больным исследуемых групп, из них даприл – 73 (29%), берлиприл – 30 (12%), энам - 30 (12%), диротон 25 (10%) пациентов, энарал и каптоприл, престариум, моноприл, аккупро – единичные случаи (1%).

Таким больным назначались и бета-блокаторы – 129 (52%) случаев: эгилок – 84 (33,6%), конкор – 35 (14%), атенолол и корвитолол по 1 разу (0,4%) случаев.

Петлевой диуретик фуросемид применялся

среди 134 (54%) больных, тогда как верошпирон, действующий в дистальных отделах нефрона, у 30 (12%), а тиапзидный – индап в 5 (2%) случаев.

С целью комбинированного воздействия на сосудистую стенку сердца назначались холестеринснижающие препараты: симвастатин (вазилип) – 80 (32%) больным, тогда как симгал 15 (6%) больным.

В виду неэффективности спазмолитиков и ненаркотических анальгетиков применялись парентерально наркотические средства среди 42 (17%) больных с острым инфарктом миокарда. Чаще всего назначался промедол – 25 (10%) больным, фентанил, дроперидол, морфий 17 (7%) случаев.

Антагонисты кальция назначались больным указанных групп в единичных случаях - 5 (2%) человека.

Применение всех вышеуказанных групп препаратов были в соответствии с рекомендуемым стандартом лечения ишемической болезни сердца и острого инфаркта миокарда.

Анализ исследований пролеченных случаев острого инфаркта миокарда показал, что в схемы лечения включались препараты калия хлорид,

предуктал, триметазин, милдронат и рибоксин, глюкоза 5% и 10 %.

Препараты данной группы согласно стандартам лечения относятся к лекарственным средствам с недоказанной эффективностью при ИБС и инфаркте миокарда.

Раствор калия хлорид парентерально назначался 218 (87,5%) больным, предуктал – 19 (7,6%), триметазин – 8 (3,2%), милдронат и рибоксин 4 (1,6%) случаев.

### Выводы

Таким образом, анализ пролеченных случаев ИБС и острого инфаркта миокарда в отдельно взятом кардиологическом отделении показал следующее:

При общем соблюдении рекомендуемого стандарта лечения данной патологии схемы назначения препаратов различных групп отличаются.

Препараты с недоказанной эффективностью при ИБС и остром инфаркте миокарда назначаются не менее 73% случаев, что требует дальнейшего изучения необходимости их применения.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Государственная программа реформирования и развития здравоохранения на 2005 – 2010г. – Астана, - 2004.
2. Дарменов О.К., Базарбекова Ш.К. Информационная технология, как основа повышения качества оказания медицинской помощи на уровне ПСМП //Астаналык медициналык журнал – 2006. - №2.-С.-7-9.

### ТҰЖЫРЫМ

Мақалада әртүрлі фармакологиялық препараттармен нейрожарақаты бар науқастардағы трансмуральды және тромуральды емес миокард инфарктісінің емінің мәселесі қарастырылады. 249 ауру тарихын зерттеу мен сараптау кезінде ЖИА

мен жедел миокард инфарктісі кезінде тиімділігі дәлелденбеген препараттардың тағайындалуы 73 % жағдайдан кем емес , бұл оларды ары қарай қолданудың зерттеуін талап етеді.

### РЕЗЮМЕ

В статье обсуждается проблема лечения трансмурального и нетрансмурального инфаркта миокарда у больных с нейротравмами различными фармакологическими препаратами. При изучении и анализе 249 истории болезней препараты с

недоказанной эффективностью при ИБС и остром инфаркте миокарда назначаются не менее чем 73% случаев, что требует дальнейшего изучения необходимости их применения.