

Секция «Фундаментальная медицина»

Качество жизни у пациентов с ХСН II-III ФК при динамическом наблюдении в течении года.

Слепнева Екатерина Михайловна

Студент

*Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, лечебный, Москва, Россия
E-mail: slepneva-em@yandex.ru*

По данным Фрамингемского исследования у 14% мужчин и 26% женщин с ХСН имеется сопутствующий сахарный диабет (СД), так же стоит отметить, что распространенность ХСН среди больных сахарным диабетом в несколько раз выше, чем в общей популяции. Общеизвестным фактом является то, что смертность при ХСН II-III ФК по NYHA в сочетании с СД 2 типа очень высока и составляет около 25%.

Целью исследования явилось динамическое наблюдение за пациентами, страдающими ХСН, ассоциированной с СД 2 типа, получающих стандартную терапию, выполняющих рекомендованную им физическую нагрузку и соблюдающих рекомендованный образ жизни, включающий в себя изменения в рационе питания.

Материалы и методы: критериями отбора пациентов явились: ХСН II-III ФК по NYHA (уровень NT-proBNP выше 600 пг/мл), СД 2 типа или нарушенная толерантность к глюкозе (уровень HbA1c в пределах между 6,5% и 10%), способность к выполнению физической нагрузки для оценки работы сердечно-легочной системы. Всего в исследование было скринировано 32 пациента, включено 11 пациентов. Продолжительность наблюдения составила 52 недели.

В течение года за пациентами велся динамический контроль, включающий в себя коррекцию получаемой ими терапии в зависимости от изменения их состояния.

Состояние больных отслеживалось по следующим критериям: изменение функционального класса ХСН, уровень NT-proBNP (измерялся на 0, 36 и 48 неделе исследования), уровень HbA1c, показатели ЭКГ, доплерЭХО КГ в покое, уровень микроальбуминурии.

Еженедельно пациенты заполняли дневник, в котором отмечали свой вес, вели дневник питания, записывали состояние, так же состояние оценивалось самими пациентами по шкале MLHFQ.

Результаты: За 52 недели наблюдения средний уровень NT-proBNP снизился с 1476,6 пг/мл до 513,3 пг/мл, HbA1c остался почти без изменений, около 6,3%, что свидетельствует о компенсации СД, уровень ЧСС снизился в среднем на 10 ударов в минуту, с 70 до 60 ударов в минуту. Уровень микроальбуминурии за 52 недели наблюдения вырос с 64 мг/л до 78,7 мг/л ($p > 0,05$), среднее время выполнения физической нагрузке период наблюдения год статистически значимо не изменилось, средний балл по шкале MLHFQ снизился с 40,5 до 37,8 баллов.

Отдельно стоит отметить, что все 11 пациентов живы, что весьма не очевидно, учитывая тяжесть их состояния.

Выводы: таким образом, можно сделать вывод, что динамическое наблюдение за пациентом, разъяснение ему простых правил образа жизни и своевременное корректи-

Конференция «Ломоносов 2013»

рование получаемой им терапии не только улучшает качество жизни, но и, что существенно, позволяет продлить её.