

616.1(065)
P22

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР
ВСЕСОЮЗНЫЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР АМН СССР
ИНСТИТУТ ТЕРАПИИ СИБИРСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ АМН СССР

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА сердечно - сосудистых заболеваний

Тезисы докладов
Всесоюзной конференции
Новосибирск, 8-10 июня 1983г.

321472

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ
ЭКЗЕМПЛЯР



часть 2 ишемическая
болезнь сердца

ЗАПОСЯДСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ
БИБЛИОТЕКА

Новосибирск-1983

Настоящий раздел тезисов докладов Всесоюзной конференции "Ранняя диагностика и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний" посвящен ишемической болезни сердца. Большое внимание уделено современным методам диагностики и последним достижениям в области профилактики этого заболевания. Ряд работ отражает итоги некоторых кооперативных программы, выполненных в нашей стране.

Книга будет интересна всем, занимающимся теоретической и практической кардиологией, организаторам здравоохранения и участковым врачам.

Редакционная коллегия: академик АМН СССР Ю.П.Никитин (отв. редактор), проф. О.С. Антонов, доцент Э.Г. Бондарева (зам. отв. редактора), доцент С.А. Курилович, доцент Ю.А. Храмов

Сибирское отделение
Академии медицинских наук СССР, 1983 г.

Т I/2 достоверно выше, чем у здоровых. В отличие от здоровых у них не найдена связь Т I/2 и содержания общего ХС. Обратная зависимость Т I/2 и уровень ХС ЛПВП сохраняется. При ГЛП второго типа Т I/2 не превышает достоверного показателя у здоровых. У лиц с ИБС и IУ типом ГЛП активность МО печени близка к активности у больных с НЛП. При ГЛП зависимости показателей, характерной для здоровых людей, не установлено.

Очевидно, активность МО печени является фактором, определяющим уровень ХС ЛПВП у здоровых людей и больных ИБС с НЛП. При ГЛП эта зависимость исчезает, что может способствовать прогрессированию атеросклероза, ИБС. Полученные данные могут быть использованы при коррекции нарушений липидного обмена путем повышения активности гидроксилаз печени.



РОЛЬ ДАЛЬНЕЙШЕГО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФОСМОТРОВ В РАННЕМ ВЫЯВЛЕНИИ ИБС

А.Д.Визир, З.Е.Григорьева, Л.С.Гусинская
(Запорожский медицинский институт, 6-я городская больница
г.Запорожья)

Учитывая важность выявления ИБС в доклиническом периоде, нами с 1980 г. проводятся целевые профосмотры на прикрепленных предприятиях г.Запорожья. Согласно рекомендациям НИИ кардиологии Украины целевому профосмотру по выявлению ИБС подлежат лица в возрасте старше 30 лет. Нами обследовано 742 человека в возрасте 30-55 лет. Обследование включало в себя стандартный опрос по *Rose*, антропометрию, измерение артериального давления, электрокардиографическое исследование в покое в 12 стандартных отведениях, биохимическое исследование холестерина, триглицеридов сыворотки крови, определение гиперлипотеидемии. При типировании гиперлипотеидемии у обследованных больных наиболее часто встречался IУ тип, а среди лиц с выявленной ИБС - II тип.

Результаты исследования позволили разделить обследованных лиц на три группы: 1) больные ИБС - 121 человек (16,3%), 2) лица, имеющие повышенный риск заболевания - 243 человека (32,7%), среди которых преобладали лица с комбинацией двух и более факторов риска, 3 группа - здоровые - 378 человек (51,0%).

Учитывая частоту развития ИБС у лиц, имеющих комбинацию фак-

торов риска, мы провели дополнительное инструментальное обследование у 142 лиц 2 группы - велоэргометрию, что позволило выявить скрытую коронарную недостаточность у 44 человек.

Таким образом, комплексное обследование позволило выявить ИБС у 155 человек (20,9%).

Лечебно-профилактические мероприятия проводились в первых двух группах обследованных: у лиц 2 группы - в плане первичной профилактики ИБС, у лиц 1 группы - вторичной профилактики заболевания. Мероприятия по первичной профилактике включали в себя диетические рекомендации, рекомендации по увеличению физической активности. При высокой гиперхолестеринемии применялись медикаментозные средства (мисклерон, липамид). У лиц 1 группы проводилось лечение ИБС в условиях заводских профилакториев и включало назначение противосклеротических препаратов с учетом типа гиперлипидопротеидемии, антигиперлипидных препаратов - специфического (продектин) и неспецифического действия (салициловокислый натрий методом электрофореза), ЛФК, сосудорасширяющих средств, β -блокаторов.

Проведение первичной и вторичной профилактики ИБС позволило снизить заболеваемость в случаях и днях на 100 застрахованных соответственно: 1,48 и 32,34 в 1980 г., 0,74 и 22,31 в 1981 г., 0,62 и 19,29 в 1982 г., а также процент рецидивов на 100 больных, состоящих на диспансерном учете: 10,2% в 1980 г., 9,5 в 1981 г., 8,7 в 1982 г.

Таким образом, целевые комплексные профосмотры являются эффективным методом раннего выявления ИБС и профилактики заболевания (первичной и вторичной).



РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ВЫБОР ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

Г.Е. Вяслоух

(Ворошиловградский медицинский институт)

Одним из наиболее серьезных осложнений инфаркта миокарда является кардиогенный шок.

Естественные способы хранения и переработки необходимых врачу сведений пришли в противоречие с объемом информации. Все более остро возникает необходимость создания новых способов обмена информации между врачами и использования ее во врачебной практике.

Б л у ж а с И.Н. и др. О проблеме раннего выявления коронарной болезни с помощью коронарографии и вентрикулографии..	57
Б р е д и х и н А.В. и др. Определение уровня миоглобина сыворотки крови с целью ранней диагностики острого и рецидивирующего инфарктов миокарда.....	58
Б о н д а р е в а З.Г. и др. Lp(a) – липопротеид как один из маркеров ИБС, используемый в ранней диагностике этого заболевания.....	59
Б у г а н о в А.А., П л о т н и к о в а Н.Д. Диагностика ишемической болезни сердца в поликлинике и ее влияние на диспансеризацию и временную нетрудоспособность.....	60
Б ы к о в а Н.И., К а р а ч у р и н а Р.Ш., Х р е б т о з а В.И. О возможном прогностическом значении неспецифических изменений ЭКГ.....	62
В а с и л ь ц е в Я.С. и др. Ранняя диагностика острого инфаркта миокарда с помощью серийных исследований активности ферментов сыворотки крови.....	63
В а с и л е н к о Ю.К. и др. Тритерпены – перспективный класс соединений для коррекции липидного обмена при сердечно-сосудистых заболеваниях.....	64
В а х л я е в В.Д. и др. Сравнительная оценка диагностической ценности пробы с физической нагрузкой на велоэргометре, теста предсердной стимуляции и исследования миокардиального метаболизма лактата у больных хронической ИБС с атипичным кардиологическим синдромом.....	66
В а ш к и н е л ь В.К., А л м а з о в В.А. Ультраструктурные признаки активации тромбоцитов при нестабильной стенокардии.....	67
В е к с л е р Х.М. и др. Новые информативные диагностические тесты у больных ИБС.....	68
В е р е щ а г и н а Г.Н. и др. Активность гидроксилаз печени и холестерина липопротеидов высокой плотности у здоровых и больных ИБС.....	69
В и з и р А.Д. и др. Роль дальнейшего совершенствования профосмотров в раннем выявлении ИБС.....	70
В и с л о у х Г.Е. Ранняя диагностика и выбор оптимальной тактики лечения кардиогенного шока при инфаркте миокарда..	71
В и ш н е в с к а я Т.М. и др. Нарушение липидного обмена у больных ишемической болезнью сердца.....	72