

SUMMARY

B. E. ABDIKASSOVA

Medical-sanitary department, Satpaev c.

DISSECTING ANEURYSM OF AORTA IN SYNDROME OF MARPHAN

One of the rare inherent diseases of connective tissues is described in this article, one of the clinical manifestation of which is a dissecting aneurysm of aorta. The dissecting of aorta is the most frequent cause of death of patient with Marphan's Syndrome.

The clinical case of enough young age patient with such dysplasia of connective tissues as Syndrome of Marphan, being a cause of development of aorta's aneurysm. Such methods of investigation as an electrocardiography, an echocardiography, a computed tomography, an ultrasound

dopplerography of vessels are conducted, in results of which were revealed a dissecting of aneurysm of base and ascending aorta, also a premature of intima on the whole length of descending aorta. By classification of M. E. De Bakey this case is picked up to the first type of dissecting, when the premature of intima spreads not only an ascending aorta, but also an arc and descending aorta. The patient was carried out the operation of Bental – De Bono with positive course of disease, revealing on dynamic echocardiography.

Therefore, echocardiography is a misinvasive diagnostic investigation and a method of choice in any inherent diseases, especially when dysplasia of connective tissues was revealed.

Key words: *Syndrome of Marphan, dysplasia of connective tissues, dissecting aneurysm of aorta.*

УДК 616.12-002.77:615.276

Ж.А. САДЫРОВА

Казахстанско-Российский медицинский университет

КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА АЭРТАЛ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С СУСТАВНЫМ СИНДРОМОМ

В статье представлены данные исследования клинической эффективности препарата Аэртал. Установлено, что применение этого препарата оказывает положительное воздействие на клинические и лабораторные показатели у больных хронической ревматической болезнью сердца с суставным синдромом.

Ключевые слова: *хроническая ревматическая болезнь сердца, суставной синдром, Аэртал.*

Ревматическая болезнь сердца и сегодня остается распространенным заболеванием, приводящим к длительной нетрудоспособности и инвалидизации лиц работоспособного возраста [1]. Несмотря на снижение уровня общей заболеваемости в стране в последнее десятилетие, проблема ревматической болезни сердца по-прежнему остается актуальной.

Учитывая ведущую роль воспаления в патогенезе ревматических заболеваний, а также боль как одного из симптомов, первое место в терапии этих патологических состояний отводится нестероидным противовоспалительным препаратам (НПВП) [2].

Известно, что основной механизм действия НПВП связан с подавлением активности фермента циклооксигеназы (ЦОГ), регулирующего биотрансформацию арахидоновой кислоты в простагландины, простаглицлин и тромбоксан. Наличие двух изоферментов – ЦОГ-1 и ЦОГ-2 обеспечивает регуляцию многих физиологических, адаптационных и патофизиологических процессов, протекающих в организме человека. Согласно современным представлениям, в основе ингибирования ЦОГ-2 проявляется противовоспалительная и анальгетическая активность НПВП, а с ингибцией ЦОГ-1 связывают возникновение побочных эффектов, проявляющихся гастропатиями, нарушениями функции почек, агрегацией тромбоцитов и гепатотоксичностью [3].

В связи с вышеизложенным особое внимание к себе привлекает нестероидный противовоспалительный препарат из группы арилусуной кислоты под названием Аэртал. Препарат обладает выраженным обезболивающим, противовоспалительным и жаропонижающим эффектом. Ингибирует ЦОГ-2 в большей степени, чем ЦОГ-1, однако подавление активности обоих изоферментов определяет его выраженную

анальгетическую активность. Угнетает синтез простагландинов, влияя тем самым на патогенез воспаления и лихорадки.

Цель исследования – изучение клинической эффективности препарата Аэртал у больных хронической ревматической болезнью сердца с суставным синдромом.

Материал и методы

В исследование были включены 19 больных (12 женщин и 7 мужчин) с суставным синдромом на фоне хронической ревматической болезни сердца, имеющих сердечную недостаточность II функциональный класс. Диагноз выставлялся согласно классификации, предложенной Ассоциацией ревматологов России (2003). Для верификации диагноза использовались клинико-лабораторные и инструментальные исследования. Сердечная недостаточность определялась в соответствии с классификацией Российского общества специалистов по сердечной недостаточности (2002). Средний возраст пациентов составил $51 \pm 2,3$ года.

Больные принимали нестероидный противовоспалительный препарат Аэртал в дозе 100 мг два раза в день на базе стандартной терапии, включавшей диуретик, сердечный гликозид, ингибитор АПФ, антикоагулянт (только оперированные пациенты). Длительность лечения препаратом Аэртал составила четыре недели.

Контрольную группу составили 20 практически здоровых лиц, сопоставимых по полу и возрасту. Сроки исследования: один месяц.

Статистическая обработка всех результатов исследования включала методы вариационной статистики с вычислением для каждого показателя средней величины (M), ошибки средней (m) и критерия t-Стьюдента с помощью пакета прикладных программ (statistica for Windows 6.0).

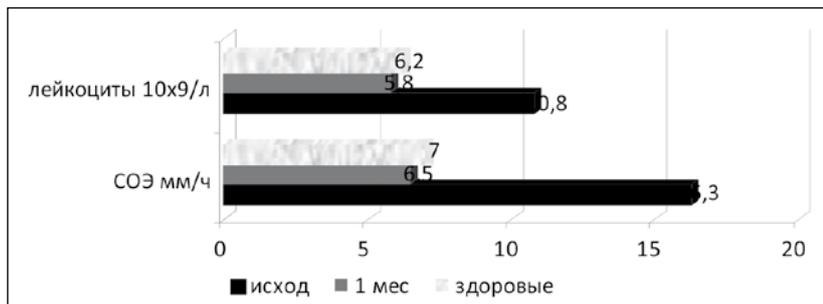


Рисунок 1 – Динамика содержания лейкоцитов и СОЭ у больных хронической ревматической болезнью сердца

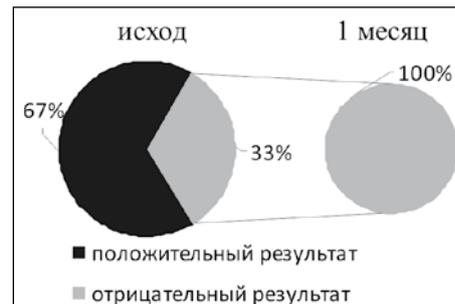


Рисунок 2 – Результаты контрольных исследований

Результаты и обсуждение

Анализ полученных данных показал, что клинически суставной синдром у больных ревматической болезнью сердца в основном проявлялся в виде жалоб пациентов на артралгии (8%), боли в крупных и средних суставах (92%). Боли беспокоили в коленных, голеностопных, плечевых, локтевых и лучезапястных суставах, сопровождавшихся припухлостью периартикулярных тканей, покраснением и повышением температуры кожи в области пораженных суставов, а также ограничением функции суставов.

При анализе динамики клинических показателей через месяц от начала лечения выявлено, что у больных хронической ревматической болезнью сердца отмечалось улучшение состояния в виде уменьшения болей (у 68%), припухлостей (72%) в суставах. У 38% больных суставные боли исчезли.

Оценка противовоспалительной эффективности препарата Аэртал проводилась с помощью исследования простейших маркеров воспаления – лейкоцитов, СОЭ, фибриногена, С-реактивного протеина.

Изучение содержания лейкоцитов и СОЭ у обследуемых больных выявило их исходное увеличение по сравнению с практически здоровыми лицами в 2,3 и 1,8 раза, соответственно. К концу месяца от начала лечения наблюдалось достоверное снижение этих показателей ($6,3 \times 10^9/\text{л}$ и $6,6 \text{ мм/ч}$, соответственно, $p < 0,05$), (рис. 1).

Содержание общего фибриногена в крови у обследуемых пациентов при их поступлении в стационар достоверно превышало показатели практически здоровых лиц ($3,86 \pm 0,2 \text{ г/л}$, $p < 0,05$, при норме $2,9 \pm 0,1 \text{ г/л}$). К концу проводимой терапии отмечалось достоверное снижение данного показателя до $3,01 \pm 0,2 \text{ г/л}$, $p < 0,05$.

Исследование С-реактивного протеина выявило, что у больных при поступлении в стационар в 67% случаев наблюдались положительные и слабopоложительные результаты. При проведении контрольных исследований через месяц результаты у всех пациентов были отрицательными (рис. 2).

Выводы

Таким образом, результаты проведенного нами исследования свидетельствуют о том, у обследуемых пациентов применение препарата Аэртал на фоне стандартной терапии оказывает выраженный противовоспалительный и анальгетический эффект. Наблюдаемое в ходе лечения

улучшение клинических показателей у больных хронической ревматической болезнью сердца проявлялось положительным воздействием данного препарата на маркеры воспаления, а также уменьшением и исчезновением болевого синдрома в суставах.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Белов Б.С. Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца: диагностика, лечение, профилактика // Болезни сердца и сосудов. – 2006. – №4. – С. 13-18
- 2 Насонов Е.Л. Нестероидные противовоспалительные препараты (Перспективы применения в медицине) // Москва. – Издательство Анко. – 2000. – 142 с.
- 3 Насонов Е.Л. Нестероидные противовоспалительные препараты при ревматических заболеваниях: стандарты лечения // РМЖ. – 2001. – № 9. – С. 78-83

Т Ы Ж Ы Р Ы М

Ж.А. САДЫРОВА

Қазақстан-Ресей медицина Университеті

СОЗЫЛМАЛЫ РЕВМАТИЯЛЫҚ ЖҮРЕК АУРУЫНЫҢ БУЫН СИНДРОМЫМЕН АЭРТАЛ ПРЕПАРАТТЫҢ КЛИНИКАЛЫҚ ТӘЖІРИБЕДЕГІ ҚОЛДАНУЫ

Мақалада Аэртал препаратының клиникалық тиімділігі туралы мәліметтер берілген. Осы препараттың қолдануы нәтижесінде созылмалы ревматикалық жүрек ауруларындағы буын синдромымен клиникалық және лабораторлық көрсеткіштеріне жақсаруы көрсетілген.

Негізгі сөздер: Жүректің созылмалы ревматикалық ауруы, сүйек белгісі, Аэртал.

S U M M A R Y

Zh.A. SADYROVA

Kazakh-Russian Medical University

CLINICAL EXPERIENCE OF APPLICATION OF AËRTAL IN PATIENTS OF CHRONIC RHEUMATIC HEART DISEASE WITH ARTICULAR SYNDROME

The article presents a study of clinical efficacy of the drug Aërtal. It was found that the use of this drug has a positive effect on clinical and laboratory parameters in patients of chronic rheumatic heart disease with articular syndrome.

Key words: Chronic rheumatic heart disease, articular syndrome, Airtal.