



УДК 615.811.2-071.3:616.12-008.331

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ГИРУДОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ II СТЕПЕНИ В УСЛОВИЯХ СЕМЕЙНО-ВРАЧЕБНОЙ АМБУЛАТОРИИ (СВА)

Г.Б. Умутбаева, Д.О. Карибаева, Д.И. Купеншеева, Г.Г. Галламов

Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы,
Кафедра постдипломной подготовки врачей общей практики

Резюме

Артериальная гипертензия (АГ) - одно из самых распространенных заболеваний в мире и наиболее значимая причина инвалидизации и летальных исходов у лиц трудоспособного возраста. В данной статье описаны клинические результаты применения гирудотерапии в комплексном лечении, способствующие снижению артериального давления, уменьшению выраженности субъективной симптоматики, улучшению качества жизни и психосоциального состояния.

Ключевые слова: артериальная гипертензия, гирудотерапия

Тұжырым

ЖАНҰЯЛЫҚ – ДӘРІГЕРЛІК АМБУЛАТОРИЯ (ЖДА) ЖАҒДАЙЫНДАҒЫ АРТЕРИАЛЬДЫ ГИПЕРТЕНЗИЯ II ДӘРЕЖЕСІ БАР НАУҚАСТАРДАҒЫ ГИРУДОТЕРАПИЯНЫҢ КЛИНИКАЛЫҚ НӘТИЖЕЛЕРІ

Артериальды гипертензия – әлімде кең таралған ауру және жұмысқа жарамды адамдар арасында өлім мен мүгедекке алып келетін бірден бір ауру. Бұл статъяда кешенді емнің ішіндегі гирудотерапияның клиникалық нәтижелері, оның артериальды қан қысымын төмендетуге жәрдемдесетіні, субъективті белгілердің айқындылығы, өмір сапасын және психосоциальды жағдайдың жақсаруы туралы сипатталған.

Кілтті сөздер: артериальды гипертензия, гирудотерапия

Summary

CLINICAL RESULTS OF HIRUDOTHERAPY IN PATIENTS WITH II DEGREE OF ARTERIAL HYPERTENSION IN FAMILY AND MEDICAL AMBULATORY

Arterial hypertension (AH) - one of the most common diseases in the world and the most significant cause of morbidity and death in people of working age. This article describes the clinical results of hirudotherapy in treatment that reduce blood pressure, reduces the severity of subjective symptoms, quality of life and emotional state.

Key words: arterial hypertension, hirudotherapy

...Когда лицом больной от крови пылок,
Пиявки след поставит на затылок...

Авиценна, Ибн Сина

Артериальная гипертензия (АГ) - одно из самых распространенных заболеваний в мире и наиболее значимая причина инвалидизации и летальных исходов у лиц трудоспособного возраста.

В Республике Казахстан АГ служит ведущим фактором риска возникновения инфаркта миокарда и инсульта. Как показывает статистика, сердечно-сосудистые заболевания занимают первое место среди всех заболеваний и первое место в структуре смертности среди населения.

Артериальная гипертензия в Казахстане имеет стойкую тенденцию к росту. Агентство РК по статистике дает следующие данные: в 2006 году регистрировалось 577,5 случаев на 100 тысяч населения; в 2007 году - 597,3; в 2008 году - 764,6; в 2009 году - 877,5 случаев на 100 тысяч населения. С каждым годом регистрируется от 92 000 до 135 000 новых впервые выявленных случаев заболеваний системы кровообращения, в частности артериальной гипертензии [1].

Абсолютное число заболеваемости населения нашей страны болезнями системы кровообращения на 2009 год составляет 361 987 человек, тогда как в 2000 году этот показатель составлял 191 620 человек [2].

Важнейшим фактором риска возникновения и прогрессирования АГ является хроническое психосоциальное напряжение, в том числе бытовой и производственный стресс. Ингибиторы калликрина плазмы крови, являясь составным секретом медицинской пиявки,

снижают уровень кининов в крови, обуславливая анальгезирующий эффект, который, в свою очередь, может быть также связан с воздействием гирудина на процессы торможения в центральной нервной системе и психосоциальное состояние пациента [3]. В связи с этим в структуре медикаментозной коррекции гипертензивных состояний вполне целесообразным представляется назначение гирудотерапии.

И поэтому целью нашего исследования было изучение влияния гирудотерапии на клинический статус, а также на психосоциальное состояние пациентов с АГ II степени.

Нами было обследовано 42 женщины с АГ II степени в возрасте от 45 до 60 лет, не имеющих других сопутствующих заболеваний до и после курса лечения методом гирудотерапии в период с сентября 2010 года по март 2011 года.

В результате случайной выборки больные были разделены на две группы поровну. Первая группа, состоящая из 21 женщин (контрольная группа), получала только базисную терапию (конкор, диратон, берлиприл). Вторая группа, состоящая также из 21 женщины (исследуемая группа), получала комбинированную терапию, включающую базисную терапию и гирудотерапию. У всех пациентов проводилось измерение уровня артериального давления (АД) и оценка психосоциального состояния.

При первичном клиническом обследовании пациенты жаловались на частые головные боли, головокружение, а также на целый ряд психосоциальных нарушений, таких как снижение умственной работоспособ-



ности (быстрая утомляемость, снижение памяти), раздражительность, эмоциональную лабильность, нарушение сна, что указывало на астенизацию центральной нервной системы.

Усредненное значение систолического артериального давления составляло $146,5 \pm 4,1$ мм рт. ст., а диастолического – $93,5 \pm 3,3$, мм рт. ст. У всех больных изучали психоэмоциональное состояние при помощи традиционных опросников: опросник «Какой у вас тип головной боли?»; опросник Бека (склонность к депрессии); визуальная аналоговая шкала (интенсивные головные боли); опросник, отражающий степень нарушения обычной деятельности при головных болях (тест Спилберга, индекс HIT, HALT по Логачевой Е.А.).

По объединенным результатам, полученным при использовании опросника «Какой у вас тип головной боли?» у всех пациенток выявлена «головная боль напряжения». В психоэмоциональном статусе у 13 пациенток (62%) исследуемой группы выявлены депрессивные явления. Усредненная балльная оценка, полученная при помощи опросника Бека, составила $13,5 \pm 0,8$ балла, что расценивалось, как легкая депрессия (суб-депрессия). По визуальной аналоговой шкале субъективная интенсивность головных болей составляла от 2,0 до 5,0 баллов (среднее значение $2,5 \pm 0,5$ балла).

Курс гирудотерапии составлял 6-7 медицинских пиявок на один сеанс, 5-6 сеансов, частота процедур через каждые 3-4 дня [4]. Курс гирудотерапии сопровождался ежедневным контролем АД с последующей коррекцией привычных препаратов.

Из 21 исследуемых больных у 13 (62%) наблюдали постепенное снижение доз принимаемых гипотензивных

препаратов. После курса гирудотерапии пациенты отмечали улучшение самочувствия, отсутствие или снижение частоты возникновения головных болей, снижение показателей АД, усредненные значения которого в этом периоде наблюдений составили: $122,8 \pm 3,5$ мм рт.ст. (систолическое); $81,4 \pm 1,4$ мм рт.ст. (диастолическое). Гирудотерапия оказалась наиболее эффективной в 18 случаях (85,7% случаев), а в остальных 3 случаях (14,3%) пациенты отмечали улучшение самочувствия, качества жизни, снизилась частота головных болей, головокружения полностью прошли.

Выводы: Анализ полученных данных позволяет говорить о целесообразности применения гирудотерапии в комплексном лечении лиц с артериальной гипертензией. Гирудотерапия способствует снижению артериального давления, уменьшению выраженности субъективной симптоматики, улучшению качества жизни и психоэмоционального состояния.

Литература:

1. Пресс-конференция на тему: «Заболеваемость артериальной гипертензией в Казахстане. Вопросы профилактики и раннего выявления болезни», посвященная Всемирному дню борьбы с гипертензией от 12 мая 2010 года;
2. База данных по медстатистике Казахстана: <http://dps.medinfo.kz/>;
3. Савинов В.А. «Гирудотерапия» (руководство для врачей), Москва «Медицина», 2004 г.;
4. Сулим Н.И. «Основы клинической гирудотерапии», Ростов –на-Дону «Феникс», 2008 г.

УДК616-002.5

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

А.Б. Уразаева, Ж.К. Ташимова, Д.С. Таскалиева, С. Губашева

Западно-Казахстанский Государственный медицинский университет им. Марата Оспанова, г. Актөбе
 ГККП Ақтауская городская поликлиника №2, г. Актау

Резюме

В статье приведены результаты анализа заболеваемости туберкулезом органов дыхания населения города Актөбе за 2008-2010 годы.

Тұжырым

ТУБЕРКУЛЕЗДІҢ АУРУШАҢДЫЛЫҚ ДИНАМИКАСЫ

Мақалада Ақтөбе қаласы халқының туберкулезбен аурушандылығының 2008-2010 ж.ж. талдау нәтижелері келтірілген.

Summary

DYNAMICS OF PULMONARY TUBERCULOSIS MORBIDITY

The article presents the results of analysis of respiratory tuberculosis morbidity of the population of Aktobe for 2008-2010.

Актуальность. Динамика основных показателей здравоохранения свидетельствует о ежегодном увеличении бюджетных средств, направляемых в сферу здравоохранения, в том числе на решение одной из приоритетных задач здравоохранения – борьбу с туберкулезом [1]. Одним из значимых факторов распространения туберкулеза является сохранение большого резервуара инфекции за счет больных с деструктивными, эпидемически опасными формами туберкулеза, ведущего к значительному росту частоты новых слу-

чаев заболеваемости и смертности, особенно среди лиц трудоспособного возраста [2]. В Республике Казахстан система борьбы с туберкулезом реализуется в соответствии с региональной Программой, разработанной на основании Постановления Правительства РК «Об утверждении Программы «Реформирование и развитие здравоохранения в республике Казахстан на 2005-2010 гг» от 13 августа 2004 г. №850. «Кодекс Республики Казахстан о здоровье граждан РК и системе здравоохранения», принятый 18 сентября 2009