

IJORCES

**INTERNATIONAL JOURNAL
OF CONFERENCE SERIES ON EDUCATION
AND SOCIAL SCIENCES.**

**PUBLISHER: ÇORUM: O CERINT -INTERNATIONAL
ORGANIZATION CENTER OF ACADEMIC RESEARCH**

IJORCES

**International journal of conference series on education
and social sciences. (Online)**

January 2024

Science Editor: **Cetin Avcı**
(*Kadir Has University*)

Copyright © 2024

By Çorum: Ocerint -International Organization Center of Academic Research

All rights reserved.

Available at ijorces.org

Published:

Çorum: Ocerint -International Organization Center of Academic Research

ISSN 2717-7076

Bursa

Bursa, Turkey

Editorial Board Members

Prof. **Hakan Mete Dogan**, Tokat Gaziosmanpasha University, Turkey

Prof. **Afsun Sujayev**, Institute of Additive Chemistry of the ANAS, Azerbaijan

Prof. **Nadir Mammadli**, Azerbaijan Architecture and Construction University, Azerbaijan

Prof. **Munevver Sokmen**, Konya Food and Agriculture University, Turkey

ELSEVIER



SSRN
Electronic Journals

Universal
Impact Factor



К ВОПРОСУ КАРДИОРЕАБИЛИЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, ПЕРЕНЕСШИХ АОРТОКОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ

Киличев А.А.

Самаркандский Медицинский Университет, Самарканд, Узбекистан

Актуальность. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) прочно занимают первое место в структуре общей смертности (до 59%) и инвалидности (до 25%) среди населения Узбекистана, как и в других развитых странах мира [Зуфаров М.М., 2019].

За годы независимости население Республики возросло с 20 до 33 миллионов, средняя продолжительность жизни увеличилась с 66,4 до 73,8 лет [Бабаджанов С.А., 2020].

Необходимо понимать, что в связи с увеличением возраста населения, ССЗ стали самой главной проблемой, а их решение – визитной карточкой здравоохранения и социальной политики любого государства [Аронов Д.М., 2020].

В Узбекистане ежегодно возрастает потребность в кардиохирургической помощи, так, по поводу приобретенных пороков потребность составляет 6,5-7 тысяч больных, по поводу ИБС 10,5-15 тысяч больных [Бабаджанов С.А., 2020].

Организация по всей стране современных оснащенных высокотехнологичным оборудованием центров кардиохирургии даст возможность проведения операций аортокоронарного шунтирования (АКШ), что позволит улучшить кардиореабилитацию (КР) больных с ИБС.

Однако, сама кардиологическая операция является лишь одним из начальных этапов комплексной реабилитации и коррекции кардиопатологии, так как колоссальное значение оказывают и последующие послеоперационные этапы – консервативная терапия в условиях кардиологических отделений, внешние социальные факторы, реабилитация и диспансеризация в условиях стационара и амбулаторий, санаторно-курортное лечение [Gao S., 2023, Jiang Q., 2023].

Все это и послужило предпосылкой для проведения настоящего исследования.

Цель исследования: оценка динамики клинико-функциональных и социально-демографических показателей пациентов с ишемической болезнью сердца в Республике Узбекистан.

Материал и методы исследования.

Нами изучены 354 пациента с ИБС – 290 (81,9%) мужского пола и 64 (18,1%) – женского, 36-69 лет (в среднем $57,7 \pm 7,8$ лет), 331 из них перенесли плановые АКШ на протяжении 2020 г. и 23 пациента получали консервативное лечение (группа ИБС).

Из исследуемых пациентов 291 (82,2%) больной на момент АКШ имел СН III и IV ФК, находились под постоянным врачебным контролем 128 (36,2%) пациентов, средняя частота кардиологических осмотров – $4,1 \pm 1,7$ (1-8) раз ежегодно, 195 (55,1%) осмотров кардиолога в пределах 3-6 месяцев до операции.

Нами проводились анамнестические, общеклинические, функциональные и статистические методы исследования.

Результаты исследования.

В лечебно-профилактических мероприятиях нуждаются 8,37 на 10 000 всего населения, в отделения кардиологического – 21,65 на 10 000 всего населения; в целом долечиванию подлежат 20-30% в зависимости от основного профиля отделения, что требует 6,16 койки на 10 000 населения.

В профилактике на амбулаторном уровне, нуждаются 14-15% из числа обращающихся в поликлинику, причем около 80% из них составляют лица с высоким риском развития осложнений ИМ.

За последние годы поэтапно созданы 35 Межрайонных центров сочетанных травм и острых сосудистых заболеваний в составе районных (городских) медицинских объединений во всех областях Узбекистана.

В Центрах созданы 1810 койко-мест, из них 333 реанимационных, и 350 кардиологических. Открыто 183,75 штатов врачей кардиологов.

В течении 2021 года и за 9 месяцев 2022 года на их базах медицинская помощь оказана 79374 пациентам, при этом удельный вес случаев экстренной госпитализации составил 65,9%. В 2021 году их количество составило 965, то в 2022 году оно увеличилось в 3,1 раз.

За 3-х летний период количество технологической помощи увеличилось в 2,7 раз, а оказание услуг в 3,8 раз, при этом почти 40% высокоспециализированной медицинской помощи – кардиохирургическая.

По данным МЗ РУз за 2021 год было проведено 1173 АКШ, из них 236 (20,1%) в экстренном порядке. В 2022 году проведено 2546 АКШ, из них 769 в экстренном порядке (30,2%). В результате сравнительного анализа установлено, что рост хирургической активности по АКШ составил с 40% до 46,9%. В результате открытия Центров по Республике и увеличение проведенных АКШ удалось снизить летальность от ИМ с 11,8% в 2021 году до 13,5% в 2022 году.

В результате создания Центров осуществляется комплексное решение проблем профилактики, диагностики, выявления и коррекции факторов риска, оценки степени риска осложнений, предотвращения обострений, лечения и реабилитации больных с заболеваниями ССС; снижение уровня заболеваемости населения, инвалидности и смертности от ССЗ, в том числе ОКС и ОНМК.

Выводы

1. В результате открытия Центров по Республике и увеличение проведенных АКШ удалось снизить летальность от ИМ с 11,8% в 2021 году до 13,5% в 2022 году.
2. В результате сравнительного анализа установлено, что рост хирургической активности по АКШ составил с 40% до 46,9%. Снижение летальности после АКШ достигается до 1,7%.