

A.V. Soplevenko, Z.T. Astahova, Z.A. Toguzova, M.A. Dgusoeva

CLINICAL-ECONOMIC EVALUATION OF THE FOLLOW UP DREG THERAPY EFFICACY IN PATIENTS WITH CHRONIC ISCHEMIC HEART DISEASE

North-Ossetia State medical academy, Vladikavkaz

А.В. Соплебенко, З.Т. Астахова, З.А. Тогузова, М.А. Джусоева

КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ИБС

Северо-Осетинская государственная медицинская академия, г. Владикавказ

Оценка качества жизни больных может быть одним из критериев эффективности проводимого лечения. Метод клинико-экономического анализа "затраты — полезность", позволяет произвести оценку эффективности терапии на основании общей единицы измерения — индекс состояния здоровья (QALY).

Изучение влияния прямых медицинских затрат на индекс состояния здоровья в процессе лечения нитратами (кардикет), антагонистами кальция (амлодипин) и ингибиторами АПФ (моноприл) в течение года проведено у 105 больных хроническими формами ИБС. У всех больных регистрировались число дней и доза принимаемого препарата, количество курсов лечения, число посещений поликлиники, госпитализаций и дней пребывания в стационаре.

Полезность затрат при лечении кардикетом составляет 5 872,27 руб./QALY, амлодипином — 5

467,69 руб./QALY, моноприлом — 5 443,99 руб. /QALY. Качество жизни больных, принимавших амлодипин, на 0,001 выше по сравнению с больными, получающими моноприл, и на 0,008 выше, чем у больных в группе кардикета. Для обеспечения одинакового качества жизни при лечении амлодипином необходимо затратить на 23,7 руб. больше, по сравнению с применением моноприла, и на 404,58 руб. меньше при лечении кардикетом.

Полученные данные дают основание считать, что при проведении длительной терапии у больных хроническими формами ишемической болезни сердца моноприл и амлодипин обладают большей клинико-экономической эффективностью и могут быть рекомендованы больным хроническими формами ИБС для длительной поддерживающей терапии.



M.A. Stepchenko

THE TNF- α LEVEL IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION ASSOCIATED WITH POLYCYTHEMIA VERA

Kursk State medical university, Kursk

М.А. Степченко

УРОВЕНЬ ФНО- α У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИЕЙ

Курский государственный медицинский университет, г. Курск

Целью работы явилось изучение содержания ФНО- α в сыворотке крови больных артериальной гипертензией (АГ) в сочетании с истинной полицитемией (ИП).

Обследовано 85 больных АГ на фоне ИП. Группа контроля была представлена 30 здоровыми донорами. Группу сравнения составили 34 больных эссенциальной АГ I-II степени. Содержание в сыворотке ФНО- α

определяли методом иммуноферментного анализа с использованием тест-систем Pro Con (Россия).

Изучение сывороточного уровня ФНО- α , рассматриваемого в качестве маркера кардиоваскулярного риска, показало достоверное повышение его концентрации у больных АГ на фоне ИП ($244,6 \pm 32,2$ пг/мл; $p < 0,05$) по сравнению с группой контроля ($32,4 \pm 3,6$ пг/мл) и больных АГ ($122,6 \pm 8,4$ пг/мл). Имело место достоверное увеличение содержания концентрации ФНО- α при АГ на фоне прогрессиру-

вания ИП. Наиболее высокий уровень ФНО- α определен у больных АГ в эритромиическую стадию ИП с миелоидной метаплазией селезенки ($466,8 \pm 39,2$ пг/мл; $p < 0,001$). Максимальная концентрация ФНО- α определена в сыворотке крови больных с длительностью ИП более 7 лет ($576,4 \pm 23,4$ пг/мл; $p < 0,001$).

Таким образом, у больных АГ, ассоциированной с ИП, имеет место повышение концентрации в сыворотке крови ФНО- α , прогрессирующее с тяжестью и длительностью ИП.



**М.А. Stepchenko, L.I. Knyaseva, N.A. Borisova, G.I. Maltseva, A.A. Lukashov,
T.A. Bessonova, G.I. Stryabkova, E.A. Semochkina, V.N. Chertkova**

ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION CAUSED BY THE POLYCYTHEMIA VERA

Kursk State medical university, Kursk

**М.А. Степченко, Л.И. Князева, Н.А. Борисова, Г.И. Мальцева, А.А. Лукашов,
Т.А. Бессонова, Г.И. Стрябкова, Е.А. Семочкина, В.Н. Черткова**

ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИЕЙ

Курский государственный медицинский университет, г. Курск

Цель работы — изучение содержания циркулирующих десквамированных эндотелиоцитов (ЦЭК) у больных артериальной гипертензией (АГ), обусловленной истинной полицитемией (ИП).

Обследовано 64 больных АГ, обусловленной ИП. Группу сравнения составили 34 больных эссенциальной АГ I-II ст. Группа контроля была представлена 30 здоровыми донорами. Состояние эндотелиальной функции (ЭД) включало определение уровня циркулирующих десквамированных эндотелиоцитов (ЦЭК) (J. Hladovec et al., 1978). Исследования показали повышение уровня ЦЭК, являющихся одним из маркеров ЭД у больных АГ ($6,6 \pm 0,7$ кл/мкл; $p < 0,05$) в сравнении с контролем ($3,4 \pm 0,5$ кл/мкл).

Выявлено достоверное нарастание эндотелиоцитемии у больных АГ параллельно тяжести ИП. Более высокая концентрация ЦЭК определена у больных АГ II ст. на фоне II Б ст. ИП с миелоидной метаплазией селезенки ($14,8 \pm 2,5$ кл/мкл; $p < 0,05$).

Наибольшее содержание ЦЭК определено у больных АГ с длительностью ИП более 7 лет ($24,8 \pm 1,2$ кл/мкл; $p < 0,01$).

Таким образом, у больных АГ имеет место увеличение концентрации ЦЭК при сочетанной патологии, свидетельствующее о прогрессировании эндотелиальной дисфункции с нарастанием тяжести и длительности ИП.

