

MODERN DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF ISCHEMIC HEART DISEASE Mukhamedova D.G.¹, Rozyeva G.G.², Annamyradova G.G.³, Dovletov D.D.⁴ (Turkmenistan)

¹Muhammedova Dzhakhan Geldyevna – Assistants,

²Rozyeva Gulnara Gurbandurdyevna – Assistants,

³Annamyradova Gulbahar Gylychmyradovna - Assistants

DEPARTMENT OF PROPAEDEUTICS OF INTERNAL DISEASES

⁴Dovletov Dayanch Dovletovich - Student

MURAT GARRYEV STATE MEDICAL UNIVERSITY OF TURKMENISTAN,
ASHGABAT, TURKMENISTAN

Abstract: coronary heart disease (CHD) remains one of the leading causes of death worldwide. Modern diagnostic methods allow to detect the disease at early stages, and new approaches to treatment significantly improve the prognosis for patients. The article discusses current diagnostic methods and modern strategies for the treatment of CHD. The method allows to assess the structure and function of the heart, as well as to identify violations of the contractility of the myocardium. Stress echocardiography helps to identify hidden ischemia.

Keywords: Stress ECG, 24-hour Holter monitoring, antianginal drugs, antiplatelet agents.

СОВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Мухаммедова Д.Г.¹, Розыева Г.Г.², Аннамьрадова Г.Г.³, Довлетов Д.Д.⁴
(Туркменистан)

¹Мухаммедова Джахан Гельдыевна – ассистент,

²Розыева Гульнара Гурбандурдыевна – ассистент,

³Аннамьрадова Гульбахар Гылычмырадовна – ассистент,
кафедра пропедевтики внутренних болезней

⁴Довлетов Даянч Довлетович – студент,

Медицинский государственный университет Туркменистана имени Мурата Гаррыева,
г. Ашхабад, Туркменистан

Аннотация: ишемическая болезнь сердца (ИБС) остается одной из ведущих причин смертности во всем мире. Современные методы диагностики позволяют выявлять заболевание на ранних стадиях, а новые подходы к лечению значительно улучшают прогноз для пациентов. В статье рассмотрены актуальные методы диагностики и современные стратегии лечения ИБС.

Метод позволяет оценить структуру и функцию сердца, а также выявить нарушения сократительной способности миокарда. Стресс-эхокардиография помогает выявить скрытую ишемию.

Ключевые слова: ЭКГ с нагрузкой, суточное мониторирование по холтеру, антиангинальные препараты, антитромбоцитарные средства.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) остается одной из ведущих причин смертности во всем мире. Современные методы диагностики позволяют выявлять заболевание на ранних стадиях, а новые подходы к лечению значительно улучшают прогноз для пациентов. В статье рассмотрены актуальные методы диагностики и современные стратегии лечения ИБС.

Современные методы диагностики

1. Электрокардиография (ЭКГ)

ЭКГ – базовый метод диагностики ИБС, который помогает выявить признаки ишемии миокарда, инфаркта и нарушений ритма сердца. Для повышения точности диагностики применяются:

Суточное мониторирование по Холтеру – регистрирует ЭКГ в течение 24-48 часов и выявляет эпизоды ишемии, не фиксируемые при стандартной ЭКГ.

ЭКГ с нагрузкой (тредмил-тест, велоэргометрия) – оценивает реакцию сердца на физическую нагрузку.

2. Эхокардиография (ЭхоКГ)

Метод позволяет оценить структуру и функцию сердца, а также выявить нарушения сократительной способности миокарда. Стресс-эхокардиография помогает выявить скрытую ишемию.

3. Коронарная ангиография (КАГ)

Золотой стандарт диагностики ИБС. Контрастное вещество вводится в коронарные артерии, что позволяет выявить их сужение и степень поражения сосудов.

4. Компьютерная томография коронарных артерий (КТ-коронарография)

Не инвазивный метод, позволяющий визуализировать коронарные артерии и оценить степень их стеноза.

5. Магнитно-резонансная томография (МРТ) сердца

Используется для оценки миокардиальной перфузии, выявления рубцовых изменений после инфаркта.

6. Лабораторные методы

Определение уровня тропонинов – важный маркер повреждения миокарда.

Липидный профиль (ХС ЛПНП, ЛПВП, триглицериды) – помогает оценить риск атеросклероза.

С-реактивный белок (СРБ) – показатель воспаления, связанный с риском ИБС.

Современные методы лечения

Лечение ИБС направлено на улучшение кровоснабжения сердца, предотвращение осложнений и улучшение качества жизни пациента.

1. Медикаментозная терапия

Основу лечения составляют препараты, улучшающие кровоснабжение миокарда и снижающие нагрузку на сердце:

Антиангинальные препараты (нитраты, бета-блокаторы, блокаторы кальциевых каналов) – уменьшают приступы стенокардии.

Антитромбоцитарные средства (аспирин, клопидогрель) – предотвращают образование тромбов.

Статины – снижают уровень холестерина и замедляют прогрессирование атеросклероза.

Ингибиторы АПФ и блокаторы рецепторов ангиотензина II – улучшают прогноз при ИБС и снижают риск осложнений.

2. Интервенционные методы лечения

При выраженном сужении коронарных артерий применяются малоинвазивные процедуры:

Чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ, ангиопластика со стентированием) – расширение суженного сосуда с установкой стента, предотвращающего его повторное сужение.

Ротабляция – разрушение атеросклеротической бляшки при невозможности установки стента.

3. Хирургическое лечение

Аортокоронарное шунтирование (АКШ) – создание обходного пути кровотока при критическом сужении коронарных артерий.

4. Современные инновационные методы

Генетическая и клеточная терапия – перспективные направления, включающие использование стволовых клеток и генных технологий для регенерации поврежденного миокарда.

Имплантация устройств для улучшения кровообращения (например, биоинженерные сердечные пластыри).

5. Образ жизни и профилактика

- Отказ от курения и алкоголя.
- Диета с низким содержанием насыщенных жиров и соли.
- Регулярная физическая активность.
- Контроль уровня сахара в крови и артериального давления.

Заключение

Современные методы диагностики позволяют выявлять ИБС на ранних стадиях, а новые стратегии лечения значительно улучшают прогноз и качество жизни пациентов. Комплексный подход, включающий медикаментозную терапию, малоинвазивные вмешательства, хирургические методы и модификацию образа жизни, остается ключевым в борьбе с этим заболеванием.

Список литературы / References

1. *Бабичев В.Н.* Проблемы эндокринологии 1992. № 6. С. 6-9.
2. *Багрянцев В.Н., Киселева С.М., Гудков А.В.* Значение скрининга нарушений функции щитовидной железы в изучении патологии репродуктивной системы у женщин в Приморском крае: Сб. науч. тр. Псков, 1994. С. 20-21.
3. *Ранская Н.В. и др.* Акушерство и гинекология - 1997. № 3. С. 17-20.
4. *Прилепская В.Н., Лобова Т.А.* Акушерство и гинекология - 1991. № 3. С. 5- 8.
5. *Роткина И.Е.* Гиперпластические процессы и предрак эндометрия. Новокузнецк, 1993.