

для здоровья и успешной адаптации состояний не выявлено. Доказано положительное воздействие курсового употребления натурального седативного средства-препарата пустырника на адаптационные возможности организма студентов первого года обучения в медицинском вузе.

Влияние умеренного употребления кофеина как натурального ноотропного средства на адаптационный потенциал в ходе данного исследования выявлено не было.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ:

1. Байгужина А.П., Байгужин П.А. Особенности психических состояний и ритма сердца у студентов с различной реактивностью нервной системы в экзаменационной ситуации // Материалы Всероссийской научной конференции, посвященной 100-летию со дня рождения профессора Ларисы Константиновны Великановой «Физиологические и психофизиологические особенности организма в онтогенезе». Под редакцией Р.И. Айзмана, Н.П. Абаскаловой, М.А. Суботялова [и др.]. Новосибирск, 2021. С. 13-19.
2. Шибкова Д.З., Байгужин П.А., Прачева А.А. Влияние стиля индивидуальной деятельности на успешность адаптации студентов младших курсов к системе вузовского образования // Психофизиология профессионального здоровья человека. Материалы IV Всероссийской научно-практической конференции, посвящённой 15-летию кафедры военной психофизиологии. Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова. 2012. С. 167-171
3. Шавоева Х.С., Муравьева В.А., Конопако Е.А., Форсова А.М. Особенности использования студентами ТГМУ седативных, ноотропных и психомоторных средств во время обучения // «Молодежь, наука, медицина» - тезисы докладов 67-й Всероссийской межвузовской студенческой научной конференции с международным участием. Тверь, 2021. С. 226-227.
4. Баевский Р.М. Введение в донозологическую диагностику / Р.М. Баевский, А.П. Берснева // М. – 2008. – 176 с.

Сведения об авторах

Е.Е. Лагунова – студент

А.А. Прачева – кандидат биологических наук, ассистент

Information about the authors

Lagunova E.E.– student

Pracheva A.A. – Candidate of Sciences (Biology), assistant

УДК: 615

АНАЛИЗ ФАРМАКОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ

Ясин Имран оглы Мамедов¹, Валерия Романовна Борисенко², Галина Зиновьевна Суфианова³, Тамара Валерьевна Ищенко⁴

¹⁻⁴ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Тюмень, Россия

¹mamedovyasin30@gmail.com

Аннотация

Введение. Бронхиальная астма одно из наиболее распространённых заболеваний: каждое десятилетие увеличивается число заболевших в полтора раза. **Цель исследования** – анализ фармакотерапии больных бронхиальной астмой на амбулаторном этапе. **Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ 12 цифровых амбулаторных карт пациентов с БА в программе 1С:Медицина, находящихся на лечении в ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 6" г. Тюмень, за период с 01.09.2021 по 09.02.2022. **Результаты.** 5 (41,7%) из 12 пациентов получали медикаментозную терапию в полном объеме согласно рекомендациям, что позволило достичь контроля над симптомами заболевания. У других 5 (41,7%) – БА была частично контролируемой: 3 пациента получали комбинированную терапию согласно рекомендациям, но с неправильно подобранной дозой и 2 пациента получали терапию несоответствующую рекомендациям по ведению пациентов с БА. Неконтролируемое течение БА было у 2 (16,6%) пациентов. **Обсуждение.** Полученные результаты показывают, что не у всех пациентов достигнут контроль над симптомами. Для улучшения ситуации необходимо: определить вид астмы, ее классификационное положение, контролируемость течения заболевания и с учётом степени тяжести подобрать медикаментозную терапию. **Выводы.** С целью усовершенствования лечения больных бронхиальной астмой необходимо повышать профессионализм врачей и регулярно следить за изменениями в гайдлайнах по диагностике и стандартизации ведения пациентов с данной патологией.

Ключевые слова: детализация диагноза, фармакотерапия бронхиальной астмы.

PHARMACOTHERAPY ANALYSIS OF PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA IN OUTPATIENT PRACTICE

Yasin I. oglu Mammadov¹, Valeria R. Borisenko², Galina Z. Sufiyanova³, Tamara V. Ishchenko⁴

Tyumen state medical university, Tyumen, Russia

¹mamedovyasin30@gmail.com

Abstract

Introduction. Bronchial asthma is one of the most common diseases: every decade the number of cases increases by one and a half times. **The aim of the study** – to analyze the pharmacotherapy of patients with bronchial asthma at the outpatient stage. **Materials and methods.** A retrospective analysis of 12 digital outpatient cards of patients with AD in the 1С:Medicine program who are being treated at the Municipal Polyclinic No. 6 in Tyumen for the period from 01.09.2021 to 09.02.2022 was carried out. **Results.** 5 (41.7%) of 12 patients received medication therapy in full according to the recommendations, which allowed them to achieve control over the symptoms of the disease. In the other 5 (41.7%), AD was partially controlled: 3 patients received combination therapy according to the recommendations, but with an incorrectly selected dose, and 2 patients received therapy that did not meet the recommendations for the management of patients with AD. The uncontrolled course

of BA was in 2 (16.6%) patients. **Discussion.** The results show that not all patients have achieved control over their symptoms. To improve the situation, it is necessary to: determine the type of asthma, its classification position, the controllability of the course of the disease and, taking into account the severity, choose medication therapy. **Conclusions.** In order to improve the treatment of patients with bronchial asthma, it is necessary to improve the professionalism of doctors and regularly monitor changes in guidelines for the diagnosis and standardization of management of patients with this pathology.

Keywords: detailed diagnosis, pharmacotherapy of bronchial asthma.

ВВЕДЕНИЕ

По данным ВОЗ от бронхиальной астмы страдают около 235 млн человек по всему миру, или от 4 до 10% населения Земли, из них умирает ежегодно более 250 тысяч человек [1,2,4,5]. Распространенность заболевания, развитие частых жизнеугрожающих состояний, высокий риск инвалидизации, и как следствие, увеличение затрат ресурсов здравоохранения дает основания считать бронхиальную астму (БА) одной из самых актуальных медико-социальных проблем. С целью улучшения качества жизни и прогноза, необходим персонифицированный подход к ведению пациентов, который позволит верифицировать диагноз заболевания и определить тактику ведения согласно тяжести состояния [2, 4]. Разработанные современные гайдлайны для врачей по диагностике и стандартизации ведения пациентов с астмой, а также обучение пациентов в астма-школах, приводит к снижению числа дней госпитализации, инвалидности и количества летальных исходов [1, 2, 3, 4].

Цель исследования – проанализировать фармакотерапию пациентов с БА находящихся на амбулаторном лечении в городской поликлинике №6 г. Тюмени, установить эффективность проводимой терапии с клиническими рекомендациями 2021-2022-2023 гг. утвержденными Минздравом РФ и стратегии «Глобальной инициативы по бронхиальной астме» (GINA) за 2021 г.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведен ретроспективный анализ цифровых амбулаторных карт пациентов в программе 1С:Медицина, находящихся на лечении в ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 6" г. Тюмень, за период с 01.09.2021 по 09.02.2022. В исследование были включены амбулаторные карты пациентов с диагнозами БА легкой и средней степени тяжести (22 амбулаторные карты). Из них 8 (36,4%) мужчин, 14 (63,6%) женщин, средний возраст, которых составил $38,75 \pm 14$ и $46,57 \pm 13,8$ лет соответственно. В дальнейшем для детального анализа эффективности проводимой терапии в зависимости от тяжести заболевания и уровня контроля из 22 амбулаторных карт в исследование было включено 12 карт пациентов с БА без сопутствующей патологии. В них изложены основные жалобы пациента: анамнез развития заболевания, результаты функциональных методов обследования и детализация клинического диагноза. Критерием эффективности проводимой терапии были данные клинических рекомендаций 2021-2022-2023 гг. утвержденных Минздравом РФ и стратегии «Глобальной инициативы по бронхиальной астме»

(GINA) за 2021 г. Полученные результаты обрабатывались с использованием MS Excel 2019.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Детализация диагноза в 22 амбулаторных картах пациентов была представлена только у 12 (54,5%). В 10 (45,5%) амбулаторных картах не было уточнения генеза заболевания, также отсутствовали стратификация тяжести и уровень контроля.

5 (41,7%) пациентов из 12 получали медикаментозную терапию в полном объеме согласно рекомендациям, что позволило достичь контроля над симптомами заболевания.

У 5 (41,7%) – БА была частично контролируемой: 3 пациента получали комбинированную терапию согласно рекомендациям, но с неправильно подобранной дозой и 2 пациента получали терапию несоответствующую рекомендациям по ведению пациентов с БА.

Неконтролируемое течение БА было у 2 (16,6%) пациентов, получающих терапию не в полном объеме согласно данным в рекомендациях.

Согласно результатам нашего исследования, только у 41,7% пациентов достигнут полный контроль над симптомами заболевания, у 25,1% бронхиальная астма частично контролируемая, а у 33,2 % – не контролируемая.

ОБСУЖДЕНИЕ

Полученные результаты показывают, что не у всех пациентов достигнут контроль над симптомами заболевания. Контроль над БА – это конечная цель терапии, при котором течение заболевания остается стабильным на протяжении длительного времени. Достижение контроля зависит от множества факторов. Во-первых, «подбор» адекватной терапии возможен только при правильной верификации диагноза. Лечащему врачу после диагностических мероприятий необходимо дать полную детализацию заболевания: вид астмы, классификационное положение, установлен ли контроль симптомов. С учетом поставленного диагноза необходимо подобрать схему проводимой терапии и дозу препаратов согласно клиническим рекомендациям по ведению пациентов с БА. Во-вторых, важно убедиться в приверженности пациентов к лечению заболевания и правильной технике применения ингаляционных препаратов (обучение пациентов в астма-школах). Клинические рекомендации 2021-2022-2023 гг. утвержденные Минздравом РФ и стратегии «Глобальной инициативы по бронхиальной астме» (GINA) за 2021 г. помогают врачам верифицировать диагноз и подобрать адекватную терапию для каждого пациента.

ВЫВОДЫ

С целью усовершенствования лечения больных бронхиальной астмой необходимо повышать профессионализм врачей и регулярно следить за изменениями в гайдлайнах по диагностике и стандартизации ведения пациентов с данной патологией.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. Lancet. – 2020; 396(10258): 1204-1222.
2. Чучалин А. Г., Авдеев С. Н., Айсанов З. Р. Бронхиальная астма. Клинические рекомендации. – 2021. – 114 с.
3. Ведение пациентов с бронхиальной астмой: GINA 2021 / Метельский С. М., Рудой А. С., Давидовская Е. И. и др. // – 2021. – Т. 24, № 4. – С. 480-497.
4. Riddel H. K., Bacharier L. B., Bateman E. D. Global Strategy for Asthma Management and Prevention. – 2021. – 217 с.
5. Ивахненко И. В., Колесникова И. Ю. Тактика ведения пациентов с обострением бронхиальной астмы // Лекарственный вестник. – 2020. – № 4 – С. 20-28.

Сведения об авторах

Я. И. Мамедов – студент

В. Р. Борисенко – студент

Г. З. Суфианова – доктор медицинских наук, профессор

Т. В. Ищенко – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

Y. I. Mamedov – student

V. R. Borisenko – student

G. Z. Sufianova – Doctor of Sciences (Medicine), professor

T. V. Ishchenko – Candidate of Sciences (Medicine), Associate professor

УДК: 615.2

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ НОВОГО ПРОИЗВОДНОГО БЕНЗИМИДАЗОЛА НА ЭЭГ КРЫС В МОДЕЛИ НЕОНАТАЛЬНОГО РАЗРУШЕНИЯ ВЕНТРАЛЬНОГО ГИППОКАМПА

Ольга Юрьевна Муха¹, Глеб Васильевич Придворов²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Волгоград, Россия

¹olay.myha14@gmail.com

Аннотация

Введение. Методом воспроизведения шизофрении у животных, доступным на сегодняшний день, является модель неонатального поражения вентрального гиппокампа. **Цель исследования** - оценить влияние соединения БО-1 и атипичного нейролептика клозапина на биоэлектрическую активность головного мозга крыс в дизонтогенетической модели шизофрении. **Материалы и методы.** В работе использовалась дизонтогенетическая модель, реализованная методом электролитической деструкции вентрального гиппокампа крыс на 7 день постнатального развития. **Результаты.** В результате электролитической деструкции повышались показатели спектральной плотности мощности в α -диапазоне и β -диапазоне и снижались в δ -диапазоне. Исследуемое соединение БО-1 повысило мощность в δ -частотном диапазоне.