

Реабилитация больных эссенциальной гипертензией в сочетании с ишемической болезнью сердца

Е.Б. Волошина, В.Г., Е.А. Филиппова, И.С. Лысый, О.Р. Дукова, В.В. Бугерук
Одесский национальный медицинский университет

Проведен анализ результатов комплексной восстановительной терапии у 90 больных эссенциальной гипертензией (ЭГ) II стадии, 1–2-й степени в возрасте 45–74 лет, у которых ЭГ сочеталась с ишемической болезнью сердца (ИБС).

Материалы и методы. Были проанализированы клинические данные до и после лечения, результаты электрокардиографии (ЭКГ), суточного мониторирования ЭКГ и артериального давления (АД), эхокардиоскопии (ЭхоКС) и др.

С целью изучения эффективности комплексной реабилитации у этой категории больных изучали результаты медикаментозного лечения эналаприлом по 5–20 мг/сут и бисопрололом по 5–10 мг/сут (1-я группа – 30 человек); 2-я группа (30 человек) на фоне медикаментозного лечения получала воздействие синусоидальных модулированных токов (СМТ) на голени, а пациенты 3-й группы дополнительно получали аппликации трансдермальной терапевтической системы нитроглицерина (ТТС Н) (аппликации пластыря «Депонит 10»).

Результаты. Анализ результатов лечения показал, что у большинства больных, принимавших только медикаментоз-

ную терапию, или в сочетании с СМТ, или СМТ в комбинации с ТТС Н отмечали уменьшение количества приступов стенокардии в неделю, снижение АД. Однако во 2-й и 3-й группах достижение целевого уровня АД через 21 день лечения отмечали достоверно чаще – у 30,0% пациентов 1-й группы, у 56,7% 2-й ($P < 0,05$) и у 60,0% 3-й группы ($P < 0,05$). Наряду с этим произошло более значительное снижение диастолического АД и увеличение лодыжечно-плечевого индекса (ЛПИ), свидетельствующего об улучшении периферического кровообращения. Так, в 1-й группе ЛПИ увеличился с $0,64 \pm 0,03$ до $0,70 \pm 0,05$ ($P > 0,05$), во 2-й – с $0,67 \pm 0,03$ до $0,72 \pm 0,02$ ($P > 0,05$) и в 3-й группе – с $0,65 \pm 0,02$ до $0,76 \pm 0,03$ ($P < 0,05$).

Выводы. Полученные данные демонстрируют, что применение трансдермальной терапевтической системы нитроглицерина в сочетании с синусоидальными модулированными токами в комплексной реабилитации больных эссенциальной гипертензией способно потенцировать гипотензивную эффективность антигипертензивных препаратов, уменьшить проявления ишемической болезни сердца.

Поширеність залізодефіцитної анемії серед сільського населення

Д.С. Зазика, Б.Л. Флегантова

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

Метою нашого дослідження було вивчення наявності залізодефіцитної анемії (ЗДА) у людей вікових груп від 0 до 55 років і старше. Було використано дані щорічної статистичної звітності Полтавського району Полтавської області за формою № 071-1/0 протягом 2010–2012 років. На кінець 2010 і 2011 років кількість дітей від 0 до 14 років була однаковою – 8051, але хворих на залізодефіцитну анемію у 2011 році було більше на 37 дітей. У 2012 році кількість дітей від 0 до 14 років зросла і становила 8196, а число хворих на ЗДА зменшилось на 11 осіб. Дослідили структуру ЗДА у дітей за віком. Найбільша кількість хворих зареєстрована у віці 0–6 років протягом всіх трьох років спостереження. У подальшому у віці 7–14 років чисельність

хворих дітей на ЗДА зменшилась на 23%. Кількість людей в районі від 18 років і старше становила у 2010 році – 56 695; у 2011 році – 67 020; у 2012 році – 57 068 чоловік. Загальні дані кількості хворих на ЗДА у віковій групі від 18 років і старше, у тому числі жінок 55 років і чоловіків 60 років, представлені у таблиці.

Висновки. Порівняння кількості хворих на ЗДА дітей у віці 0–6 років і 7–14 років свідчить про те, що діти у віці 0–6 років потребують особливої уваги з метою забезпечення достатнього вмісту заліза у харчовому раціоні для усунення ризику розвитку ЗДА. Кількість хворих жінок у віці 55 років і старше збільшилась у 2012 році у порівнянні з 2010 роком.

Кількість хворих на залізодефіцитну анемію

Роки	Усього	Чоловіки	Жінки
2010	714	114	600
2011	779	156	623
2012	846	163	683