

УДК 618.146-006-08

З.А. Манамбаева, Н.Ю. Карнакова, М.Ж. Байжуманов, Л.А. Пак, А.С. Рымбаева

Государственный медицинский университет города Семей,
Региональный онкологический диспансер, г.Семей,
Евразийский национальный университет имени Л.Н. Гумилева, г. Астана

ГЕМОКОАГУЛЯЦИОННЫЕ СДВИГИ ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ И СИСТЕМНОЙ ЭНЗИМОТЕРАПИИ

Аннотация

Системная энзимотерапия направлена на повышение эффективности лучевой терапии. Во всех случаях при применении СЭТ на фоне лучевой терапии в составе комплексного лечения, как в середине курса, так и при его завершении наблюдалась тенденция к нормализации показателей системы гемостаза у больных раком шейки матки II клинической стадии.

Ключевые слова: Системная энзимотерапия, лучевая терапия, рак шейки матки, показателей системы гемостаза.

Актуальность: используемые методы противоопухолевой терапии не всегда достигают желаемого результата, часто это вызвано осложнениями, возникающими в организме при наличии злокачественного процесса, одним из таких осложнений является снижение реологических свойств крови, приводящее к развитию рецидивов и метастазов, следовательно, необходим поиск мероприятий, направленных на синергичное действие со специальными методами противоопухолевой терапии [1]. Из многочисленных средств направленных на повышение эффективности лучевой терапии перспективной представляется системная энзимотерапия [2, 3].

Цель исследования: изучение влияния флогензима на сосудисто-тромбоцитарное звено гемостазиологической системы при лучевой терапии рака шейки матки.

Материалы и методы исследования: нами проведено сравнительное исследование гемостазиологических показателей у 46 больных раком шейки матки, получающих лучевую терапию в сочетании с флогензимом в радиологическом отделении Регионального онкологического диспансера г.Семей в зависимости от клинической стадии. В ходе выполнения настоящего исследования были определены показатели АДФ-индуцированной и адреналин-индуцированной агрегации тромбоцитов, фактор Виллебранда. Анализ исследованных показателей агрегации тромбоцитов был осуществлен с использованием двух методов стимуляции агрегации – с помощью АДФ и адреналина. Препарат системной энзимотерапии флогензим назначался в дозе 3 таблетки 3 раза в день на срок до 1 месяца при проведении лучевой терапии с повторением курса через 2 месяца.

Результаты исследования: Во всех случаях при применении СЭТ на фоне лучевой терапии, как в середине курса, так и при его завершении наблюдалась тенденция к нормализации исследованных гемостазиологических показателей. Так, в середине курса достоверные различия с группой сравнения наблюдались по уровню СИАТ в тесте с АДФ-индуцированной агрегацией (на 18,5%, $p<0,05$) и в особенности – по величине ИДТ (на 72,2%, $p<0,01$). Изменения последнего показателя отражают известное свойство системных энзимов потенцировать дезагрегацию за счёт лизиса протеиновых субстанций блокирующих её при формировании стойкого тромбоцитарного тромба.

На момент завершения курса достоверные различия были выявлены по величине ИАТ (на 18,7%), СИАТ (на 18,9%, $p<0,05$ в обоих случаях). Скорость агрегации, хотя и не имела достоверных различий с группой сравнения, не имела их также и с контролем. Величина по-

казателя ИДТ увеличивалась по отношению к имевшейся в середине курса, а степень превышения над показателем группы сравнения достигла 117,5% ($p<0,01$).

По показателям адреналин-индуцированной агрегации также наблюдалась значительно меньшая степень отклонений от показателей контрольной группы при проведении лучевой терапии в сочетании с СЭТ. Так, практически не имел различий с контролем уровень ИАТ, как в середине курса, так и при его завершении. При этом, во второй срок обследования были выявлены достоверные различия с группой лучевой терапии (на 27,7%, $p<0,05$). Напротив, величины показателя СИАТ при проведении СЭТ были хотя и ниже, чем при лучевой терапии, однако, имели достоверные различия только с контролем, но не с группой сравнения. Не наблюдалось существенных особенностей, связанных с проводимой терапией, и по уровню СА. Отмечалась практически полная нормализация средней величины ИДТ, превышение над группой сравнения по которой составило в середине курса лучевой терапии 54,7%, а при его завершении – 84,5% ($p<0,05$ в обоих случаях). Содержание в крови ФВ на фоне применения препарата СЭТ снижалось. Различия с показателем группы сравнения в середине группы были недостоверные, однако, по его завершении достигли 18,6% ($p<0,05$).

Таким образом, анализируя в целом полученные данные, следует прийти к выводу о наличии выраженного нормализующего влияния применения препарата СЭТ в составе комплексного лечения на показатели системы гемостаза у больных раком шейки матки II клинической стадии.

В группе больных раком шейки матки III ст. различия по показателю ИАТ при АДФ-индуцированной агрегации наблюдались также только на момент завершения курса, когда составили 19,5% ($p<0,05$). Напротив, по уровню СИАТ достоверное снижение отмечалось также и в середине курса лучевой терапии (на 19,0%, $p<0,05$). Степень различий с группой сравнения не изменилась и в срок завершения курса, когда составила 18,7% ($p<0,05$).

В всех случаях по средней величине СА достоверных различий не наблюдалось. При АДФ-индуцированной агрегации у больных с III клин. Стадией рака шейки матки наблюдалось более умеренное относительное увеличение среднего уровня ИДТ по сравнению со II клин. Стадией. Его степень составила 37,4%, $p<0,05$. На момент завершения курса различия по данному показателю с уровнем, наблюдающемся при лучевой терапии, достигли 121,6% ($p<0,01$).

Анализ показателей адреналин-индуцированной агрегации свидетельствует о наличии тех же тенденций,

что и при использовании в качестве индуктора агрегации АДФ. Достоверной различия в сторону снижения ИАТ были выявлены при завершении курса лучевой терапии (на 24,3%, $p < 0,05$). Существенных различий по величине СИАТ и СА в сроки обследования не наблюдалось.

Степень превышения ИДТ при проведении на фоне лучевой терапии курса СЭТ в середине специфической противоопухолевой терапии составили 63,5% ($p < 0,01$), при завершении курса 86,9% ($p < 0,05$).

Имелись только тенденции к снижению содержания в крови обследованных больных фактора Виллебранда, более выраженную – при завершении курса лечения.

Выводы. Таким образом, как при проведении СЭТ на фоне лучевой терапии у больных раком шейки матки II ст., так и при III ст. имелись однонаправленные изменения исследованных показателей сосудисто-

тромбоцитарного гемостаза, заключающемся в уменьшении выраженности гиперактивации агрегации тромбоцитов и особенно – в увеличении дезагрегации. Ограничивалась также степень превышения содержания в крови маркера повреждения сосудистого эндотелия.

Литература:

1. Винник Ю.О., Ислямова Г.С. Результаты применения предоперационной хемолучевой терапии в комплексном лечении больных раком шейки матки // Российский онкологический журнал. – 2006. – № 4. – С. 53.
2. Levine M., Rickles F., Kakkar A. K. Thrombosis in cancer patients // Clin. Oncology. – 2007. – P. 279-272.
3. Кулаков В.И., Сидельникова В.М., Репина М.А. // Системная энзимотерапия в акушерстве и гинекологии, М., 2004. – 146 с.

Тұжырым

ЖАТЫР МОЙНЫ ОБЫРЫ МЕН ЖҮЙЕЛІК ЭНЗИМОПАТИЯ СӘУЛЕЛІК ЕМДЕУ БАРЫСЫНДАҒЫ ГЕМОКОАГУЛЯЦИЯ ӨЗГЕРІСТЕРІ

З.А. Манамбаева, Н.Ю. Карнакова, М.Ж. Байжуманов, Л.А. Пак, А.С. Рымбаева

Жатыр мойны обыры ның сәулелік ем кезінде тамыр-тромбоцитарлық кезеңіне флогензим қолдану әсері зерттелген.

Summary

HEMOCOAGULATION CHANGES IN RADIOTHERAPY OF UTERINE CERVIX CANCER AND SYSTEMIC ENZYMOPTHY

Z.A. Manambayeva, N.Yu. Karnakova, M.Zh. Bayzhumanov, L.A. Pak, A.S. Rymbayeva

Influence of Flogenzim on vascular-trombocytar part of hemocoagulation system in radiotherapy of uterine cervix cancer was investigated.

УДК 616.89-008.1-614.876(574.41)

Молдагалиев Т.М., Оспанова Н.Н.

Государственный медицинский университет города Семей

ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ И ОБЪЕКТИВИЗАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ, ПОДВЕРГШЕГОСЯ РАДИАЦИОННОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИСПЫТАНИЙ ЯДЕРНОГО ОРУЖИЯ НА СЕМИПАЛАТИНСКОМ ПОЛИГОНЕ

Аннотация

Патопсихологический анализ и объективизация психических нарушений среди населения Казахстана, подвергавшегося радиационному воздействию, в результате деятельности Семипалатинского ядерного полигона, проведены на группе потомков, рожденных от облученных родителей (доза облучения 200 и более мЗв). Для сравнения результатов анализа основных изучаемых показателей обследованы лица репрезентативной контрольной группы (не подвергавшиеся радиационному воздействию). Установлено, что в основной группе с психическими нарушениями число лиц с низким уровнем когнитивных возможностей достоверно превышало такое контрольной группы ($p < 0,05$); зарегистрировано достоверно большее число лиц с высоким уровнем личностной тревожности (48%; 16% соответственно. $p < 0,01$); в основной группе так же зарегистрировано большее число лиц по шкале - невротичность, спонтанная агрессивность, застенчивость, маскулинизм-феминизм ($p < 0,01$; $p < 0,05$; $p < 0,05$; $p < 0,05$ соответственно).

Ключевые слова: население, облучение, дозы облучения, потомки, рожденные от облученных родителей, психические нарушения, когнитивные функции, тревожность, пограничные психические расстройства, невротичность, спонтанная агрессивность, застенчивость, маскулинизм-феминизм

Испытания ядерного оружия на Семипалатинском полигоне вовлекли в орбиту радиозоологической катастрофы сотни тысяч человек из числа населения Казахстана и Алтайского края России [1-3]. Долговременный характер катастрофы изначально определял формирование острых, ранних и отдаленных медико-демографических последствий среди декретированного населения [4-6].

Актуальность. В настоящее время, в кругу существующих проблем по ликвидации последствий испыта-

ний, особую озабоченность вызывает верификация групп радиационного риска, представленными потомками, рожденными от облученных родителей. По данным НИИ радиационной медицины и экологии по состоянию на 2011 г. только на территориях Восточно-Казахстанской области проживает около 250 тыс. потомков II и III поколения лиц, подвергавшихся прямому облучению, что составляет 70% от общей численности групп радиационного риска [7,8].

По данным различных авторов в 28-40% случаев радиационные факторы субъективного дистресса вызывают нарушения психической адаптации и формируют пограничные психические расстройства. Особое внимание в анализируемых литературных источниках нами обращено на тот факт, что средний возраст лиц с пограничными психическими нарушениями составляет $34,7 \pm 5,2$ лет, что в обсуждаемой радиационной ситуации территорий, прилегающих к полигону, в полной мере, соответствует возрастному распределению потомков во II поколении, рожденных от облученных родителей.

Цель исследования. Группы радиационного риска, представленными лицами, непосредственно подвергшимися облучению в дозе 200 и более мЗв и их потомками во II поколении.

Предметом исследования послужила распространенность пограничных психических расстройств, их мониторинг, патопсихологическая объективизация, профилактика и реабилитация среди потомков во II поколении, рожденных от облученных родителей.

Основой выборки стали территории проживания населения Абайского, Бескарагайского, Жарминского районов Восточно-Казахстанской области.

Критерии отбора – проживание на территориях загрязнявшихся радиоактивными осадками в результате испытаний ядерного оружия на Семипалатинском полигоне. При этом выделены группы, непосредственно подвергавшиеся облучению в дозе превышающей 200 мЗв, сформированные в период с 1949 г. по 1962 г. их потомки во II поколении.

Основой выборки численного состава групп исследования послужил анализ ежегодного распределения лиц при скрининговых обследованиях населения изучаемых районов, вошедших в базу данных Государственного научного автоматизированного медицинского регистра населения Казахстана, подвергшегося действию ионизирующего излучения в результате испытаний ядерного оружия на Семипалатинском ядерном полигоне.

Материалы и методы. По данным архива научно-исследовательского института радиационной медицины и экологии в период с 2007 по 2011 год были выбраны первичные медицинские документы, в которых содержалась информация об установленных диагнозах лиц, вошедших в разработку по эпидемиологостатистическому анализу динамики заболеваемости лиц основной и контрольной групп.

Общий объем выборки для эпидемиологостатистического анализа распространенности заболеваний, за период с 2007-2011 гг., составил - 2 360 человек,

из них 1 350 мужчин и женщин основной группы и 1 010 человек контрольной.

Одновременно из анализированного массива медицинских документов для клинико-патопсихологического анализа по каждому году были отобраны медицинские карты лиц, у которых органная патология не выявлена, но имелись свидетельства о наличии различных функциональных нарушений. Всего по основной группе выбрано - 160 человек, по контрольной – 108 человек.

Для оценки когнитивные особенностей лиц основной и контрольной группы мы использовали такие методики, как «Непроизвольная память», «Исключение понятий», «Простые аналогии»[9].

Методика «Самооценка депрессии»

Результаты исследования. Во время проведения скрининговых обследований экспонированного радиацией населения и их потомков было проведено анкетирования лиц основной и контрольной группы, включающее жалобы на момент обследования и социальные условия проживания.

Обследуемые предъявляли различные виды жалоб, основными из них являлись: быстрая слабость, утомляемость у 62,4% основной группы (в контроле 43,8%, $p < 0,05$) и аллергические реакции - у 51,4% этой же группы (в контроле 38,3%, $p < 0,05$).

Среди лиц этих групп тревогу вызывали: экологическая обстановка, повышенный радиационный фон - 71,6 % респондентов основной группы, в контрольной группе – 56,1% ($p < 0,05$).

На вопрос о влиянии на здоровье, проживания на территориях, прилегающих к СЯП, положительно ответили в основной группе – 70,8% респондентов, в контрольной группе 55,2% ($p < 0,05$). Эти данные свидетельствовали о наличии у населения основной группы психозекологического стресса, отличительной чертой которого является опасение за состояние собственного здоровья.

Исследование когнитивных процессов в группах исследования.

Верификация психических нарушений с помощью патопсихологической анализа в исследуемых группах проведена по оценке: когнитивных процессов, эмоциональных состояний, личностных характеристик.

При обработке результатов проведения методики «непроизвольной памяти», в основной и контрольной группах не было получено достоверных различий по числу с различными градациями «непроизвольной памяти». В среднем 12,1% респондентов имели высокий уровень; 19,6% - средний уровень; 28,6% – посредственный уровень; 39,7% – низкий уровень.

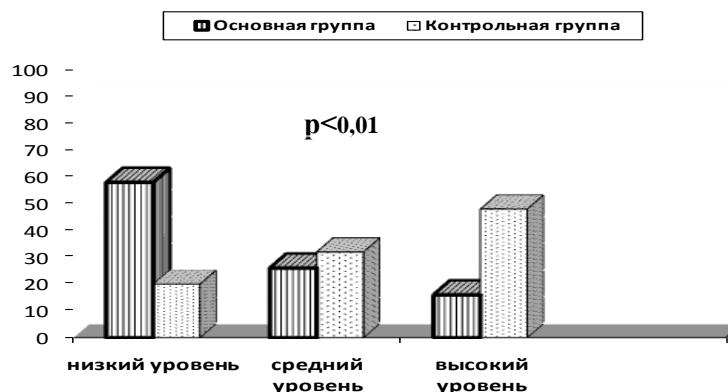


Рисунок 1. Распределение числа лиц с различными уровнями

когнитивных способностей по методике «Исключение понятий», (%)

В ходе обработки данных, по используемой методике, было установлено, что процентное соотношение условных определений низких, средних, высоких уровней находилось в равновесном состоянии среди лиц исследуемых групп. В основной группе с низким уровнем ответов было - 8,2%, со средним – 15,9%, с высоким – 75,6%. В контрольной группе низкий уровень ответов – не зарегистрирован, средний уровень – 11,8%, высокий уровень – 87,7%. Представленные результаты демонстрируют достоверно более высокий процент лиц основной группы с низким уровнем запоминания (рис. 1).

Одновременно, при исследовании мыслительных процессов лиц основной и контрольной групп, была использована методика «Простые аналогии» позволяющая установить наличие логических связей и отношений между понятиями.

В результате проведения исследования между основной и контрольной группой не были выявлены значимые различия по числу лиц с различным уровнем мыслительных процессов (таблица 1).

Таблица 1.

Распределение числа лиц основной и контрольной группы с различными уровнями мыслительных процессов по методике «Простые аналогии» в (условное определение уровней – низкий, средний, высокий), %.

Методика "Простые аналогии"	Основная группа		Контрольная группа.		φ* - Фишера
	%	φ ₁	%	φ ₂	
0-40% низкий	8	0,574	12	0,71	0,481
41-70% средний	24	1,024	12	0,71	1,110
71-100% высокий	68	1,939	76	2,12	0,640

Исследование эмоциональной сферы у лиц основной и контрольной групп.

Для исследования эмоционального состояния лиц основной и контрольной групп была использована методика «Самооценка депрессии».

Оценка результатов исследования выявила достоверное превышение числа лиц контрольной группы с низким уровнем тревожности по сравнению с таковым в основной группе (60%;18% соответственно, $p < 0,01$). В основной группе регистрировалась достоверно большее число лиц с средним уровнем тревожности (34%;24% соответственно, $p < 0,05$) и высоким уровнем (48%;16% соответственно, $p < 0,01$)

Полученные результаты, по нашему мнению изначально предполагали вышеуказанное распределение уровней тревожности, так как еще в ходе исследования нами регистрировалась подобная закономерность, основной причиной которой являлась наличие психотравмирующего компонента (проживание на радиационно-загрязненных территориях и факт радиационного облучения родителей).

Среди лиц основной группы общими психологическими чертами являлись: высокая тревожность, связанная с индивидуальными особенностями восприятия радиационного риска, формирующие специфические механизмы психологической защиты, а так же наличием документально зарегистрированной дозой облучения родителей, что являлось дополнительным источником наличия высокой тревожности.

Обсуждение. Нам представляется, что подтверждение или отрицание связи опосредованного радиационного воздействия с соматическими и патопсихологическими нарушениями в группах риска, представленных потомками, рожденными от облученных родителей, может проводиться, с одной стороны, по полученным собственным результатам, с другой, данными аналоговых исследований, выполненных различными научными коллективами в схожих радиозоологических условиях.

В наших случаях эти положения подтверждались и выражались в том, что часть обследованных нами лиц не сомневалась в нарушении их здоровья, связанных с величинами доз облучения, превышающих 200 мЗв и, даже в тех случаях, когда официально дозы были меньшими, но пациенты считали их заниженными.

В этой связи, мы считаем, что результаты исследования позволяют определять основные пути в разработке методов профилактики психических расстройств.

Литература:

1. Nadejda Y. Mudiea^{1,2}, Anthony J. Swerdlow, a Boris IGusev, Minouk J. Schoemaker, Ludmila M. Pivina, Svetlana Chsherbakova, Almaqul Mansarina, Susanne Bauer, Yuri Jakovlevb, and Kazbek N. Apsalikov. Twinning in the Offspring of Parents with Chronic Radiation Exposure from Nuclear testing in Kazakhstan // Radiation Research Society, P. 829-836, 2010.

2. Apsalikov K., Chaizhunusova N., Galich B., Bilyalova G., Azhmuratova G., Buleuhanova R. The Clinical-epidemiological markers of radiation effects of premature aging // 15th Hiroshima International Symposium, Japan, P.10-11, 2010.

3. Grosche B, Pivina L, Apsalikov K, Mansarina A, Bauer S, Gusev B, Belihina T. Mortality from cardiovascular diseases in the Semipalatinsk historical cohort, 1960-1999, and its relation to radiation exposure. // IV Международная научно-практическая конференция СГМУ «Экология. Радиация. Здоровье.», 28 августа, 2010г, Семей. С 87.

4. Апсаликов К.Н., Гусев Б.И., Пивина Л.М., Галич Б.В., Кошпесова Г.К., Кенжина Л.Б., Байбусинова Ж.Т., Адылканова А.М., Жагипарова Р.М., Ажмуратова Г.К. Значение клинико-эпидемиологической и биологической индикации ионизирующего излучения для радиационной медицины // Матер. Республ. научно-практ. конф. с международным участием «Актуальные проблемы современной теоретической, клинической медицины и медицинского образования», посвященной 50-летию Западно-Казахстанской государственной медицинской академии. М. Оспанова. - 2007. - С.11-16.

5. Bauer S., Grosche B., Gusev B.I., Strelnikov A., Pivina L.M., Kurakina N.N., Sekerbaev A.Kh., Apsalikov K.N. 2001: The Semipalatinsk historical cohort: causes of death in a study group from settlements joining to the Semipalatinsk nuclear test site. Helsinki, May 12-13, 2001. WHO Workshop Proceedings

6. Гусев Б.И., Пивина Л.М., Апсаликов К.Н. и др. Анализ динамики заболеваемости среди населения Восточно-Казахстанской области за период 1990-2000 гг // Вестник НЯЦ РК «Радиозоология. Охрана окружающей среды» – выпуск 3, сентябрь 2002 г. – С. 164-170

7. Grosche B., Land C., Bauer S., Pivina L.M., Abylkasimova Z.N., Gusev B.I. Fallout from nuclear tests: health

effects in Kazakhstan| Radiat Environ Biophys,(2002) DOI 10.1007/s00411-001-0136-1

8. Апсаликов К.Н., Кенжина Л.Б., Адылканова А.М. Генетические аспекты формирования здоровья подростков, проживающих на территориях, прилегающих к СЯП. // IV Международная научно-

практическая конференция «Хроническое радиационное воздействие: эффекты малых доз» Россия, Челябинск, 9-11 ноября 2010г.

9. Крылов А.А. Практикум по экспериментальной и прикладной психологии. - Л., 1990. - С. 28-61.

Тұжырым

ПАТОПСИХОЛОГИКАЛЫҚ ТАЛДАУ ЖӘНЕ СЕМЕЙ ПОЛИГОНЫНДА ӨТКІЗІЛГЕН ЯДРОЛЫҚ ҚАРУ СЫНАҚТАРЫНЫҢ НӘТИЖЕСІНДЕ ШЫҒЫС-ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ ХАЛҚЫНЫҢ АРАСЫНДА РАДИАЦИЯЛЫҚ ӘСЕРГЕ ДУШАР БОЛҒАН ПСИХИКАЛЫҚ БҰЗУШЫЛЫҚТЫҢ ОБЪЕКТИВИЗАЦИЯСЫ

Т.М. Молдағалиев, Н.Н. Оспанова

Патопсихологиялық талдау және семей полигонында өткізілген ядролық қару сынақтарының нәтижесінде шығыс-қазақстан облысы халқының арасында радиациялық әсерге душар болған психикалық бұзушылықтың себептерінен зардап шеккен әке-шешесінен (сәулелендірудің жазғымы 200 және одан астам мЗв) туған жұрағат тобында өткізілді. Негізгі көрсеткіштердің нәтижесін анализін салыстыру үшін репрезентативті бақылау топтың (радиациялық әсерге душар болмаған) талданған. Соның есесінде, негізгі топта психикалық бұзылушылықтары бар адамдар саны когнитивті мүмкіндіктің аласа деңгейімен дәйекті түрде бақылау топтың ішінде көп болып ($p < 0,05$); дәйекті түрде адамдар саны жеке беймазальықтың (48%; 16% сәйкесінше. $p < 0,01$) биік деңгейімен тіркелген; негізгі топта сонымен бірге невротия, спонтанды агрессивтілік, ұялшақтық, маскулинизм-феминизм ($p < 0,01$; $p < 0,05$; $p < 0,05$; $p < 0,05$ сәйкесінше) шкалалары бойынша адамдар саны тіркелген.

Summary

THE PATHOPSYCHOLOGICAL ANALYSIS AND OBJECTIFICATION OF MENTAL INFRINGEMENTS AMONG THE EAST KAZAKHSTAN AREA POPULATION, SUFFERED FROM RADIATING INFLUENCE AS A RESULT OF NUCLEAR WEAPON TESTS FOR SEMEY REGION

T.M. Moldagaliyev, N.N. Ospanova

The pathopsychological analysis and objectification of mental infringements was conducted among East Kazakhstan area population, suffered from radiating influence as a result of nuclear weapon tests in Semey Region spent on descendants group born from irradiated parents (a dose of irradiation 200 mSv and more). In order to compare the analysis of basic studied indicators' results survey was conducted on representative control group (not exposed to radiating influence). It was determined that in the basic group with mental infringements the number of persons with low level cognitive possibilities authentically exceeded the results of control group ($p < 0,05$); it is checked in authentically larger number of persons with high level of personal anxious expression (48 %; 16 % relatively. $p < 0,01$); it was registered larger number of persons in the basic group as on neuroticism scale, spontaneous aggression, shyness, masculinism - feminism ($p < 0,01$; $p < 0,05$; $p < 0,05$; $p < 0,05$ relatively).

УДК 616.12 – 008. 318 – 615.03

М.Н. Мусин, К.С. Калиева

Государственный медицинский университет города Семей,
Кафедра фармакологии и доказательной медицины

ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПИРРОЛЬНЫХ СОЕДИНЕНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ (краткий обзор литературы)

Аннотация

В результате изучения производных пирролов выявлен новый класс соединений 1,2 – замещенных пирролов, обладающих выраженными противоаритмическими и антифибрилляторными свойствами, имеющими преимущества перед эталонными препаратами сравнения и обладающие сочетанным механизмом электрофизиологического действия.

Ключевые слова: пиррольные соединения, противоаритмические препараты, нарушение ритма сердца.

Как известно, за редким исключением, все виды нарушений ритма сердца и проводимости являются признаком какого – либо патологического процесса и его успешное лечение, как правило, приводит к устранению аритмии.

Например, наджелудочковые аритмии. Необходимость немедленного антиаритмического вмешательства определяется не самими наджелудочковыми аритмиями, а вызванными нарушениями кровообращения (коллапс, нарастание сердечная недостаточность, стенокардия). Все противоаритмические препараты являются по своей сути кардиоплегическими препаратами, поэто-

му лечение ими всегда должно быть убедительно обосновано. В самой природе данного вида аритмий заложена не только внезапность возникновения, но и прекращения, поэтому предпочтительной остается выжидательная тактика (психотерапевтическое воздействие, седативные, транквилизаторы) если только конкретные нарушения кровообращения не вынудят к применению лечебных мер. Поэтому, у лиц молодого и среднего возраста при отсутствии тяжелого поражения сердечно – сосудистой системы наджелудочковые аритмии (предсердная пароксизмальная тахикардия, реципрокная узловатая тахикардия) могут быть прерваны