

## **ОСОБЛИВОСТІ ВІДНОВЛЕННЯ ФУНКЦІЇ МІОКАРДА ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ІНФАРКТУ НА ФОНІ ТРОМБОЛІТИКІВ РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУП МІСЬКОГО І СІЛЬСЬКОГО НАСЕЛЕННЯ**

*Андрусенко Л.П., магістрант*

*Науковий керівник – д.мед.н., проф. С.В. Попов*

*СумДУ, кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології*

Захворювання серцево-судинної системи є основною причиною смертності в Україні. ІХС патологія наслідком якої може бути інфаркт міокарда. Важливим моментом лікування є відновлення функції міокарду після перенесеного інфаркту на фоні тромболітиків дія яких моделюється віком. Тому метою роботи є визначення особливостей покращення функції міокарда після перенесеного інфаркту у осіб різної вікової категорії.

В процесі роботи опрацьовано 70 літературних джерел, з них – 50 вітчизняних, 20 – зарубіжних вчених. Розглянуто основний напрямок лікування коронаротромбозу – тромболітичну терапію, яка застосовується більше 20 років в Україні. За цей період змінилося декілька поколінь препаратів, найефективнішими з яких є Альтеплаза, rt-PA (3,4 покоління) порівняно із 2 і 1 поколінням (стрептокіназа, урокіназа).

Раннє застосування тромболітичної терапії дозволяє врятувати 30 пацієнтів на 1000 хворих. Тромболітичну терапію не слід призначати пацієнтам, у яких вірогідність позитивного ефекту невелика (на ЕКГ лише зміни зубця Т, спостерігається депресія сегменту ST, після захворювання пройшло більше 12 годин, якщо немає ознак ішемії). Хворі з протипоказами до тромболізує мають більший рівень захворюваності і смертності, ніж ті, які їх не мають.

Тромболітична терапія це один з високоефективних методів лікування гострого інфаркту міокарда, що дає змогу відновити перфузію в межах 60-80% випадків.