

N.V. Voronina, N.P. Slutskaya, S.N. Tushko, V.I. Skidan,
Y.K. Staroverova, I.M. Gorbunova

CURRENT ASPECT CLINICAL CAUSE OF RHEUMATIC FEVAR

For Eastern Medical University; 301 RMCH, Khabarovsk

Н.В. Воронина, Н.П. Слущкая, С.Н. Тушко, В.И. Скидан,
Ю.К. Староверова, И.М. Горбунова

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ

Дальневосточный государственный медицинский университет; 301 ОВКГ, г. Хабаровск

Ревматические пороки до последнего времени рассматриваются как одна из основных причин инвалидности больных молодого возраста. В период с 2003 по 2007 г. в 301 ОВКГ наблюдался 21 больной ревматической лихорадкой (РЛ) в возрасте ($20 \pm 2,6$ лет). Связь с перенесенной инфекцией отсутствовала у 2 пациентов (9,5%), у 17 (80,9%) заболеванию предшествовала носоглоточная инфекция, у 2 (9,5%) – внебольничная пневмония. Титры АСЛ-О с положительной динамикой на фоне лечения выявлены у 18 (85,7) пациентов. Острое начало заболевания с лихорадкой до $38\text{--}39^{\circ}\text{C}$, ознобом и потливостью отмечена в 6 (28,5%) случаях.

Суставной синдром выявлен у 20 (95,2%) пациентов в виде мигрирующего артрита крупных суставов с преимущественным поражением нижних конечностей. На фоне приема НПВС основные проявления

артрита прошли через 3-4 дня, артраптит сохранился до 1 мес. Вальвулит стал основным диагностическим критерием РЛ. Поражение МК отмечено у 19 (90,4%) больных: МР – 15 (71,4%), утолщение и уплотнение концевых отделов створок – в 7 (33,3%), вторичный пролапс МК – в 13 (61,9%) случаях.

Доплер-ЭХОКГ признаки недостаточности и/или стеноза МК к концу 6-8 нед. терапии регистрировались у 8 (38,1%) больных. Патология АК отмечена у 15 (71,4%) пациентов: АР – 15 (71,4%), краевое утолщение створок – 12 (57,1%). Аортальная недостаточность и/или стеноз к концу лечения регистрировались у 13 (61,9%), комбинированное поражение АК и МК – у 14 (66,6%). Среди дополнительных признаков РЛ отмечены: нарушение ритма и проводимости – у 20 (95,2%), повышение острофазовых реагентов – у 20 (95,2%) больных, нефрит – у 1 (4,7%) больного.



O.G. Garbuzova, V.N. Isakova, E.V. Klinkova, E.V. Bandurko

THE EXPERIENCE OF APPLYING LOAD DOSE OF AMIODARON FOR ARRESTING ATRIUMPALMUS PAROXYSM

For Eastern Medical University, Khabarovsk

О.Г. Гарбузова, В.Н. Исакова, Е.В. Клинкова, Е.В. Бандурко

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НАГРУЗОЧНОЙ ДОЗЫ АМИОДАРОНА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМОВ ФИБРИЛЛАЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск

Цель работы – оценить эффективность и переносимость применения нагрузочной дозы амиодарона для купирования пароксизмов фибрилляции предсердий.

Обследовано 96 пациентов, госпитализированных с пароксизмами фибрилляции предсердий (ФП), 62 муж-

чины и 34 женщины (средний возраст $65 \pm 6,9$ лет). У 80 пациентов ФП развилась на фоне сочетания ИБС и гипертонической болезни, у 16 больных – на фоне ИБС, что свидетельствовало об органической природе аритмии. Тактика купирования ФП определялась состоя-