

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК

НАУЧНЫЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
им. А. Н. БАКУЛЕВА РАМН

НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО «КЛИНИЧЕСКАЯ ГЕМОСТАЗИОЛОГИЯ»



**ЧЕТВЕРТАЯ
ВСЕРОССИЙСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ**

***«КЛИНИЧЕСКАЯ ГЕМОСТАЗИОЛОГИЯ
И ГЕМОРЕОЛОГИЯ
В СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»
(с международным участием)***

МОСКВА
4–6 февраля 2009 г.

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ

Заказ № 605

Тираж 500 экз.

Отпечатано в НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН

МЕТОД ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ АУТОГЕМОМАГНИТОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ НАРУШЕНИЙ СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА И РЕОЛОГИИ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКИМИ ПОРАЖЕНИЯМИ СЕРДЦА И МОЗГА

Кручинский Н.Г., Тепляков А.И.,* Зубовский Д.К.**

Белорусская медицинская академия последипломного образования, *Могилевский государственный университет, **Белорусский государственный университет физической культуры, Республика Беларусь

Многочисленные исследования свидетельствуют, что ишемическое поражение сердца и мозга атеросклеротического генеза представляет собой дегенеративно-воспалительный процесс в сосудистой стенке в результате длительной гемодинамической и/или биохимической альтерации эндотелия и активацией «в ответ на повреждение» сосудисто-тромбоцитарного звена системы гемостаза. В то же время окклюзионно-тромботические осложнения атеросклероза (инфаркт миокарда и ишемический инсульт) занимают лидирующее место среди причин инвалидности и смертности. Воспалительная природа атеросклеротического поражения сосудистой стенки требует более четкого представления о роли нарушения регуляции структурно-функционального состояния иммунокомпетентных клеток крови, клеточного звена системы гемостаза и гемореологии на уровне «тривыньных», а при развитии сердечно-сосудистых и церебро-васкулярных заболеваний и патологических межклеточных взаимодействий. Кроме того, актуальной задачей является и разработка методов лечения, основанных на возможности системного изменения характера патологического процесса. В медицинской практике существует множество способов и их сочетаний при лечении сердечно-сосудистых и церебро-васкулярных заболеваний, в том числе и при выявленном распространенном атеросклеротическом поражении, путем назначения специальной диеты и различных фармакологических препаратов. Достаточно успешно используются в комплексном лечении больных этими видами патологии и методы физико-химической медицины, в том числе и магнитотерапии. Принимая во внимание вышеизложенное целью настоящего исследования явилось изучение эффективности использования метода экстракорпоральной аутогемоманитерапии (патент Республики Беларусь № 48566 «Способ лечения распространенного атеросклероза») для коррекции выявляемых гемостазиологических и реологических нарушений пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и головного мозга (ИБМ).

Предлагаемый метод экстракорпоральной аутогемоманитерапии (ЭАГМТ) применен нами в комплексном лечении у 88 пациентов с различными клиническими вариантами течения ИБС и ИБМ. По нозологической принадлежности пациенты распределялись следующим образом: 44 пациента с ИБС (у 38 имела место стенокардия напряжения II-го функционального класса, у 6 - стабильная стенокардия напряжения III-го функционального класса) и 44 пациента с ИБМ (у 8 был ран-

ний восстановительный период после ишемического инсульта и у 36 - прогрессивное течение ДЭ на фоне атеросклеротического поражения магистральных артерий и остеохондроза шейного отдела позвоночника, усугубляющего нарушение гемодинамики в вертебро-базиллярном бассейне). Диагноз ИБС и ИБМ верифицирован на основании общепризнанных клинических, неврологических, инструментальных и лабораторных методов (электрокардиография, эхокардиография с доплеровским исследованием, ультразвуковая доплерография магистральных артерий, импедансная плетиметрия, резонансфонография) и биохимических тестов (характеристика липидного и углеводного обмена, маркеры повреждения миокарда, острофазовые реактанты при необходимости), описанных в фундаментальных руководствах. Гемостазиологическое реологическое обследование пациентов включало изучение состояния системы гемостаза с помощью развернутой гемостазиограммы, включавшей серию агрегаторам с различными индукторами. Контрольную группу составили 55 практически здоровых доноров-добровольцев (36 составили группу гемостазиологического, а 19 – реологического контроля), не принимавших на момент обследования никаких препаратов, влияющих на состояние системы гемостаза и реологические свойства крови. Все обследованные пациенты получали соответствующее базисное лечение: при ИБС - антиагрегантное (дептанты, антагонисты кальция, бета-блокаторы, пролонгированные нитраты) и при ИБМ – сосудорегулирующее (дептанты, дезагреганты, азуфиллин, ноотропы).

Методика выполнения метода ЗАГМТ заключается в воздействии на поток крови пациента вне организма низкочастотным импульсным магнитным полем с частотой 40-160 Гц (модулирующая частота 10 Гц). Показанием для включения в комплексное лечение метода ЗАГМТ у пациентов с ИБС и ИБМ служили более тяжелая клиническая картина течения заболевания и отсутствие положительной динамики лабораторных параметров гемостаза, реологии крови и протеолиза при проведении комплексного медикаментозного и трансфузионного лечения.

В результате проведенного исследования было показано, что метод ЗАГМТ показал достаточно высокую эффективность в комплексном лечении пациентов с ИБС и ИБМ в устранении проявлений ДВС и гипервязкости крови.

При недостаточной эффективности проводимого лечения в комплекс терапевтических мероприятий целесообразно включать разработанную метод ЗАГМТ, который является адекватным для достижения и закрепления оптимального терапевтического эффекта за счет усиления антиромботического потенциала при устранении гемостазиологических и реологических нарушений у пациентов с ИБС и ИБМ.