

ЗҮРХ СУДАСНЫ ҮНДЭСНИЙ КОНФЕРЕНЦИ 2011

Зүрх судасны өвчний хяналт ба менежментийг сайжруулахад



Зүрх судасны төв, Алсын зайн Анагаах ухааны анхдагч төсөл
2011 оны 6 сарын 21-22.
Хаан Палас зочид буудал, Улаанбаатар хот



***З.Лхагвасүрэн (Ph.D), Ц.Дамдинсүрэн,
Х.Батмягмар.Х.Мөнгөн-Өлзий***

ҮНДЭСЛЭЛ:

- ✖ 3ХШ өвчний сүүлийн 10 жилийн давтамж болон насны бүтэц 1000 хүн амд ноогдох өвчлөлөөр
20-44 насанд 0.22-0.57
45-64 насанд 1.19-2.98
65 -с дээш насанд 3.47-7.87 болж нас ахих тутам өвчлөлийн давтамж нэмэгдэж байна (М.Туул 2011).

- ✘ ЗХШ-ийн нас баралтыг аймаг бүрээр харьцуулсан судалгаанд Архангай, Баянхонгор, Өмнөговь, Хөвсгөл, Булган, Орхон, Сэлэнгэ, Улаанбаатар хотод 1000 хүн амд 0.32-оос дээш
- ✘ Баян-өлгий, Ховд, Говь-алтай, Завхан, Өвөрхангай аймгуудад 0.24-0.32
- ✘ Говьсүмбэр, Төв, Дундговь, Сүхбаатар, Дорнод аймгуудад 0.16-0.24
- ✘ Увс, Хэнтий, Дархан-уул аймгуудад 0.16 хүртэл буюу хамгийн бага нас баралт тодорхойлогджээ.

- ✖ 2004 онд дэлхийн хүн амын нас баралтын эхний байрыг ЗИӨ (12.2%) эзэлж байсан бол 2030 он гэхэд 14.2% болж өсөх бөгөөд тэргүүлсэн хэвээр байна гэж ДЭМБ-аас (2004) тооцолсон байна.
- ✖ Bruce R.Brodie, Grace Kissling (2009) нар
ЗХШ-ийн үед хийгдсэн коронароангиопластик эмчилгээ нь нас баралтыг бууруулахын зэрэгцээ ангиопластик эмчилгээ хийгдсэн хугацааны хооронд хүчтэй эерэг хамааралтай байдаг гэжээ.



Их богд, Хонгорын элс

ЗОРИЛГО:

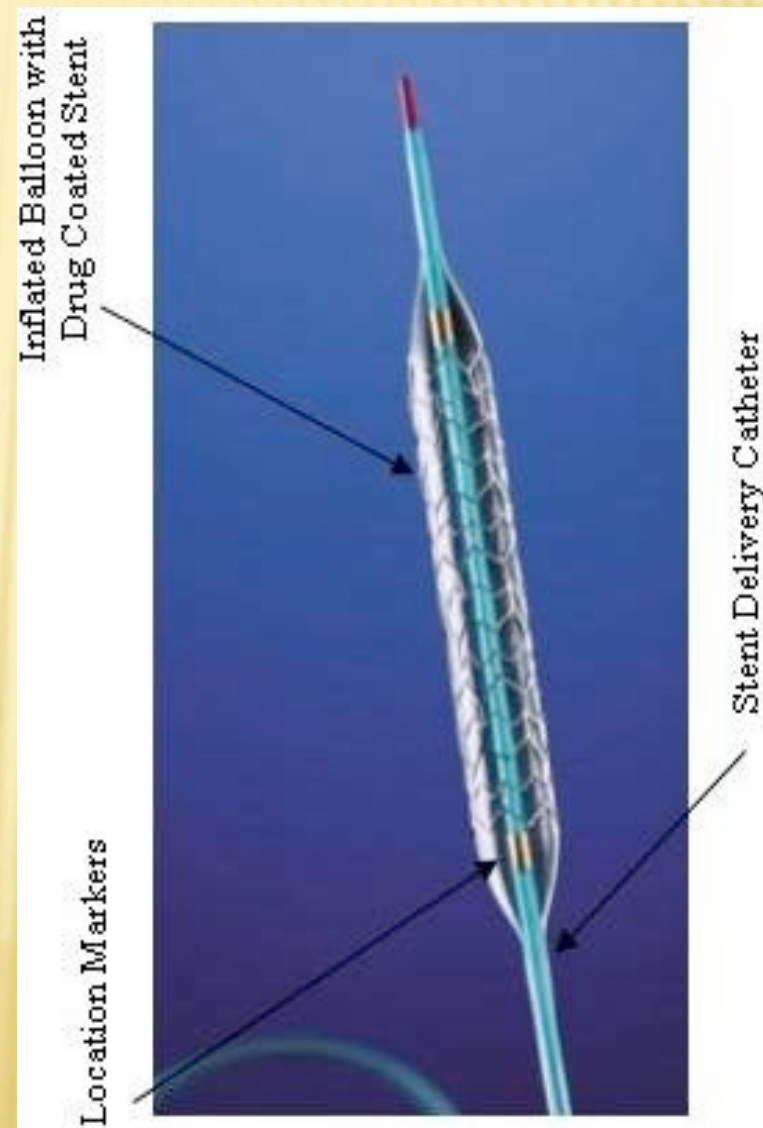
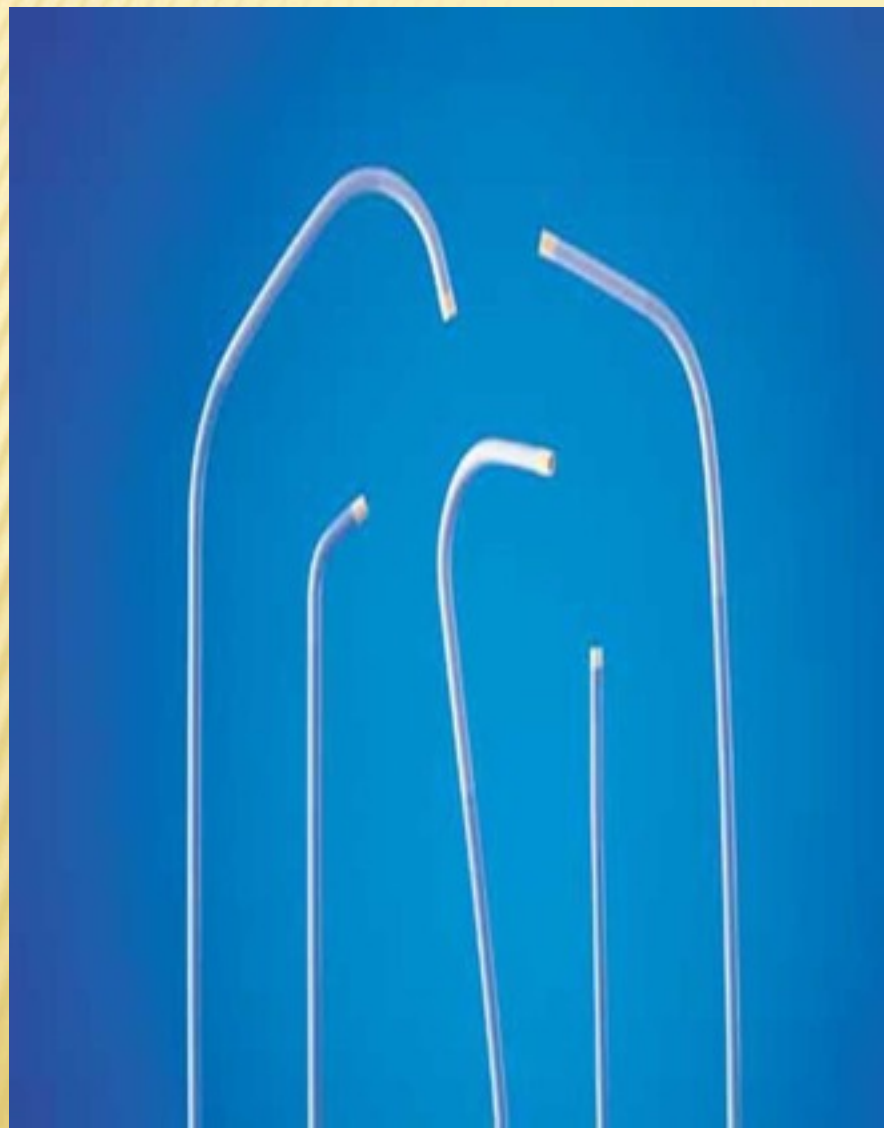
- ✖ П.Н.ШТЭ-ийн АОЭТ-т 2008-2011 оны хагаст зүрхний хурц шигдээсээр өвчлөгсөдөд хийгдсэн коронароангиопластик эмчилгээний үр дүнг судлан, ангиопластик эмчилгээг аль болох эрт хугацаанд буюу манай орны нөхцөлд (3-24 цагт) хийж, нас баралтыг бууруулан эмчилгээний үр дүнг дээшлүүлхэд анхаарах хүчин зүйлсийг тогтоох.

АРГА ЗҮЙ:

- ✖ Бид судалгаагаа **PHILIPS** фирмийн **digital subtraction** системтэй ангиографийн **INTEGRIS-H5000F** аппаратыг түшиглэн ШТЭ-ийн АОЭТ-т 2008-2011 онд яаралтай журмаар сонгомол коронарографийн оношлогоонд орж залгуулаад коронароангиопластик эмчилгээ хийлгэсэн 66 өвчтөний түүх, судалгааны карт баримтуудаас түүвэрлэн хийв.

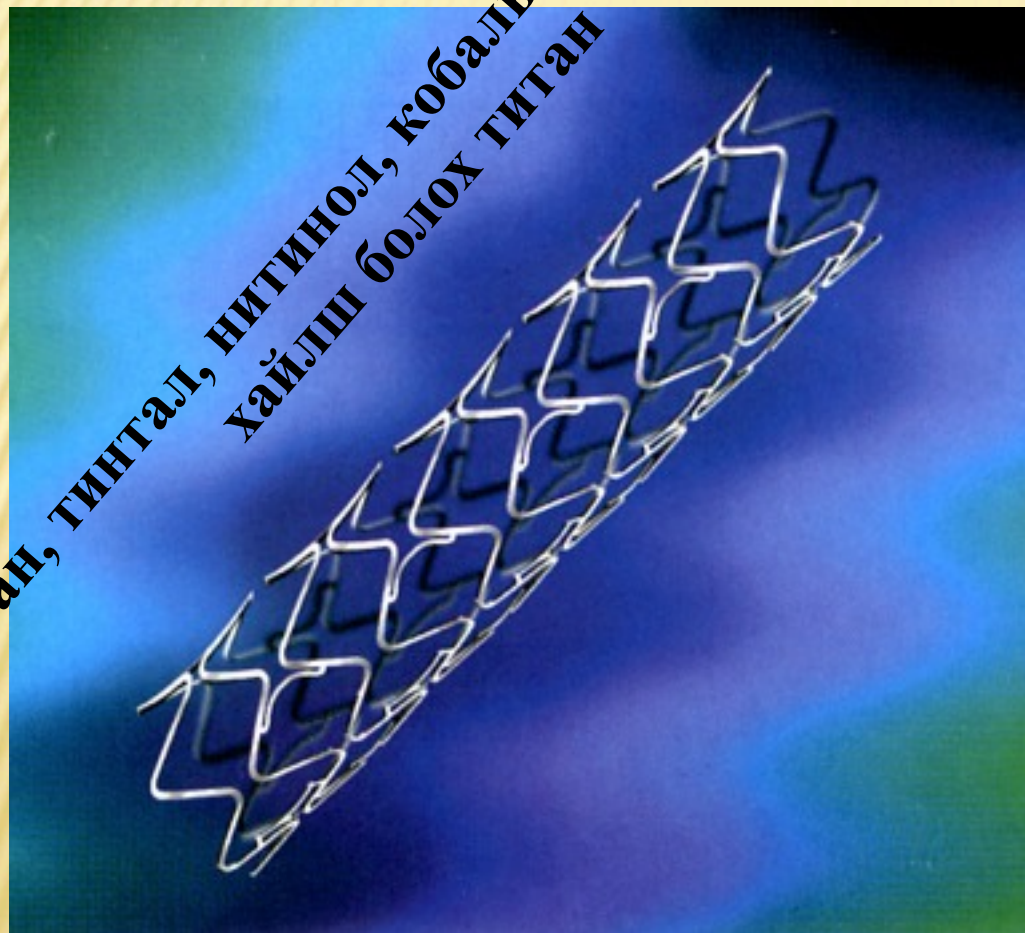
✖

ОНОШЛОГОО,ЭМЧИЛГЭЭНИЙ СЭТГҮҮРҮҮД



СТЕНТУУД:

Тан, тинтал, нитинол, кобальт, никелийн
хайлш болох титан



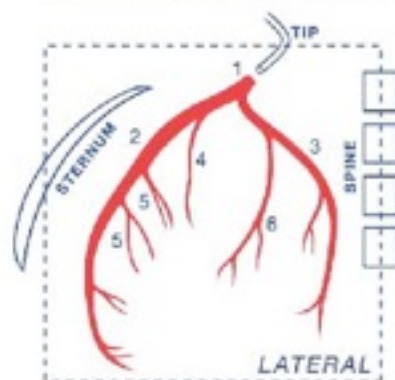
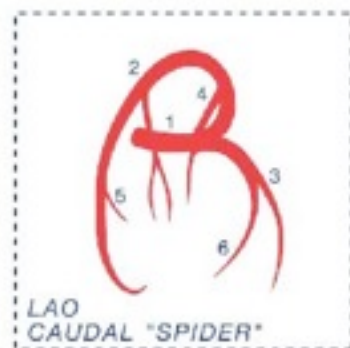
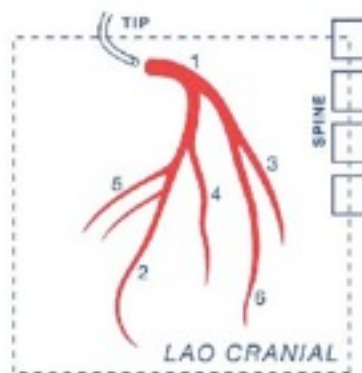
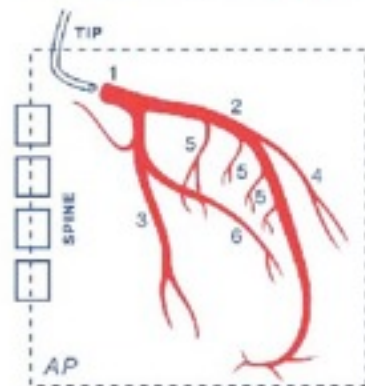
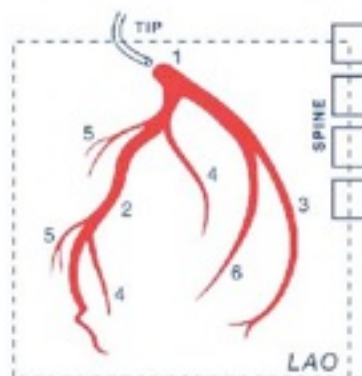
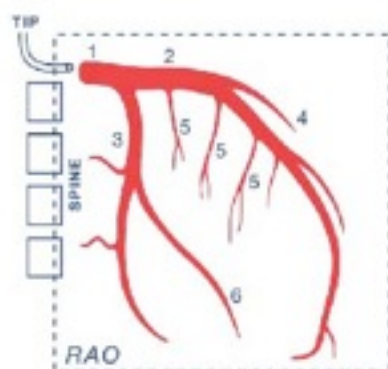
ҮР ДҮН БА ХЭЛЦЭМЖ:

- ✖ ЗХШ-тэй 26-84 насны эм 15 (22,8%) эр 51 (77,2%) нийт 66 өвчтөн хамрагдан эм:эр харьцаа 1:3,3 дундаж нас $53,9 \pm 2,7$ байв.
- ✖ Судалгаанд хамрагдсан хүмүүсийг насны бүлгээр ангилавал 30-аас доош насанд 1,5% (n=1)
 - 31-40 насанд 7.6% (n=5)
 - 41-50 насанд 2.3% (n=18.4)
 - 51-60 насанд 27.6% (n=18)
 - 61-70 насанд 29.2% (n=19)
 - 71-80 насанд 15.1% (n=10)
 - 80- аас дээш насанд 1.5% (n=1 байгаа нь М. Туулын судалгаатай дүйж байна.

Left Coronary Artery

RADIOGRAPHIC VIEWS

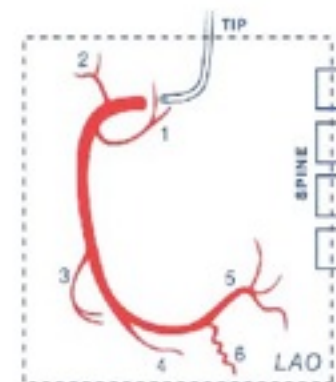
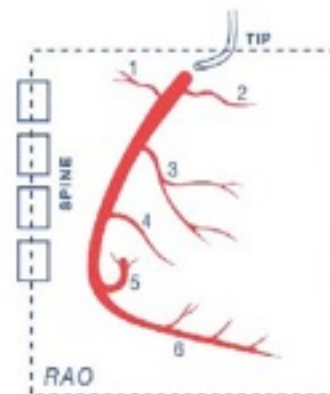
- | | |
|---------------|---------------------|
| 1. left main | 4. diagonals |
| 2. lad | 5. septals |
| 3. circumflex | 6. obtuse marginals |



Right Coronary Artery

RADIOGRAPHIC VIEWS

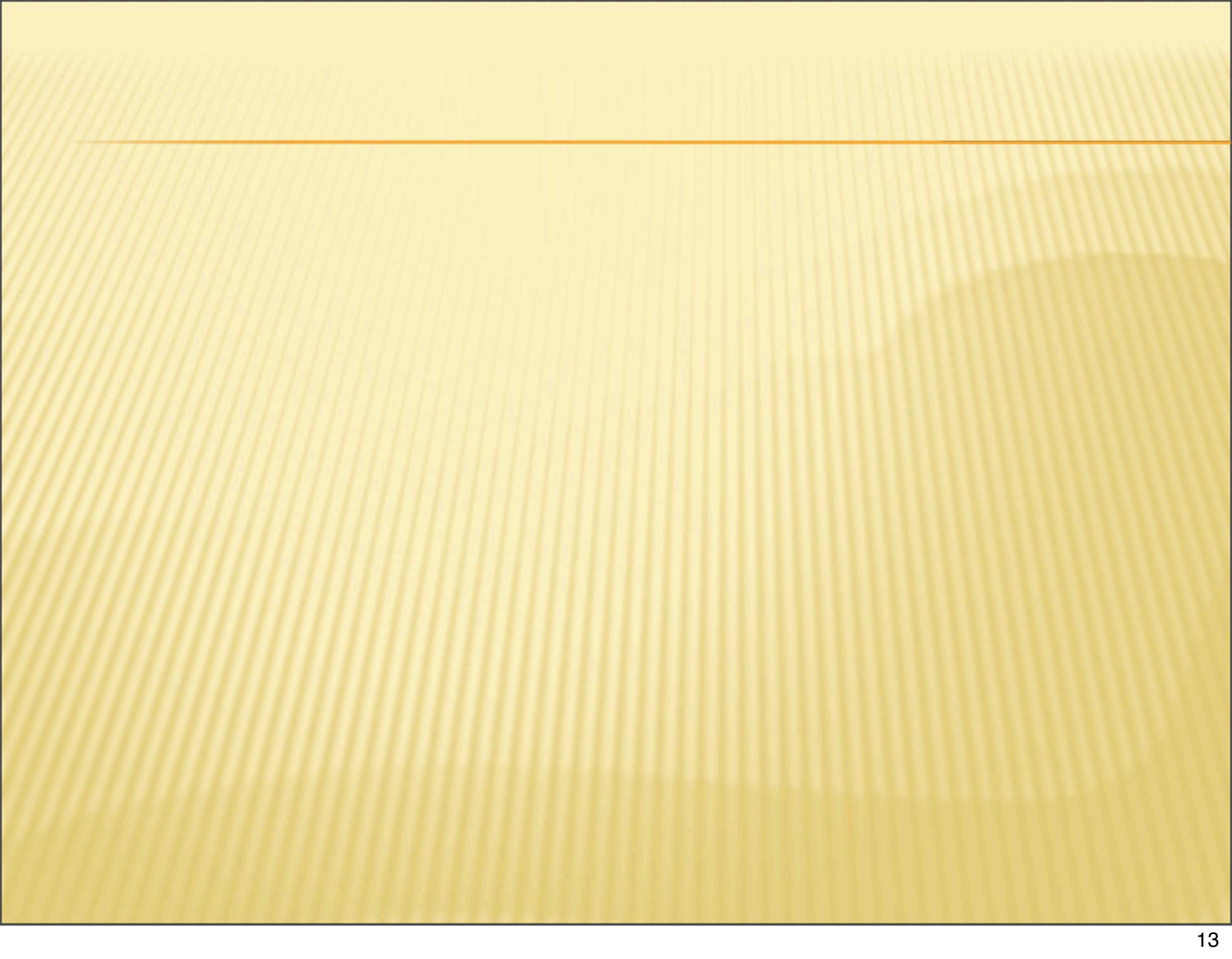
- | | |
|----------------|--------------------|
| 1. s.a. nodal | 4. acute marginals |
| 2. conus | 5. p.l.v. branch |
| 3. r.v. branch | 6. p.d.a. |



Helpful Hints:

- > In the **LAO**, the spine is on the right
- > In the **RAO**, the spine is on the left
- > The **CIRCUMFLEX** lies closest to the spine
- > In the **LAO**, the **APEX** points to the left
- > In the **RAO**, the **APEX** points to the right
- > In the **LAO**, the **LAD** lies to the left
- > Only the **LAD** reaches the **APEX**
- > In the **LAO**, the **RCA** resembles a "C"

Cordis
a Johnson & Johnson company



02-07-1958 H
07-04-2011

00000000000000000000

00000



T-image:
1.11.
T-time:
14:09:26

1.11.
1.11.
1.11.
1.11.
1.11.
1.11.
1.11.
1.11.

- ✖ Харьяалал ба эрт хугацаанд нь оношлон явуулсан байдлаар нь эмнэлэг болон кардиологи эмч зөвлөх эмч нарын ажлыг бага боловч дүгнэн үзүүлвэл:

УБ хотоос 47 (71, 2%)

ЧД-11, БЗД -9, ХУД -9, БГД-8, СХД -7, СБД -3 байв.

- ✖ Хөдөө орон нутгаас 24-72 цагийн дотор ирсэн байдлаар нь авч үзвэл Эрдэнэт-3,
- ✖ Дархан, Говь-Сүмбэр, Төв, Дорнод тус бүр 2,
- ✖ Ховд, Бага нуур, Дундговь тус бүр 1,
- ✖ Клиникийн төв эмнэлгүүдээс болон хувийн хэвшлийн эмнэлгээс 2-р эмнэлэг, УКТЭ тус бүр 2, Ачтан 2, Натул-1 өвчтөнг илгээсэн байна.

✖ Нийт өвчтөнийг цагаар нь ялган үзвэл:

эхний 3 цагт ирсэн -2

24-48 цагт ирсэн -18

48-72 цагт ирсэн - 46 байлаа.

✖ Хөдөө орон нутгаас 19 (28,7%)

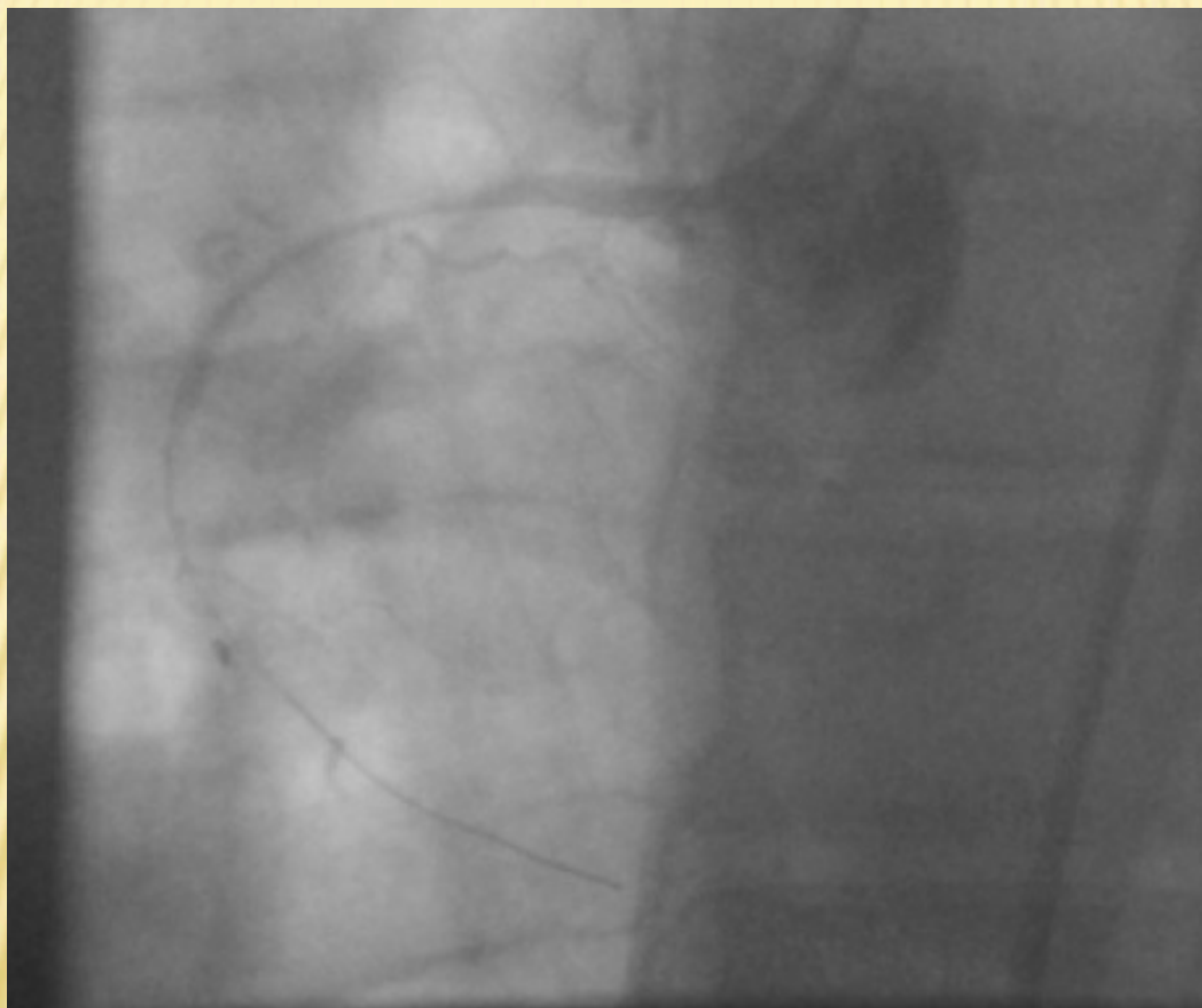
үүнээс 24 цагийн дотор ирсэн -7

48-72 цагийн дотор ирсэн-

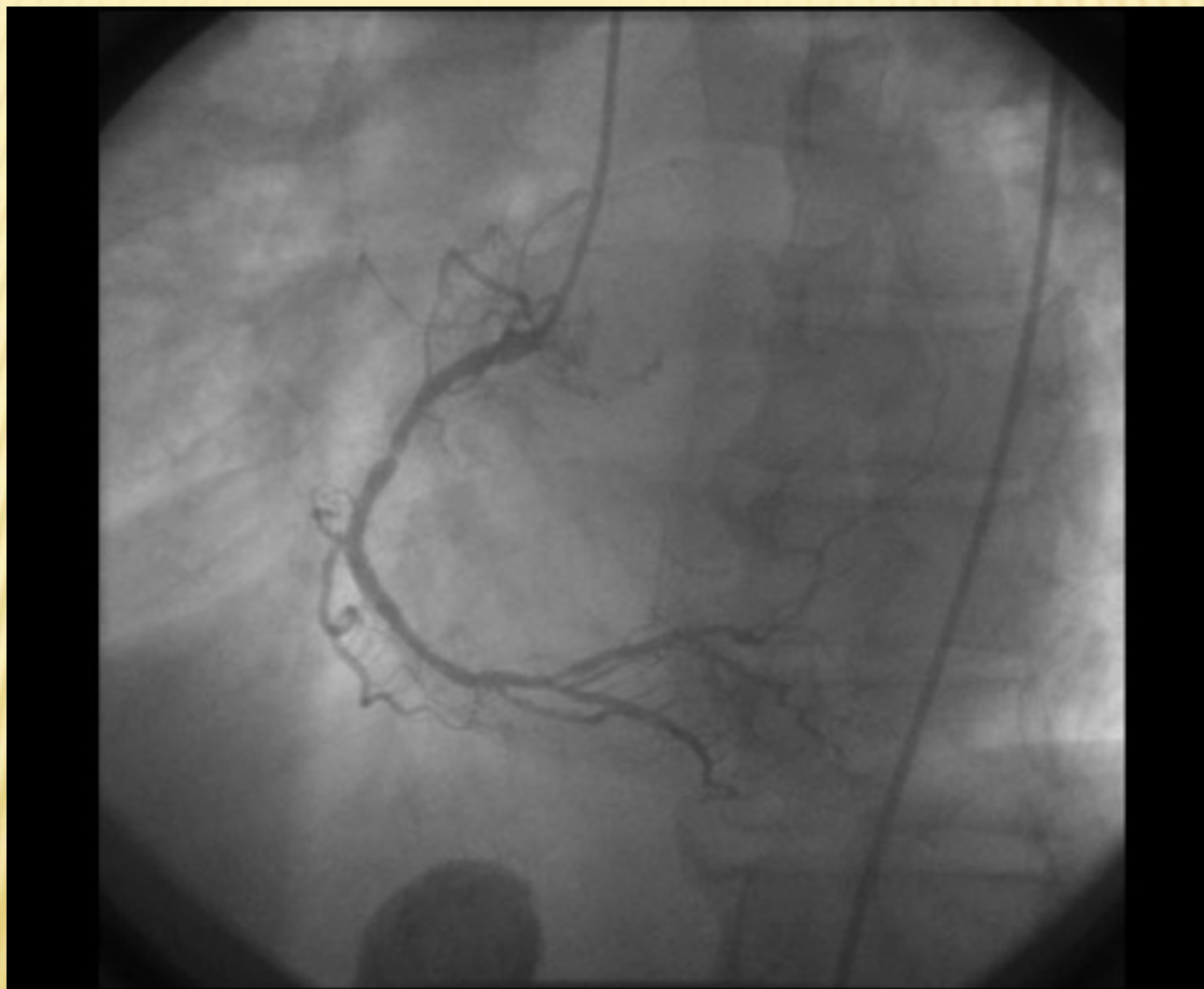
12

өвчтөн байв.

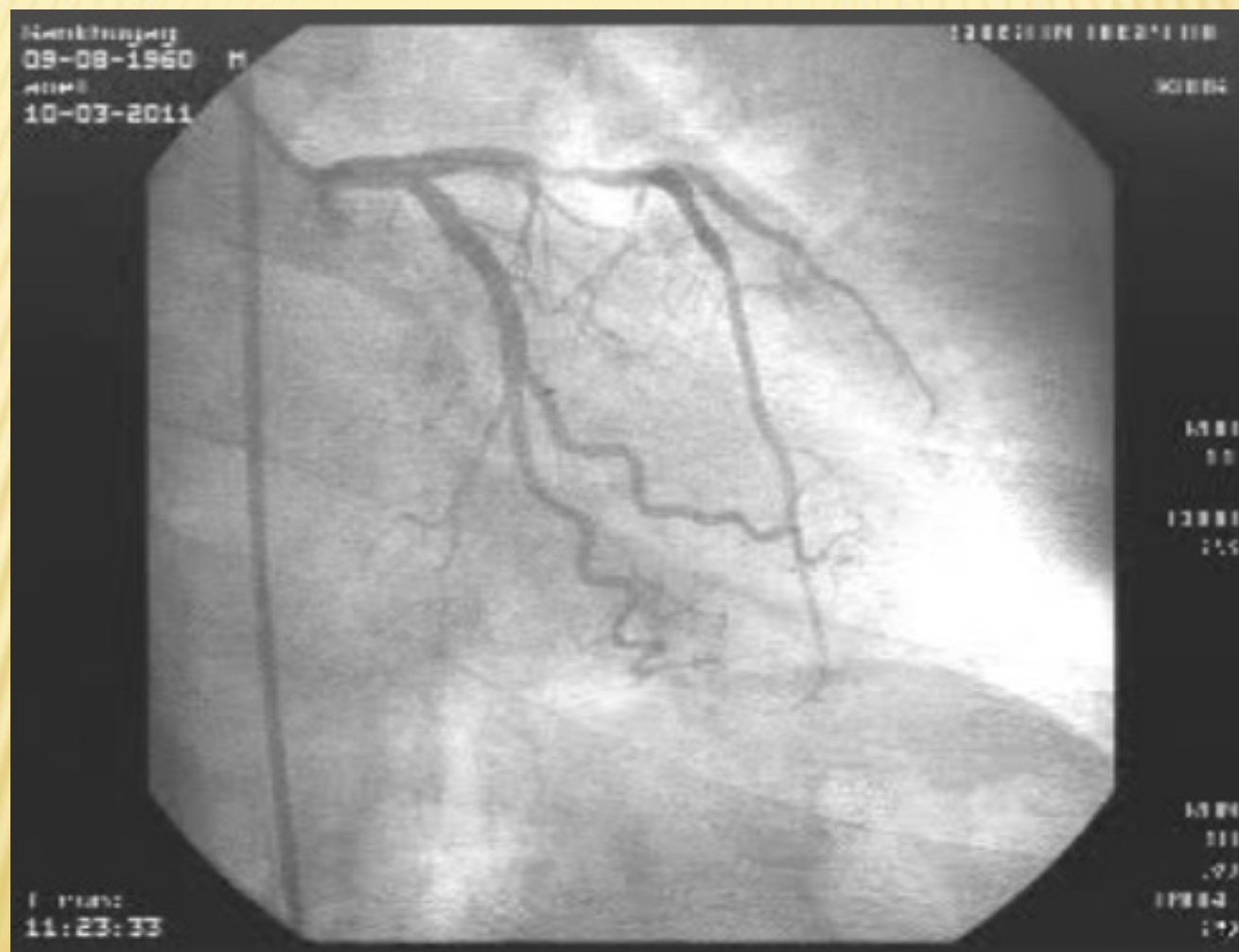
ГЭМТСЭН СУДАСНЫ БАЙРЛАЛААР : БАРУУН ТИТМИЙН АРТЕРТ 19 (19,6%)



БТА-ИЙН ДУНД ХЭСГИЙН ХЭСЭГ ГАЗРЫН БӨГЛӨРӨЛ



**ЗҮҮН ТИТМИЙН АРТЕРТ 53(80,4%) 1: 2,7 ГЭСЭН ХАРЬЦААТАЙ
(ФРАНЦАД 38% БА 32% ГЭМТСЭН R.PILLER 2007) БАЙНА.**



ЗТА-ХХУС ЗОНХИЛОН ГЭМТСЭН 43(81,1%) ҮҮНЭЭС:

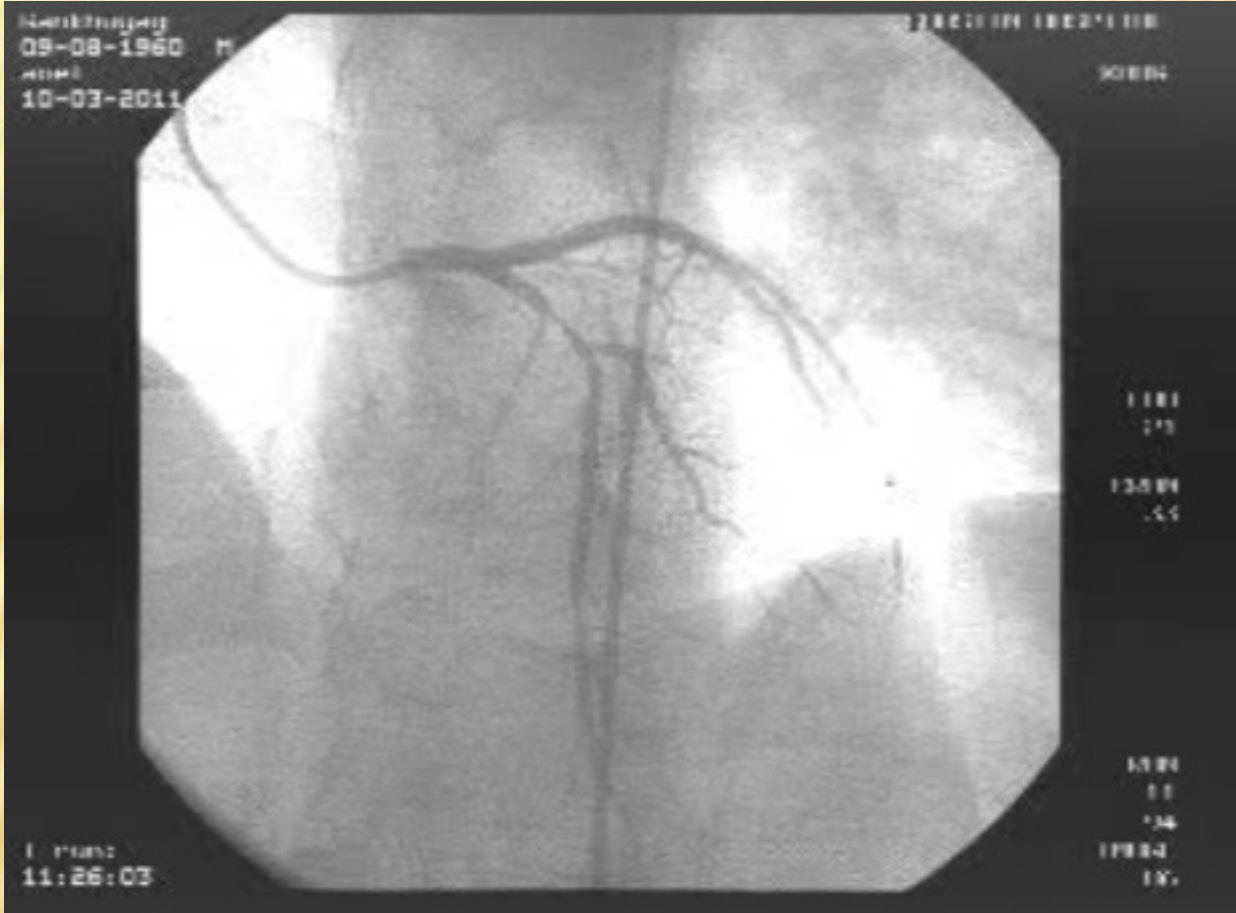
ЭХЛЭЛ ХЭСГИЙН ГЭМТЭЛ 29(67,4%)

ДУНД ХЭСГИЙН ГЭМТЭЛ 13(30,2%)

ТӨГСГӨЛ ХЭСГИЙН ГЭМТЭЛ 1(2,3%) ТОХИОЛДСОН



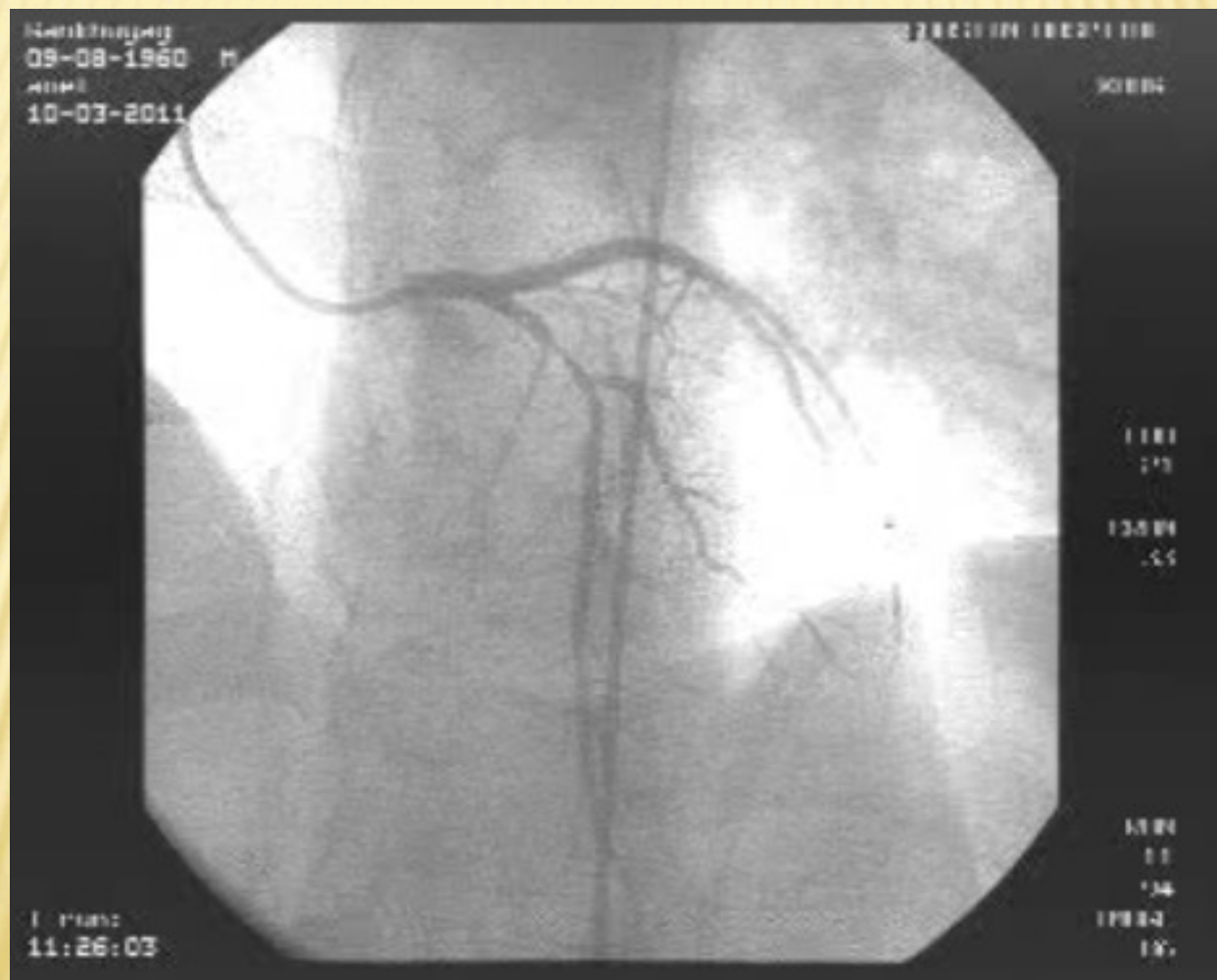
ПОИСК САНДАЛИЙ ПОМЕСТОМ (10,9 %)



ТОЙРОХ САЛААНЫ ДУНД ХЭСГИЙН НАРИЙСАЛ

ТОЙРОХ САЛААНЫ ДУНД ХЭСГИЙН НАРИЙСАЛ

ДИАГОНАЛЬ САЛААНЫ ГЭМТЭЛ 2(3,7%) ХАРЬЦАНГУЙ БАГА ТОХИОЛДСОН



- ✖ ХХУС-ныгэмтэлтэй 43 өвчтөнөөс 17 өвчтөнд уг судас бүрэн бөглөрсөн буюу Зингермены ангиалалаар IV зэрэгт байсан 8 өвчтөнд стент тавих боломжгүй байсан нь өвчтөн хугацаа оройтож ирсэн, судасны хатуурал ихтэй судас хэт нарийхан, хавсарсан хүнд өвчтэй зэрэг шалтгаантай байлаа. Мөн III-р зэргийн нарийсалтай буюу 75%-иас дээш нарийсалтай 26 өвчтөн байлаа.
- ✖ Нэг судсанд 2 газарт өөрчлөлттэй- 6,
- ✖ 2 судсанд өөрчлөлттэй -5,
- ✖ 3 судсанд өөрчлөлттэй-1
- ✖ нэг судсанд 2 стент тавигдсан 15
- ✖ 3 стент тавигдсан 1 өвчтөн байв.

ХХУС-НЫ БӨГЛӨРӨЛИЙГ ТЭЛЖ СТЕНТ ТАВИСНЫ ДАРАА



✖ Нийт 83 стент тавигдсаныг хэмжээгээр нь ангилав:

2,5 мм диаметртэй-27

2,75 мм диаметртэй- 9

3.0 мм диаметртэй-22

3,5 мм диаметртэй-22

4.0 мм диаметртэй-2

байгаа нь манай хүмүүст дунджаар **2,5-3,5** мм-ийн диаметртэй стент 72(86,7%) эзлэн тавигдсан нь цаашид энэ номерийн стентийг түлхүү захиалж бэлэн байлгах шаардлагатайг харууллаа.

Стентийн урт дундажаар 12-25мм байв.

- ✖ Эмчилгээний явцад болон 1-3сарын дотор нас баралт байхгүй бүх стентийг тавихын өмнө валлоноор тэлэлт хийгдсэн.
- ✖ КАП эмчилгээнд Abbott, Biotronik, Boston, Braun, Medtronic, Cordis, Scientifik, Sedat, Hexacath, Terumo Фермүүдийн энгийн стентүүдийг хэрэглэсэн.
- ✖

ДҮГНЭЛТ:

- ✖ Судалгаанд хамрагдсaдын дундаж нас $53,9 \pm 2,7$ насны бүлгээр 41-50 насанд 2.3%(18.4), 51-60 насанд 27.6%(18), 61-70 насанд 29.2% (19), хурц шигдээсээр өвчлөх магадлал илүүтэй байна.
- ✖ Бусад эмнэлгээс хурц шигдээстэй өвчтөн шилжүүлж авах, буцаан эмнэлэгт нь илгээх, хүлээн авсан өвчөнг сэхээн болон зүрхний эмгэг судлалын эрчимт эмчилгээний өрөөнд хянах журам боловсруулах, хурц шигдээсийн үед ажиллах орны тоог нэмэгдүүлэх.

ДҮГНЭЛТ:

- ✖ Зүрхний хурц шигдээсийн үед судсанд үүссэн гэмтэл нь хүнд ихэвчлэн III- IV зэрэгт байдаг тул коронароангиопластик эмчилгээг аль болох эрт хугацаанд хийж нас баралтыг бууруулахын тулд эмнэлгүүдэд оношыг түргэн хугацаанд тавьж шокоос гаргаад, өвдөлт намдааж, цус шингэлээд биохимийн шинжилгээнд тропенин, миоглобин үзээд КАП эмчилгээнд эмчийн хяналтан дор шилжүүлэх.



Анхаарал тавьсанд баярлалаа.