

больными РА без ИБС, группа контроля — 20 здоровыми донорами. ЭЗВД определяли по методу О.В. Ивановой и соавт., 1998 г. Полученные данные подвергнуты стандартной статистической обработке с использованием прикладных программ Microsoft Excel Windows XP.

Установлено достоверное снижение ЭЗВД у больных ИБС на фоне РА ( $4,6 \pm 1,2\%$ ) в сравнении с ее значениями у больных РА ( $7,0 \pm 1,2\%$ ) и в контрольной группе ( $10,8 \pm 2,4\%$ ). У всех больных ИБС в

сочетании с РА диаметр плечевой артерии во время реактивной гиперемии увеличивался менее чем на 10%, что свидетельствует о наличии сосудодвигательной дисфункции. Наименьший показатель ЭЗВД ( $3,2 \pm 1,3\%$ ) выявлен при длительности РА более 3 лет.

У больных ИБС, ассоциированной с РА, имеет место нарушение эндотелиальной функции, характеризующееся уменьшением величины ЭЗВД, прогрессирующее с длительностью РА.



D.Yu. Chechotka, A.A. Rudik, R.G. Norkin

## CURRENT MODERN APPROACHES TO TREATMENT PATIENTS WITH ATHEROSCLEROTIC LESIONS SEVERAL VASCULAR

*Far Eastern state medical university, Khabarovsk*

Д.Ю. Чечетка, А.А. Рудик, К.Г. Норкин

## СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ НЕСКОЛЬКИХ СОСУДИСТЫХ БАССЕЙНОВ

*Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск*

Атеросклероз коронарных, мозговых и периферических артерий является важнейшей причиной развития инфаркта миокарда, ишемического инсульта и критической ишемии нижних конечностей. Множественные поражения при атеросклерозе в различных клинических вариантах встречаются в 90% случаев (Р.С. Карпов, 1990; С.Г. Суханов, 1993). Результаты лечения больных с атеросклерозом артерий зависят от своевременной диагностики и полноты лечебных мероприятий.

Проведен анализ диагностических и лечебных мероприятий у 250 больных с мультифокальным атеросклерозом. Основными диагностическими методами являются: ультразвуковые (ультразвуковое сканирование сердца, аорты и ее ветвей), лучевые (ангиография) и лабораторные методы оценки состояния ли-

пидного обмена, коагулограммы. Современные хирургические методы лечения — это рациональное комбинирование различных реконструктивных и эндоваскулярных вмешательств. Лечение и профилактика атеросклероза — это единый процесс, включающий следующие звенья: устранение или уменьшение влияния факторов риска развития и прогрессирования заболевания, коррекция гиперлипидемии, дезагрегантная терапия, использование вазоактивных препаратов.

Основным принципом лечения больных с атеросклерозом является необходимость непрерывной и пожизненной консервативной терапии. Эффективность лечения данных больных зависит от содружественной работы врачей терапевтического и хирургического профиля, начиная с поликлинического этапа.

