

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

*Андрусенко Л. П., магістрант*

*Науковий керівник – д-р мед. наук, проф. С. В. Попов  
СумДУ, кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології*

Захворювання серцево-судинної системи – основна причина смертності в Україні. В структурі серцево-судинних хвороб ішемічна хвороба серця (ІХС) складає майже 55%. Ішемічна хвороба серця – патологія, наслідком якої може бути інфаркт міокарда. Одним з важливих моментів лікування є ремоделювання функції міокарду після перенесеного інфаркту на фоні тромболітиків, дія яких моделюється віком. Тому метою роботи є визначення особливостей відновлення функції міокарда після перенесеного інфаркту у осіб різної вікової категорії.

Розглянуто основний напрямок лікування коронаротромбозу – тромболітичну терапію. Наведено механізм дії, особливості фармакокінетики і фармакодинаміки тромболітичних препаратів, показання до застосування, ризику, які можуть сприяти виникненню побічних ефектів при використанні цієї групи препаратів. Було досліджено 60 пацієнтів, які були поділені на 2 групи. Перша група (20 чоловік) – ті пацієнти, яким проводився тромболізис на основі арікстри та фармакінази. Друга група (40 чоловік) – хворі, які лікувались антикоагулянтами непрямої дії (гепарином, фраксипарином). Для оцінки ефективності відновлення функції міокарду були використані наступні методи: ЕхоЕКГ, ЕКГ.

В результаті дослідження, в першій групі, за даними ЕхоЕКГ, систолічна функція відновлювалась на 10-й день, а діастолічна – на 12-й день. В другій контрольній групі ці показники виявлялися на 3 дні пізніше. За даними ЕКГ депресія сегменту ST, негативний Т спостерігався частіше в другій групі, яка не піддавалась тромболізісу. Таким чином, тромболітична терапія – один з вискоєфективних методів лікування гострого інфаркту міокарда, що дає змогу відновити перфузію в межах 60-80%. Хворі з протипоказами до тромболізісу мають більший рівень захворюваності і смертності, ніж ті, які їх не мають.