

ИЗУЧЕНИЕ НЕКОТОРЫХ ИНСТРУМЕНТАЛЬНО-ЛАБОРАТОРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

С.Т. Нурполатова, Р.И. Турымбетова, Ж.Б. Жайбергенова, У.О. Акимова

Нукусский филиал Ташкентского педиатрического медицинского института, г.Нукус

Цель исследования: Изучение некоторых инструментально-лабораторных особенностей при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Материалы и методы исследования: Исследование проводилось в Республиканском многопрофильном медицинском центре г.Нукус. Проведен анализ 44 больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Из них мужчины-12, женщины-32. Возраст больных: меньше 20 лет - 6, менее 40 лет - 13, больше 40 лет - 25 больных. У всех больных установлен диагноз с помощью инструментально-лабораторного метода. Были определены у больных пульс и артериальное давление.

Результаты исследования. В результате исследования обнаружилось, что у 34 больных частота сердечных сокращений менее 80 ударов в 1 минуту, у 10 больных частота сердечных сокращений более 80 ударов в 1 минуту, при измерении артериального давления у 43 больных АД в пределах нормы, у одного больного 160/100 мм.рт.ст. Всем больным проведены лабораторно-инструментальные исследования. По результатам ЭКГ у 31 больного ритм синусовый, у двух больных мерцательная аритмия, у одного больного пароксизмальная тахикардия, а также обнаружены у четырех больных дистрофические изменения в миокарде, у четырех больных переходящая неполная блокада, у пяти больных гипертрофия левого желудочка с перегрузкой; у одного больного нарушение внутрижелудочковой проводимости; у пятнадцати больных обменные изменения в миокарде, у одного больного единичные экстрасистолы, у четырех больных дистрофические изменения в миокарде, десяти больным ЭКГ исследование не проведено. При определении электрической оси сердца - у одиннадцати больных электрическая ось сердца нормальная; у одного больного вертикальная, у 6 больных ЭОС не определена. В анализе крови у всех больных уровень АЛТ-0,3 мм\моль\л, АСТ-0,4 мм\моль\л. Определен уровень фибриногена в крови. Уровень фибриногена у 17 больных 222-310 мг\%, у 4 больных 222-177 мг\%, у 3 больных 310-400 мг\%, у 2 больных 422-444 мг\%, у 18 больных уровень фибриногена не определен. У всех больных исследовалась йодная проба, из них положительная йодная проба у 26 больных, у 14 больных - слабо положительная, у 4 больных - отрицательная. В крови при изучении С реактивного белка у 17 больных СРБ+++, у 11 больных СРБ++, у 4 больных СРБ+, у 12 больных СРБ отрицательный.

Больным с ревматоидным артритом проведена рентгеноскопия суставов. Исследования показали - у 7 больных рентгеноскопия без изменений, у 7 больных обнаружен артроз коленных суставов, у 2 больных ревматоидный артрит II степени, у одного больного остеопороз всех фаланг кистей, незначительное сужение суставной щели; двенадцати больным рентгеноскопия не проведена.

Выводы: Таким образом, результаты исследований показали при сердечно-сосудистых заболеваниях на ЭКГ преобладают нарушения проводимости и дистрофические изменения в миокарде; в биохимических анализах крови превалируют изменения йодной пробы и С реактивного белка, поэтому наиболее диагностическими методами исследования при сердечно-сосудистых заболеваниях являются анализ электрокардиограммы и определение йодной пробы, и С реактивного белка.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН

М.К. Реймова

Нукусский филиал ТашПМИ

Железодефицитная анемия (ЖДА) - это клинико-гематологический симптомокомплекс, в основе которого лежит нарушение синтеза гемоглобина, вследствие дефицита железа, развивающегося при различных патологических состояниях организма. Железодефицитной анемией страдают 70-80% всех пациентов с различными видами анемии. Женщины болеют значительно чаще, чем мужчины. По Данным ВОЗ – 1,7 млрд жителей планеты страдают ЖДА.