The Journal of scientific articles "Health & education millennium"

Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке» №1 2010 том 12



ГЕНДЕРНЫЕ И ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ТРОМБОЛИТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ В Г. ЕКАТЕРИНБУРГЕ

Холкин И.В., Хусаинова Д.Ф., Соколова Л.А.

Уральская государственная медицинская академия, кафедра скорой медицинской помощи, г.Екатеринбург

Резюме: Проведено исследование 170 человек с инфарктом миокарда, получивших тромболитическую терапию на догоспитальном этапе за 2009 год в г.Екатеринбурге. Выявлено наиболее частое применение фармакологической реперфузии у мужчин (78,24%) и пациентов в возрасте от 51 до 70 лет (60,9%).

Ключевые слова: тромболитическая терапия, инфаркт миокарда.

Актуальность создания взвешенных и тщательно обоснованных рекомендаций для врачей скорой медицинской помощи (СМП) по лечению острого коронарного синдрома (ОКС) во многом вызвана распространенностью данной патологии (количество вызовов СМП по поводу ОКС в России - 9000-25000 ежесуточно) [2]. В г.Екатеринбурге в условиях реальной клинической практики в большинстве случаев методом выбора лечения инфаркта миокарда (ИМ) является фармакологическая реперфузия с применением тромболитической терапии (ТЛТ) [1]. Максимальный эффект ТЛТ наблюдается при ее проведении в течение первого часа после появления симптомов (т.н. «золотой час» - 65 спасенных жизней на 1000 леченных) [3].

Цель исследования: Оценить гендерные и возрастные особенности пациентов с тормболитической терапией на догоспитальном этапе в г.Екатеринбурге.

Материалы и методы исследования – проведено ретроспективное исследование 170 больных, которым осуществлен тромболизис на догоспитальном этапе в г.Екатеринбурге за 2009 год. Возраст больных варьировал от 21 до 90 лет (медиана - 58,5 лет, 50÷67).

Критерии отбора больных для ТЛТ: Клинические: типичные боли в грудной клетке, не купирующиеся нитратами. Время появления жалоб не более 6 часов. Электрокардиографические: подъем сегмента ST>0,1 мВ в 2-х и более отведениях от конечностей и/или \geq 0,2 мВ в 2-х и более грудных отведениях или блокада левой ножки пучка Гиса при типичной клинике.

Результаты и обсуждения — тромболитическая терапия проведена в 2009 году 170 больным ИМ (8,8% от 1929 пациентов с ИМ), которая осуществлялась препаратом - тенектеплаза (вводилась по общепринятой схеме с расчетом дозы по массе тела в виде однократного внутривенного болюса за 5-10 секунд).

По половому признаку больные распределились следующим образом: 78,24% (133 чел.) мужчин и 21,76% (37 чел.) женщин. У женщин ИМ встречался в 3,5 раза реже, чем у мужчин, что и обусловило меньший процент тромболизиса на догоспитальном этапе в группе женщин.

The Journal of scientific articles "Health & education millennium"

Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке» №1 2010 том 12

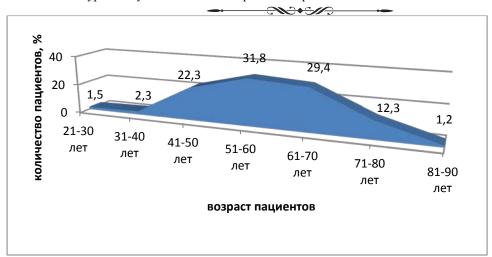


Рисунок 1. Распределение пациентов по возрасту.

Возрастной состав больных неоднороден, но обращает на себя внимание превалирование пациентов в возрасте от 41 до 70 лет (83,5%). Пик больных, которым осуществлялась ТЛТ, пришелся на возраст 51-60 лет (31,8%) (рис.1).

Время «симптом-игла» составило от 30 минут до 6 часов. Наибольшее количество пациентов (133 чел, 78%) получали реперфузионную терапию через 2-3 часа от начала приступа.

Таким образом, реперфузионная терапия является основой лечения ИМ, которая определяет течение и прогноз заболевания, и ее своевременное и правильное проведение, является первоочередной задачей врача скорой медицинской помощи. За 2009 год в г.Екатеринбурге 8,8% больных ИМ получили ТЛТ на догоспитальном этапе. Эффективность тромболизиса зависит от времени его проведения. Мужчины, получали ТЛТ на догоспитальном этапе в 3,5 раза чаще женщин. 60,9% больных приходилось на возраст от 51 до 70 лет. Лица данной возрастной группы часто имеют сопутствующую патологию и постоянно принимают лекарственные препараты, что необходимо учитывать перед проведением ТЛТ.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. *Ипатов П.В.*, *Бойцов С.А*. Первая помощь при остром коронарном синдроме как приоритетное направление по снижению смертности от острых форм ишемической болезни сердца. // Болезни сердца и сосудов. 2009. В. 4. №2. С.41-59.
- 2. *Melandri G.*, *Vagnarelli F.*, *Calabrese D. et al.* Review of tenecteplase (TNKase) in the treatment of acute myocardial infarction. // Vasc Health Risk Manag. 2009. V.5. P. 249-256.
- 3. ECS Guidelines:Management of acute myocardial infarction in patients presenting with persistent ST-segment elevation. // Eur Heart Jornal.- 2008. V.29. №23. P.2909-2946.

The Journal of scientific articles "Health & education millennium"

Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке» №1 2010 том 12



GENDER AND AGE SPECIFICITIES PATIENTS RECEIVED THROMBOLYTIC THERAPY AT A PREHOSPITAL STAGE IN EKATERINBURG

HolkinI.V.,KhusainovaD.F.,SokolovaL.A.

Department of Emergency Care USMA. Ekaterinburg. 620028. Repina st 3.

Summary: A study of 170 people with myocardial infarction who received thrombolytic therapy at the prehospital stage in 2009 in Ekaterinburg. Revealed the most frequent use of pharmacological reperfusion in males (78.24%) and patients aged 51 to 70 years (60,9%).

Key words: thrombolytic therapy, myocardial infarction