

ОПТИМИЗАЦИЯ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТОНИЕЙ И ИБС, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ
ИНФЕКЦИЮ COVID-19

Жалилов Жалолиддин Ёдгор угли.

1- специализированный Зангиота больница

Введение (цели/ задачи): Лечение пациентов с коморбидной кардиологической патологией (АГ и ИБС), перенесших COVID-19, представляет непростую задачу в связи с мальадаптивными процессами, снижением когнитивных функций и качества жизни. Кардиocereбральный синдром и психологические проблемы (тревога и депрессия, раздражительность, расстройство сна), снижение когнитивных функций, сопровождающие пациентов, перенесших COVID-19, приводят к дестабилизации АГ, усугублению коронарного синдрома, ухудшению самочувствия и частым повторным госпитализациям. Цель работы: оценка эффективности комплексной терапии пациентов с АГ и ИБС в постковидном периоде, включавшей нейролептик алимемазин. Препарат оказывает мягкое седативное и противотревожное действие, способствует нормализации сна и соматоформных расстройств, часто встречающихся у пациентов, перенесших COVID-19.

Материал и методы: Обследовано 22 пациента с АГ II–III стадией и ИБС (стенокардия II ФК), в постковидном периоде (через 6 месяцев после перенесенной инфекции легкой и средней степени тяжести). Средний возраст составил 67, 7±1, 3 лет. Контрольная группа включала 10 пациентов, сопоставимых по полу и возрасту. Пациентам, помимо стандартного обследования (СМАД, ЭХО — КГ, ЭКГ, холтер-ЭКГ, определения толерантности к физической нагрузке), было проведено тестирование на наличие депрессии по опроснику Бека и шкале Цунга и когнитивных расстройств (Монреальская шкала MoCA — тест, MMSE). Качество жизни оценивали по результатам опросника SF-36 и Sickness Impact Profile. У всех пациентов, согласно тестам, имелись признаки когнитивных расстройств, легкая или умеренная депрессия, отмечалось нарушение сна и снижение качества жизни. Обе группы пациентов получали кардиальную терапию (иАПФ/БРА, бета-блокаторы, нитраты, статины, АСК). Пациентам основной группы дополнительно был назначен нейролептик алимемазин в дозе 5–10 мг в течение 10–12 дней, контрольная группа получала только кардиальную терапию.

Результаты: В результате проведенного лечения, пациенты основной группы отмечали значительное улучшение эмоционального состояния, снижение уровня депрессии, нормализацию сна, а также когнитивных функций. Помимо этого, отмечено более быстрая нормализация АД, увеличение толерантности к физической нагрузке (по результатам теста с 6-минутной ходьбой). У пациентов контрольной группы, согласно анкетированию, эмоциональный фон, нарушения сна и когнитивные функции остались прежними.

Закключение: Применение нейрорептика алимемазина позволяет не только улучшить психоэмоциональное состояние, нормализовать сон и качество жизни, но и быстрее стабилизировать состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с АГ и ИБС в постковидном периоде.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ташкенбаева Э., Мирзаев Р., Арипов С. Современное состояние проблемы прогнозирования развития и течения ранней постинфарктной стенокардии //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2015. – №. 2 (83). – С. 183-185.
2. Ташкенбаева Э. и др. Маркеры гиперурикемии как фактор риска и предикторы сердечно-сосудистых заболеваний //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2016. – №. 2 (87). – С. 191-194.
3. Гадаев А. Г. Особенности течения ишемической болезни сердца в сочетании с патологией гастродуоденальной зоны Машхура Абдуламахмудовна Сайфиддинова //Заместитель председателя оргкомитета. – 2016. – С. 381.
4. Мирзаев Р. З., Ташкенбаева Э. Н., Абдиева Г. А. ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2022. – №. SI-2.
5. Ташкенбаева Э., Насырова З., Мирзаев Р. Стратификация хронической ишемической болезни сердца в зависимости от методов диагностики и пути их лечения //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 3. – С. 28-32.
6. Хасанжанова Ф. О. и др. Изменение маркеров некроза кардиомиоцитов у больных с инфарктом миокарда в зависимости от возраста //Материалы IV Съезда ассоциации врачей экстренной медицинский помощи Узбекистана. Ташкент. – 2018. – С. 13-14.
7. Мухиддинов А. И. и др. ОСОБЕННОСТИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2014. – С. 227-228.
8. Хасанжанова Ф. О. и др. Изменение маркеров некроза кардиомиоцитов у больных с инфарктом миокарда в зависимости от возраста //Материалы IV Съезда ассоциации врачей экстренной медицинский помощи Узбекистана. Ташкент. – 2018. – С. 13-14.
9. Ташкенбаева Э. Н. и др. Предикторы развития сердечно-сосудистых осложнений у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST //Наука и общество в эпоху перемен. – 2018. – №. 1. – С. 12-15.
10. Abdurakhmanovich A. A., Akhtamkhon E., Alisherovich U. K. Pathogenesis, Clinic and Principles of Treatment of Burn Shock //Eurasian Research Bulletin. – 2022. – Т. 9. – С. 20-25.