

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ КАРДИТА У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ОШСКОЙ ОБЛАСТИ: ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ БАЗА И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ С СРАВНЕНИЕМ РЕГИОНОВ

Базаров У.Э.

Ошский Международный Медицинский Университет,
Студент лечебного факультета,
кафедра клинических дисциплин

Научный руководитель – Заведующий кафедрой клинических
дисциплин **Нурланова Н.**

Введение. Кардит представляет собой тяжёлое осложнение ревматических процессов, негативно влияющее на прогноз больных. Применение современных методов диагностики, таких как электрокардиография, эхокардиография и магнитно-резонансная томография, позволяет выявлять заболевание на ранних стадиях, что имеет решающее значение для оперативного назначения терапии и предупреждения осложнений. Изучения данной проблемы в Ошской области обусловлена высоким числом обращений и сравнительно низкой доступностью современных методов обследования и терапии. В данной работе исследуются современные подходы к диагностике и лечению кардита у пациентов с ревматическими заболеваниями в Ошской области Кыргызской Республики.

Цель исследования: Цель исследования заключается в оценке распространённости кардита у пациентов с ревматическими заболеваниями в Ошской области, выявлении региональных различий в диагностике и лечении, а также формировании рекомендаций по оптимизации лечебных подходов в условиях ограниченных ресурсов.

Материалы и методы: В исследовании проведён ретроспективный анализ медицинской документации 750 пациентов: 300 больных из Ошской области, 200 из Баткенской и 250 из Джалал-Абадской областей. Для объективной оценки использованы клиничко-лабораторные показатели, включающие определение уровня С-реактивного белка, антистрептолизина О, тропонинов и мозгового натрийуретического пептида, а также инструментальные методы диагностики – электрокардиография, эхокардиография и магнитно-резонансная томография, позволяющие выявлять структурные изменения сердца.

Результаты исследования: Анализ данных показал, что в Ошской области кардит выявлено у 27 % пациентов, что значительно выше, чем в Баткенской области 19% и несколько больше, чем в Джалал-Абадской области 22%. Средний период от обращения до установки диагноза составляет около двух с половиной месяцев в Ошской области, что обусловлено лучшей оснащённостью медицинских учреждений и высокой квалификацией специалистов. Применение комбинированной терапии с использованием глюкокортикоидов и биологических препаратов способствовало снижению частоты рецидивов воспалительного процесса.

Заключение: Исследование выявило значительные региональные различия в распространённости, сроках диагностики и лечебных подходах к кардиту у пациентов с ревматическими заболеваниями. Оптимизация лечебных схем посредством широкого внедрения современных диагностических методов и стандартизированных клинических протоколов является необходимой для повышения качества медицинской помощи. Улучшение доступа к специализированной терапии и повышение квалификации врачей в южных регионах Кыргызской Республики позволят снизить число осложнений и улучшить прогноз больных.