

состоящая из лансобела 30 мг 2 раза + тетрацилин 500 мг 2 раза + метронидазол 0,5 2раза + Де-Нол 240 мг 2раза в день в течении шести недель.

Результаты. На фоне терапии у всех больных отмечалось исчезновение болевого синдрома к 3-му дню лечения. Побочных явлений не наблюдалось, окрашивание стула в черный цвет не требует отмены препарата. Проведенный через 6 недель контроль ФГДС

показал исчезновение воспалительного инфильтрата, рубцевания язвы.

Выводы. Препарат Де-Нол способствует более эффективной нормализации общего самочувствия больного, ускорению язвенных поражений слизистой оболочки гастродуоденальной зоны и хорошо сочетается с антибиотиками, нитрофуранами, ингибиторами протонной помпы.

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРЕПАРАТОМ ФОЗИКАРД В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

¹Евграшина О.В., ²Айтхожина Б.А., ²Антикеева Ш.К.

¹КГКП «Поликлиника №5», ²КГКП «Поликлиника №1», Павлодар

Артериальная гипертензия (АГ) является одной из самых актуальных проблем кардиологии, во многом обуславливающая высокую сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность. Характеризуется широкой распространенностью и, в то же время отсутствием у больных адекватного контроля. Согласно международным критериям ВОЗ/МОГ 1999 года АГ определяется, если систолическое артериальное давление (САД) превышает 140 мм рт.ст. и диастолическое артериальное давление (ДАД) 90 мм рт.ст. Фозикард - ингибитор АПФ, препятствует образованию ангиотензина II из ангиотензина I, снижает сосудосуживающее действие ангиотензина II, снижает уровень альдостерона в плазме крови. Блокирование АПФ также уменьшает инактивацию брадикинина. Комплексное действие препарата приводит к снижению общего периферического сопротивления сосудов, увеличению минутного объема крови и повышению толерантности к нагрузкам у больных с хронической сердечной недостаточностью. При длительном применении уменьшается выраженность гипертрофии миокарда и стенок артерий резистивного типа, улучшается кровоснабжение ишемизированного миокарда.

Гипотензивный эффект наступает примерно через 1 час после приема. Фозикард оказывает также благоприятный эффект на мозговое кровообращение у больных с гипертензией и хроническими заболеваниями мозговых сосудов. Частота сердечных сокращений и минутный объем обычно не изменяются. Фозикард снижает сопротивление сосудов почек, увеличивает почечный кровоток, клубочковую фильтрацию, экскрецию натрия и воды, сохраняет калий, снижает экскрецию белка.

Цель исследования: оценить эффективность применения в лечении больных артериальной гипертензией ингибиторов АПФ.

Материалы и методы. В период 2008 - 2010 годов наблюдались и получали фозикард 60 пациентов с артериальной гипертензией. Возрастной состав: 31 - 40 лет - 7 человек; 41 - 45 лет - 18 человек; 51 год и старше - 35 человек. Половой состав: мужчин 8, женщин 52. Больные принимали фозикард 10мг/день.

Результаты. Полное проявление эффекта наступило через две недели. У 43 больных (72%) улучшение, у 17 больных (28%) - без улучшения. В лечение им был добавлен индапамид 2,5 мг утром. Из них у 2 больных без улучшения. Этим больным был добавлен

лозартан 50 мг 1 раз в сутки в одно и то же время вечером. Стабильное снижение давления появилось после 3-недельного приема препаратов.

Выводы. Одновременное применение фозикарда, индапамида и лозартана дает

стойкое снижение давления. Правильно подобранная доза, кратность применения препаратов - залог успешного лечения и продление жизни больным артериальной гипертонией.

НЕКОТОРЫЕ КУЛЬТУРНЫЕ И ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

Егошин В.Л.

Павлодарский филиал ГМУ г. Семей

Демографические процессы, протекающие в обществе, являются предметом пристального внимания представителей различных отраслей. Рождаемость, воспроизводство населения зависят от многих факторов социального, культурного и экономического характера.

Цель работы: оценить изменения демографических показателей и структуры населения, влияние экономического благополучия государства в странах Европейского региона Всемирной Организации Здравоохранения.

Материалы и методы. Для изучения были использованы материалы базы данных «Здоровье для всех», созданной Европейским региональным бюро ВОЗ. В исследование включены данные по 47 странам Европейского региона ВОЗ. Было проведено сравнение следующих показателей: рождаемость, общая суммарная плодовитость, доля матерей до 20 лет и старше 35 лет, доля популяции до 15 лет и старше 65 лет, доля городского населения, величина внутреннего валового продукта (ВВП) по покупательской паритетной стоимости. Для сравнения использовались данные 1995 и 2009 годов. Изучение показателей проводилось для региона в целом, а также после выделения первого и четвертого квартиля по уровню ВВП в 2009 году внутри квартильных групп и между группами. Расчет статистических показателей проводился в программе MS Excel.

Результаты. В целом по региону за изучаемый период произошло: статистически значимое снижение доли популяции в возрасте до 15 лет с 23,2 до 18,9%; статистически значимое увеличение доли популяции в возрасте старше 65 лет с 17,5 до 20,5%; очень значимый статистически рост величины ВВП на душу населения с 12729 до 24924 PPP\$; очень значимое статистически увеличение доли родов у женщин в возрасте старше 35 лет с 9,5 до 15,2%, очень значимое статистически снижение доли родов у женщин в возрасте младше 20 лет с 8,3 до 5,4%. Рождаемость снизилась с 14,0 до 13,1 на 1000 населения (статистически незначимое снижение). Показатель общей суммарной плодовитости незначимо снизился с 1,84 до 1,77. Доля городского населения незначимо снизилась с 67,6 до 66,5%.

В четвертый квартиль по уровню ВВП на душу населения в 2009 году вошли Люксембург, Норвегия, Мальта, Кипр, Швейцария, Ирландия, Нидерланды, Австрия, Швеция, Исландия, Дания, Великобритания, в которых уровень ВВП на душу населения составлял от 83759 до 35880 PPP\$. В этих странах в изучаемый период отмечено: статистически очень значимое увеличение доли родов женщин старше 35 лет – с 13,1 до 20,8%; статистически значимое снижение доли населения до 15 лет – с 20,0 до 17,8%. Также отмечены статистически незначимые изменения других показателей: увеличение