

© ПАРФЕНОВА Т.М.

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ТЕЧЕНИЯ И ИСХОДОВ ОСТРОГО
ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ЗА 15 ЛЕТ ПО
ДАНЫМ КРАСНОЯРСКОГО ГОРОДСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО
ЦЕНТРА**

Т.М. Парфенова

15 ноября 2007 года на заседании диссертационного совета Д 208.037.01 при ГОУ ВПО «Красноярская государственная медицинская академия им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Росздрава» состоялась защита диссертации Татьяны Михайловны Парфеновой «Сравнительная оценка течения и исходов острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST за 15 лет по данным Красноярского городского кардиологического центра» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.00.05 – внутренние болезни и 14.00.06 – кардиология. Работа выполнена в ГОУ ВПО «Красноярская государственная медицинская академия Росздрава» на кафедре внутренних болезней №1. Научные руководители: докт. мед. наук, проф. Владимир Абрамович Шульман и канд. мед. наук, доцент Сергей Евгеньевич Головенкин.

Цель исследования: провести сравнительное изучение осложнений и исходов инфаркта миокарда в динамике за 15 лет в условиях одного лечебного учреждения и на одной популяции.

В работе впервые на одной популяции в условиях одного лечебного учреждения проведено сравнительное изучение осложнений и исходов инфаркта миокарда в динамике за 15 лет. Установлено, что за исследуемый 15-летний период произошло достоверное снижение госпитальной летальности больных инфарктом миокарда, в основном за счет снижения таких осложнений, как разрыв сердца и отек легких. Впервые выявлено, что общее снижение частоты разрывов сердца происходило в основном за счет уменьшения частоты этого осложнения у женщин. Также показано, что частота разрывов сердца при

инфаркте миокарда находится в прямой корреляционной зависимости от величины как систолического, так и диастолического артериального давления, а также частоты сердечных сокращений. Использование методики обучения компьютерных нейронных сетей позволило отметить, что применение в комплексной терапии инфаркта миокарда нитратов, бета-адреноблокаторов, препаратов ингибиторов-АПФ снижает вероятность возникновения разрыва сердца. Выявлено, что применение тромболитической терапии снижает госпитальную летальность больных инфарктом миокарда прежде всего за счет уменьшения частоты острой левожелудочковой недостаточности (кардиогенный шок и отек легких).

Результаты работы внедрены и используются в отделении реанимации и интенсивной терапии Красноярского городского кардиологического центра.

Диссертация иллюстрирована 40 таблицами, 12 рисунками. Библиография представлена 282 литературными источниками, из них – 182 зарубежных авторов.

**COMPARATIVE EVALUATION OF COURSE AND OUTCOMES OF
ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION WITH INCREASE OF SEGMENT ST
DURING 15 YEARS IN ACCORDANCE WITH DATA OF KRASNOYARSK
MUNICIPAL CARDIOLOGICAL CENTER**

T.M. Parfenova