

соответственно, и условный критерий “желудочковая экстрасистолия и/или депрессия ST” – 7 (20%) и 2 (4%) случаев, соответственно.

Заключение. Гастроэзофагеальный рефлюкс у пациентов с сочетанной патологией существенно чаще провоцирует потенциально опасные изменения ЭКГ, чем при “изолированных” ИБС и ГЭРБ. В данном случае следует говорить о более неблагоприятной реакции на рефлюкс при сочетании ИБС и ГЭРБ. Это может быть обусловлено и большей “чувствительностью” слизистой пищевода, и формированием патологических висцерокардиальных рефлексивных.

Кроме того, полученные данные поддерживают выдвинутую нами ранее гипотезу о наличии связи между глубиной структурных изменений нижней трети пищевода и выраженностью потенциально опасных изменений сердечной деятельности, особенно при наличии сочетанной патологии.

Таким образом, кислотный перфузионный тест Бернштейна может быть использован в качестве провокационного теста для выявления скрытой коронарной патологии и возможного прогнозирования потенциально опасных изменений ЭКГ у пациентов с сочетанием ИБС и ГЭРБ.

Фармакоэкономическая эффективность гиполипидемической терапии в практике кардиолога

Маль Г.С., Алыменко М.А., Полякова О.В.

Кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии

Медикаментозная гиполипидемическая терапия атерогенных гиперлипидемий (ГЛП) - широко распространенный метод первичной и вторичной профилактики фатальных и нефатальных осложнений атеросклероза. Современный врачебный арсенал включает большой набор высокоэффективных гиполипидемических препаратов, среди которых наиболее часто назначаемые - ингибиторы ГМК – Ко А редуктазы (статины). Именно статины позволяют снизить как общую смертность на 30 %, так и кардиоваскулярную - на 35 %.

Цель настоящего исследования явилось изучить сравнительную фармакоэкономическую эффективность статинов различных поколений для разработки тактики повышения эффективности лечения ИБС в практике кардиолога.

Для анализа фармакоэкономической эффективности дженериков и оригинальных гиполипидемических препаратов было проведено открытое, рандомизированное, сравнительное, краткосрочное исследование. Его целью стало изучение коэффициентов «цена/эффективность» различных гиполипидемических средств из группы статинов, а также в сравнении с фибратами и производными никотиновой кислоты.

Наименьшие значения соотношений «цена/эффективность» рассматривались, как наилучший показатель фармакоэкономической эффективности. Поэтому по результатам проведенного исследования изучаемые препараты по разным показателям расположились в порядке убывания их фармакоэкономиче-

ской эффективности следующим образом: если фармакоэкономическая эффективность СИМЛО с коэффициентом «цена/ % снижения» холестерина (ХС) - 49, принять за единицу, то остальные препараты можно представить в следующей очередности: ВАЗИЛИП - 1,2; ХОЛЕТАР - 1,9; ХОЛЕСТАНОРМ- 2; ЭНДУРАЦИН - 2,7; и 6,6 - для ЗОКОРА.

По коэффициенту «цена/ % повышения» ХС липопротеидов высокой плотности (ЛВП) изучаемые препараты распределились следующим образом.

Если за единицу принимаем коэффициент у СИМЛО, то фармакоэкономическая эффективность убывает в следующем порядке: ВАЗИЛИП-1,1; ХОЛЕТАР-1,3; ЭНДУРАЦИН-1,5; ХОЛЕСТАНОРМ-5,5 и ЗОКОР-20,5.

Наибольший интерес представляет анализ распределения экономических ролей в цепи коэффициентов «цена/ % снижения атерогенного индекса».

Модельным препаратом по указанному индексу здесь представляется ЭНДУРАЦИН, далее цепочка по убыванию фармакоэкономической эффективности представляется следующим образом: СИМЛО-1,1; ВАЗИЛИП и ХОЛЕТАР- 1,3; ХОЛЕСТАНОРМ - 1,4 и лишь у ЗОКОРА - 4,3.

Таким образом, применение фармакоэкономических методов для оценки гиполипидемической коррекции представляет собой технологию, позволяющую определить место тех или иных лекарственных препаратов в современной работе врача – кардиолога.

Клинико-лабораторная характеристика функции почек в катамнезе у лиц, перенесших тяжелую форму дифтерии ротоглотки

Малюгина Т.Н., Зайцева И.А., Зрячкин Н.И., Окунькова Е.В.

Кафедра детских инфекционных болезней Саратовского Государственного медицинского университета, Саратов

Целью нашей работы было выявление в катамнезе функции почек у переболевших тяжелой формой дифтерии ротоглотки. Нами обследовано 47 человек в возрасте от 45 до 60 лет. 1 группу составили 13 пациентов, обследованных через год после выписки из стационара; 2 группу – 34, перенесших дифтерию 5-10 лет назад. У всех наблюдаемых в острый период диагностировался токсический нефроз, при выписке отмечалась нормализация клинических и лабораторных показателей функции почек. Однако, при катамнестическом обследовании у 7 лиц 1 группы были обнаружены субфебрилитет, боли в области поясницы, познабливание, постозность стоп, отек нижних век, периодические головные боли, слабость. Вышеуказанные симптомы встречались у реконвалесцентов в различных сочетаниях. У 8 человек они сопровождались изменениями в общем анализе мочи (у одного больного даже при отсутствии клиники) протеинурией, лейкоцитурией, наличием оксалатов, большого количества эпителия и бактериурией. У 3 наблюдаемых отмечалось повышение в сыворотке крови уровня мочевины до 9,260,5 ммоль/л (норма до 8,3 ммоль/л) и креатинина до 10962 мкмоль/л (норма до