

АКТУАЛЬНЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА: ОТ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ДО ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Зохидова С.Х. , Суюнова З.А.

Самаркандский государственный медицинский университет

Самарканд, Узбекистан

***Аннотация:** Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одной из ведущих причин смертности в мире. С развитием медицины и фармакологии появились новые подходы к диагностике и лечению ИБС. В статье рассматриваются различные методы терапии, включая медикаментозное лечение, инвазивные вмешательства и хирургические методы. Особое внимание уделено современным стратегиям, таким как стентирование, коронарное шунтирование, использование антиагрегантов, статинов и препаратов, влияющих на метаболизм миокарда. Также рассматривается роль профилактики и реабилитации пациентов с ИБС в улучшении прогнозов и качества жизни.*

***Ключевые слова:** Ишемическая болезнь сердца, медикаментозная терапия, коронарное шунтирование, стентирование, антиагреганты, статины, профилактика, реабилитация, инвазивные методы.*

Введение:

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) — это группа заболеваний, вызванных недостаточным кровоснабжением миокарда, что приводит к повреждению сердечной мышцы. ИБС включает такие состояния, как стабильная и нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда и хроническая сердечная недостаточность. Эти заболевания сопровождаются высоким риском развития острых сердечно-сосудистых событий, таких как инфаркт миокарда, что делает их одной из основных причин смертности по всему миру.

С каждым годом увеличивается количество пациентов с ИБС, что связано с ухудшением факторов риска, таких как гипертония, гиперхолестеринемия, диабет, ожирение и курение. В результате возросла потребность в разработке эффективных методов диагностики и лечения, включая медикаментозную терапию и инвазивные методы, такие как стентирование и коронарное шунтирование.

Цель данной статьи — рассмотреть современные подходы к лечению ИБС, а также определить роль профилактики и реабилитации в улучшении прогнозов пациентов с этим заболеванием.

Материалы и методы:

Для анализа были использованы данные крупных клинических исследований, направленных на изучение различных методов лечения ИБС. Были проанализированы исследования по использованию антиагрегантов, статинов, а также результаты хирургических вмешательств, таких как коронарное шунтирование и стентирование. В статье также рассматриваются рекомендации по профилактике ИБС, которые включают коррекцию образа жизни, лекарственную терапию и инвазивные вмешательства.

1. Медикаментозное лечение:

Антиагреганты: препараты, такие как аспирин и клопидогрель, используются для снижения риска тромбообразования и улучшения кровоснабжения.

Статины: препараты, снижающие уровень холестерина в крови, что способствует уменьшению атеросклероза.

Препараты, улучшающие метаболизм миокарда: нитраты, бета-блокаторы, антагонисты кальция.

Препараты для лечения гипертонии и диабета.

2. Инвазивные методы лечения:

Стентирование: метод, при котором в суженные или заблокированные коронарные сосуды устанавливаются стенты для восстановления их

проходимости.

Коронарное шунтирование: хирургическая операция, при которой обходят суженные или заблокированные коронарные артерии с помощью сосудистых трансплантатов.

3. Профилактика и реабилитация:

Контроль факторов риска: управление уровнем холестерина, кровяного давления, профилактика и лечение диабета, отказ от курения, коррекция образа жизни.

Реабилитационные мероприятия после инфаркта миокарда: физическая активность, психологическая поддержка, диетические рекомендации.

Результаты и обсуждения:

1. Медикаментозное лечение:

Антиагреганты играют ключевую роль в снижении риска тромбообразования и сердечно-сосудистых событий. Комбинированная терапия с использованием аспирина и клопидогреля показала хорошие результаты в предотвращении инфарктов миокарда. Статины доказали свою эффективность в снижении уровня холестерина, что способствует замедлению прогрессирования атеросклероза и уменьшению риска коронарных событий.

Препараты для улучшения метаболизма миокарда, такие как нитраты, эффективно снижают нагрузку на сердце и улучшают доставку кислорода к миокарду, что особенно важно при стабильной стенокардии. Бета-блокаторы и антагонисты кальция помогают контролировать сердечный ритм и артериальное давление.

2. Инвазивные методы лечения:

Стентирование является эффективным методом для быстрого восстановления проходимости сосудов при острых коронарных синдромах. Однако в некоторых случаях, особенно при тяжелых и множественных поражениях сосудов, коронарное шунтирование остается наиболее

подходящим методом. Исследования показывают, что коронарное шунтирование улучшает долгосрочные прогнозы по сравнению с медикаментозным лечением у пациентов с тяжелыми стенозами коронарных артерий.

3. Профилактика и реабилитация:

Превентивные меры, такие как контроль уровня холестерина и артериального давления, а также прекращение курения, существенно снижают риски развития ИБС. Реабилитация после инфаркта миокарда способствует улучшению функционального состояния пациентов, снижению уровня стресса и улучшению психоэмоционального состояния, что в совокупности приводит к лучшим результатам в лечении и уменьшению числа рецидивов.

Выводы:

1. Современные методы лечения ИБС, включая медикаментозную терапию и инвазивные вмешательства, существенно улучшают прогнозы пациентов.

2. Антиагреганты и статины являются основой терапии ИБС и эффективны в профилактике острых сердечно-сосудистых событий.

3. Инвазивные методы, такие как стентирование и коронарное шунтирование, играют ключевую роль в лечении пациентов с тяжелыми формами ИБС.

4. Профилактика и реабилитация играют важную роль в улучшении прогноза и качества жизни пациентов, а также в предотвращении рецидивов заболевания.

Список литературы:

1. Сидоренко, Б. А., Постников, С. С. Ишемическая болезнь сердца: Руководство для врачей. — М.: Медицина, 2020. — 512 с.
2. Колесников, А. А., Чазова, И. Е. Современные методы лечения сердечно-

сосудистых заболеваний. — СПб.: ЭЛБИ, 2019. — 376 с.

3. Gori, T., Münzel, T. Coronary artery disease and interventions: current trends in pathophysiology and treatment. // European Heart Journal. — 2021. — Vol. 42, No. 25. — P. 2433–2445.

4. Bhatt, D. L., Steg, P. G., et al. Antithrombotic therapy in coronary artery disease: recent advances. // The Lancet. — 2020. — Vol. 396, No. 10261. — P. 1877–1890.