

ГОО «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали
ибни Сино»

УДК-----

На правах рукописи

Кодирова Фарзина Хабибовна

Особенности течения и лечения -----

**Диссертация на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни**

Научный руководитель:
доктор медицинских наук

Душанбе – 2020

Оглавление

Список сокращений и условных обозначений.....	4
Введение.....	6
Общая характеристика работы.....	
Глава 1.Современные аспекты	12
1.1. Нарушения функции	12
1.2. Характеристика изменений	15
Глава 2. Материал и методы исследования.....	27
2.1. Клиническая характеристика обследованных больных.....	27
2.2. Инструментальные и лабораторные методы исследования.....	31
Глава 3. Результаты комплексного клинико-инструментального обследования больных -----	39
3.1. Особенности клинического течения острого инфаркта миокарда в зависимости от тяжести острой сердечной недостаточности.....	39
3.2. Формирование и течение нарушений кислородного баланса организма при осложненных формах острого инфаркта миокарда.....	49
Глава 4. Анализ действия ---.....	71
4.1. Эффекты антиоксидантной терапии	71
4.2. Действие -----	73
Обсуждение результатов	95
Заключение.....	110
Список литературы.....	112

Список сокращений и условных обозначений

$avDO_2$	артериовенозная разница по кислороду
paO_2	парциальное давление O_2 в артериальной крови
paO_2/FiO_2	респираторный индекс
Q_{sp}/Q_t	фракция шунтируемой крови
VO_2	потребление кислорода в 1 мин (STPD)

Введение

Актуальность и востребованность проведения исследований по теме диссертации.

----- в котором подчеркивается и обосновывается актуальность (общественная и научная значимость) темы диссертации для науки и практики. Актуальность темы исследования является одним из основных требований ВАК к диссертационному исследованию. Как правило, актуальность темы диссертации обуславливается необходимостью ее научного (академического) и практического (прикладного) изучения. Если решаемая в диссертации задача востребована наукой или народным хозяйством в данный момент и в данной ситуации, то диссертация считается выполненной на актуальную тему.

Степень изученности научной задачи

----- (состояние разработки научной проблемы) – в данном разделе необходимо определить степень изученности проблемы, рассматриваемой в диссертационном исследовании с тем, чтобы указать перспективные направления для дальнейшего научного анализа, который и предпринимается диссертантом. В некоторых диссертациях первым разделом первой главы является литературный обзор источников исследования, однако, полагаю, что целесообразно разместить его именно в этом разделе Введения. При анализе научно-исследовательской литературы соискатель может употребить следующие фразы:

- Интерес к изучению... нашел свое отражение в многочисленных исследованиях российских и зарубежных авторов...
- В диссертации были использованы наработки и развиты идеи российских и зарубежных авторов относительно...
- Также в диссертации проводилась дискуссия с теми российскими и зарубежными учеными, которые заняты исследованием...
- При работе над диссертацией были изучены коллективные труды и отдельные монографии российских ученых, посвященные...
- Многочисленным публикациям исследователей присущ большой диапазон мнений при освещении отдельных аспектов...
- Изучение..., несмотря на большое количество литературы, ... не получило до нашего времени подробного освещения ни в российских, ни и зарубежных работах. Причина недостаточного внимания исследователей к ... обусловлена тем, что...

Теоретические и методологические основы исследования

----- В тексте диссертации соискатель должен подробно обосновать каждый применяемый им метод, что подтверждает его кругозор в исследуемом вопросе и способность к правильному выбору методов исследования,

Общая характеристика работы

Цель работы:

-----.

Объект исследования

---- Объектом исследования служили пациенты, перенесшие--- объектом исследования в диссертационной работе является процесс или феномен (явление), порождающее проблемное поле и поэтому подлежащее изучению..

Предмет исследования

----- Предметом исследования было изучение нарушение метаболизма и его влияния на течение и исход у больных с Предметом исследования является тот частный аспект проблемы, который находится в его области. Предмет диссертационного исследования может совпадать или коррелировать (быть взаимосвязанным) с концепцией темы диссертации. При этом предмет исследования должен соответствовать паспорту специальности

Задачи исследования:

- 1.
- 2
- 3.
- 4..

Методы исследования

----- В работе применялись клиничко-лабораторные(общие анализы, биохимия крови), инструментальные методы исследования (ЭКГ, доплерография, УЗИ сердца)

Область исследования

----- соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни: подпункт 3.4 Этиология и патогенез, факторы риска, генетика заболеваний внутренних органов; подпункт 3.7. Расстройства функций внутренних органов, как у больного, так и у здорового взрослого человека. ----.

Этапы исследования

---- Написание диссертации проводилось поэтапно. Первым этапом нами была изучена литература по данной проблематике. Затем была сформирована тема и

цель диссертации. Учитывая особенности воздействия высокогорий на состояние здоровья населения, нами были выявлены особенности течения инфаркта миокарда с метаболическими изменениями.

Основная информационная и исследовательская база

---- в работе была изучена информация (диссертации, защищённые в Республике Таджикистан, научные статьи журналов, конференций, симпозиумов) о данной патологии метаболическом синдроме. Исследования проводились на базе -----.

Достоверность результатов диссертации

---- Подтверждается достоверностью данных, достаточным объемом материалов исследования, статистической обработкой результатов исследований и публикациями. Выводы и рекомендации основаны на научном анализе результатов терапии больных ----.

Научная новизна. Впервые проведена комплексная оценка

Доказано----

Выявлено---

Теоретическая значимость исследования

----- заключается в том, что теоретические, методологические положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, могут быть использованы в учебном процессе медицинских ВУЗов

Практическая значимость. При терапии больных с ----- необходимо провести комплекс мер ----

Положения, выносимые на защиту:

1. У больных с
2. Выявленные при остром
3. Применение антиоксидантов.
4. Результаты исследования вариабельности ---

Личный вклад диссертанта

Апробация работы и информация о результатах их применения

Основные положения диссертации обсуждены на ежегодных научно-практических конференциях с международным участием ТГМУ имени Абуали ибн Сино, (Душанбе, 2014, 2015 и 2016); VI съезде педиатров и детских хирургов Республики Таджикистан (Душанбе, 2015); на заседаниях ассоциации детских хирургов, анестезиологов и реаниматологов Таджикистана (2015, 2016), а также различных международных симпозиумах, конференциях, 2014, 2015, 2016. Работа была допущена к защите на заседании Ученого совета ТНИИПМ МЗ и СЗН РТ.

Публикации результатов диссертации.

По теме диссертации опубликовано --- работ, в том числе – ----работы опубликованы в журналах, рекомендуемых ВАК.

Структура и объем диссертации. Диссертация изложена на --- страницах машинописного текста, состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы и -- глав, результатов исследования, обсуждения результатов, заключения и списка литературы, включающего ---источника(из них --- отечественных и --- зарубежных). Работа содержит--- таблиц и --- рисунков.

Глава 1. Современные аспекты -----

1.1. Нарушения окислительной -----

----- *текст*

1.2. Характеристика изменений метаболизма при остром течении инфаркта миокарда

Многочисленные исследование и клинические наблюдение показывают,

----- *текст*

1.3. Некоторые аспекты метаболических нарушений и комплексной терапии при инфаркте миокарда

В данное время комплексная мероприятия

----- *текст*

Глава 2. Материал и методы исследования

2.1. Клиническая характеристика обследуемых больных

В исследование были включены ----- текст--- больных (таблица 2.1.)

Таблица 2.1.- Распределение больных по возрасту и полу

Возраст (в годах)	Мужчины	Женщины	Всего	
			кол-во	в %
31-50	21	9	30	21,4
51-65	38	24	62	44,3
65-75	26	22	48	34,3
Итого	85	55	140	100

Необходимо отметить -----(таблица 2.2.)

Таблица 2.2.-Сопутствующие патологии

Нозологии	Количество	в процентах
Гипертонический болезнь	31	22,1
Ожирение II-III степени	29	20,7
Хронический обструктивный синдром	18	12,9
Стенокардия	27	19,3
Анемия	8	5,7
Хронический панкреатит	12	8,6
Сахарный диабет 2-го типа	7	5,0
Мочекаменная болезнь	16	11,4

В зависимости от купирования ----- (рисунок 2.1.)

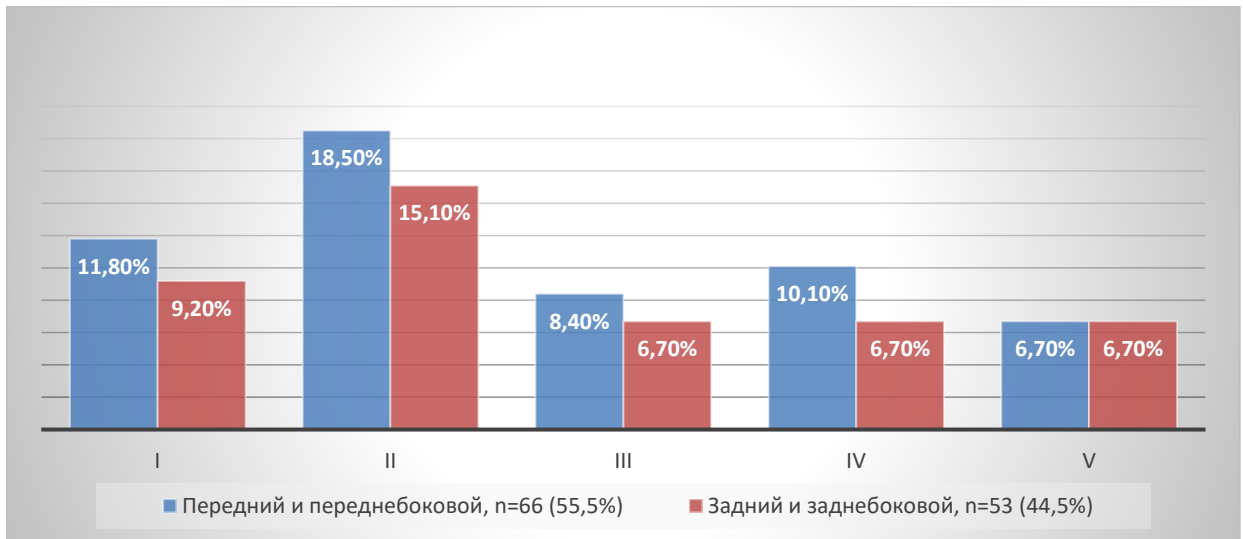


Рисунок 2.1.- Характеристика пациентов с острым инфарктом миокарда в коррекции от момента заболевания

При сопоставлении данных диаграммы можно анализировать, что у больных I группы в большинстве случаев поступили в первые сутки до 24 часов, а больные II группы поступили с осложнением и проявлением глубоких метаболических нарушений и в основном после 24 часов.

Наличие положительного тропонинового-Т-теста и повышения уровня МВ фракции КФК было отмечено у всех больных.

Глава 3. Результаты комплексного клинко-инструментального обследования больных ---

3.1. Особенности клинического течения ---

Все больные при поступлении условно были распределены на 2 группы в зависимости от проявлений и тяжести острой сердечной недостаточности (ОСН). (рисунок 3.1.).

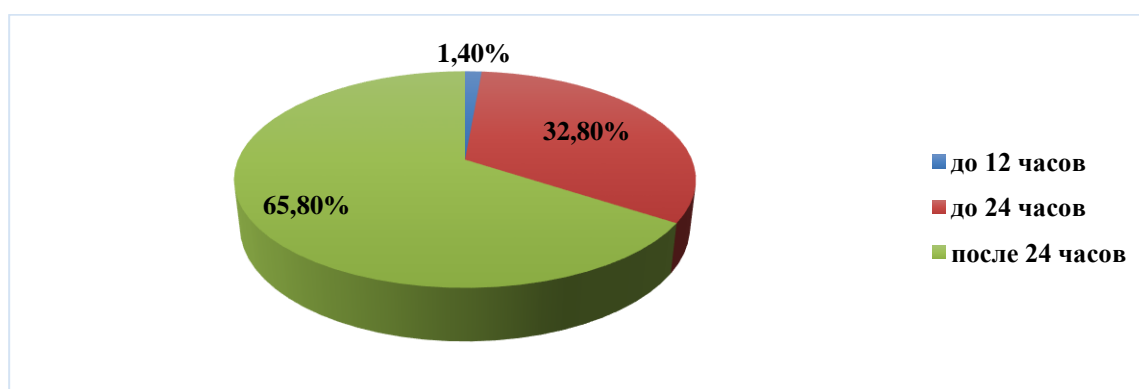


Рисунок 3.1.-Распределение пациентов от времени возникновения ангинозного синдрома до поступления в стационар (n=140)

Учитывая важность информации данных ЭхоКГ у больных ОИМ всем пациентам проведено это исследование, и результаты отражены в таблицах 3 - 7.

В таблице 3.1. приведены размеры ----- у исследуемых пациентов.

----- *текст*

Таблица 3.1.-Размеры -----

≤ 40	от 40-49	50-59	≥ 60	Итого
33 (23,5%)	74 (53%)	21 (15%)	12 (8,5%)	140 (100%)

Следует отметить, что ----- (таблица 3.2.)

----- *текст*

Таблица 3.2.-Показатели кислородного баланса организма у больных

Показатель	Контроль n=15	Группа больных	
		Группа I (n=25)	Группа II (n=40)
VO_2 , (мл/(мин·м ²))	148,8±15,8	158,5±6,1	101,5±8,1
КУO_2 , (%)	28,0±2,1	23,9±3,4	23±2,4

Глава 4. Анализ действия -----

4.1. Эффекты антиоксидантной терапии при остром инфаркте миокарда

В III группе больных в 14 из 18 случаев в реанимационном отделении наблюдались ----- текст

4.2. Действие антиоксидантной терапии на клиническое течение острого инфаркта миокарда

----- текст

В исследовании участвовали -только у 5 наблюдаемых (таблица 4.1.).

Таблица 4.1.-Эффективности применение -----

Показатель	Основная группа(n=22)	Группа сравнения (n=19)
Возраст больных, годы	66,5±7,8	63,5±5,7
Длительность пребывания больных в ОРИТ, ч	129,6±15,2	178,5±16,3
Длительность пребывания в стационаре, сутки	25,3±2,2	31,6±3,4
Число умерших в госпитале, %	3 (15%)	4 (25%)

Обсуждение результатов

По мнению большинства авторов, в дополнительном лечении –

----- *текст*

Заключение

Основные научные результаты диссертации

1. Анализ ----- [1-А,5-А]
2. В комплексном лечении ----- [3-А,10-А]
3. В средне-отдаленном ----- [4-А,8-А]
4. Через год наблюдения ----- [2-А,6-А]
5. Анализ больных ----- [7-А,9-А]

Рекомендации по практическому использованию результатов

1. Результаты-----.
2. Встречаемость -----
3. Существенное-----.
4. При неэффективности -----

Список литературы**Список использованных источников**

1. .

2. -----

123. Xue Y.Z. L--/ Y.Z. Xue // Cardiovasc Drugs Ther. -2007.- Vol. 21(6). -P. 445-448.

Список публикаций соискателя ученой степени**Статьи в рецензируемых журналах**

1-А. ---

2-А.---

3-А.--

4-А.—

5-А.—

6-А.--

Статьи и тезисы в сборниках конференции

7-А.--

8-А.--

9-А.--

10-А.--