Сердечная недостаточность

Aynur Alizade

Автор, ответственный за корреспонденцию: Aynur Alizade, cardiolog_memmedova@yahoo.com

Аннотация

Сердечная недостаточность - очень распространенное в последние годы хроническое заболевание. Смертность от сердечной недостаточности очень высока, что свидетельствует о том, что заболевание относится к числу тяжелых заболеваний сердца. Выживаемость пациентов намного ниже, чем при раке молочной железы, раке предстательной железы и раке толстой кишки. Подсчитано, что к 2030 году количество пациентов с сердечной недостаточностью в Америке увеличится на 46% и превысит 8 миллионов. Пациенты с сердечной недостаточностью в 83% случаях хотя бы один раз нуждаются в госпитализации. Сердечная недостаточность – синдром, развивающийся вследствие нарушения способности сердца к наполнению и/или опорожнению, возникающий в условиях дисбаланса вазоконстрикторных и вазодилатирующих нейрогормональных систем, сопровождающийся недостаточной перфузией органов и систем; проявляется жалобами: одышкой, слабостью, сердцебиением и повышенной утомляемостью, при прогрессировании - задержкой жидкости в организме (отечный синдром). Ишемическая болезнь сердца и гипертоническая болезнь сердца являются наиболее частыми причинами СН.

Ключевые слова: case report,Сердечная недостаточность

Введение

Цель описания данного случая - показать положительный результат после добавления к лечению биологических препаратов, когда, несмотря на применение различных химических препаратов, улучшения не наступало.

Описание

История болезни

Д-з: ИБС: перенесенный инфаркт миокарда. Сердечная недостаточность IV FS (NYHA. Гипертоническая болезнь

Ключевые слова: сердечная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, интегративная медицина, биологическая медицина

Обсуждение

Мужчина, род. 09.01.1956 г, ведет пассивный образ жизни, имеет наследственную предрасположенность к сердечным заболеваниям. В момент обращения больной находился в вынужденном полусидячем положении, у него была одышка. При движении на расстояние 10 м возникла жгучая стенокардическая боль в области грудной клетки и пациент вынужден был остановиться. Перенес инфаркт миокарда в 2020 году.
HB 10.1 g/dl
WBC 6.6 x 10/ml
MCH 24 pg
RDW 15.9%
XL 230 mg /dl
LdL 130 mg/dl
TG 189mg /dl
HDL 3,1
İnR 1,0
Глюкоза 5.1
Мочевая кислота 3,1
TSH 2.2
ЭКГ: синусовая тахикардия, депрессия сегмента ST, отрицательный зубец T. Пульс 107.
EXO: Склероз аорты. Дилатация левого желудочка. Систолическая функция резко снижена. Псевдонормальный тип нарушения диастолической функции. Акинез средних и базальных отделов задней и нижней стенок левого желудочка. EF 25
Ангиография: RCA закупорены на 100%, LDA и CRX закупорены на 95-98%.

Биорегуляторное лечение составляли в следующем порядке:
1. Berberis HA + Cor suis compositum + Coenzyme compositum + Lymphomyosot - через день внутримышечно
2. Cralonin +Apis homaccord - по 15 капель 3 раза в день

Позиция пациента

В марте 2022 г. больной обратился с жалобами на одышку, сердцебиение, вынужденное полусидячее положение, резкую боль и жжение в груди и области грудины, отечность в области ног.

Пациент 2 года назад перенес инфаркт миокарда. Принимает АКФ, В-блокер, аспирин, статины. Однако жалобы не прошли. Было рекомендовано коронарное шунтирование, но пациент отказался.
Август 2022 г. - пациент не находится в вынужденном полусидячем положении, может

лежать без одышки и удушья, при движении по прямой дороге боли и жжения в грудной клетке нет; боли возникают при тяжелой физической работе.

Выводы

К химическим препаратам, которые принимал пациент, были добавлены биологические препараты. На 3-м месяце наблюдения пациент не находился в вынужденном полусидячем положении, может лежать без одышки и удушья, при движении по прямой дороге боли и жжения в грудной клетке нет, болевой синдром в груди возникает при тяжелой физической работе.

ЭКГ Синусовый ритм. Пульс 75. EXO EF 31. Лечение продолжается.

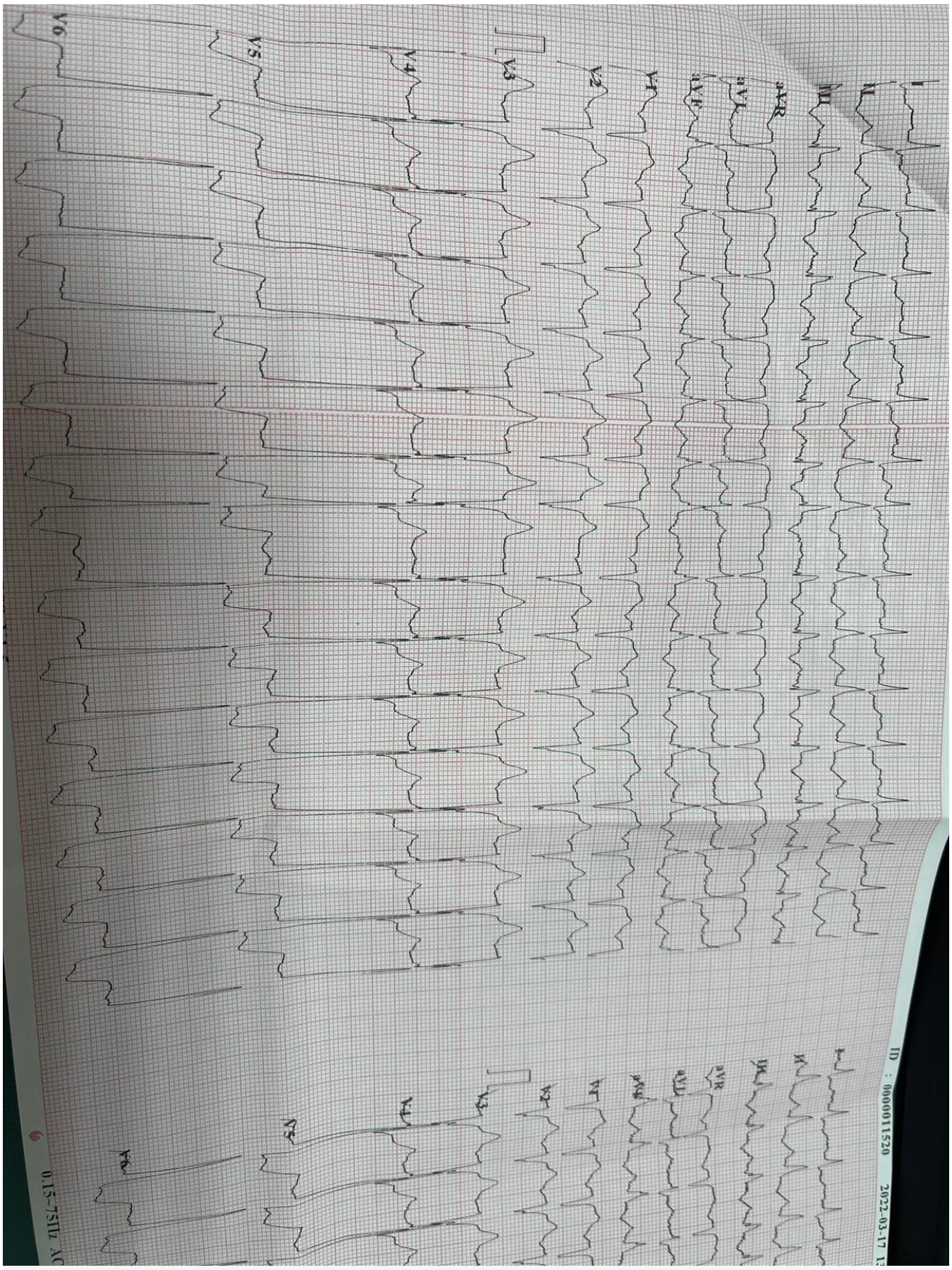
Ссылки на литературу

1- Hurst’ s The Heart 13. baskı, Pathophysiology of Heart Failure McGrawHill
2- Goldman's Cecil Medicine: Expert Consult Premium Edition - Enhanced Online Features and Print, Single Volume, 24e
3- Harrison's Principles of Internal Medicine 16th Edition - McGraw-Hill Professional
4- Pathophysiology of Heart Diseases, 5. Edition Lippincott Williams &Wilkins.
5- Türk Kardiyoloji Derneği : Akut ve Kronik Kalp Yetmezliği Tanı ve tedavisine yönelik 2012 ESC kılavuzu
6- http://www.merckmanuals.com/home/heart-and-bloodvessel-disorders/heart-failure/heart-failure Kalp fonksiyonları

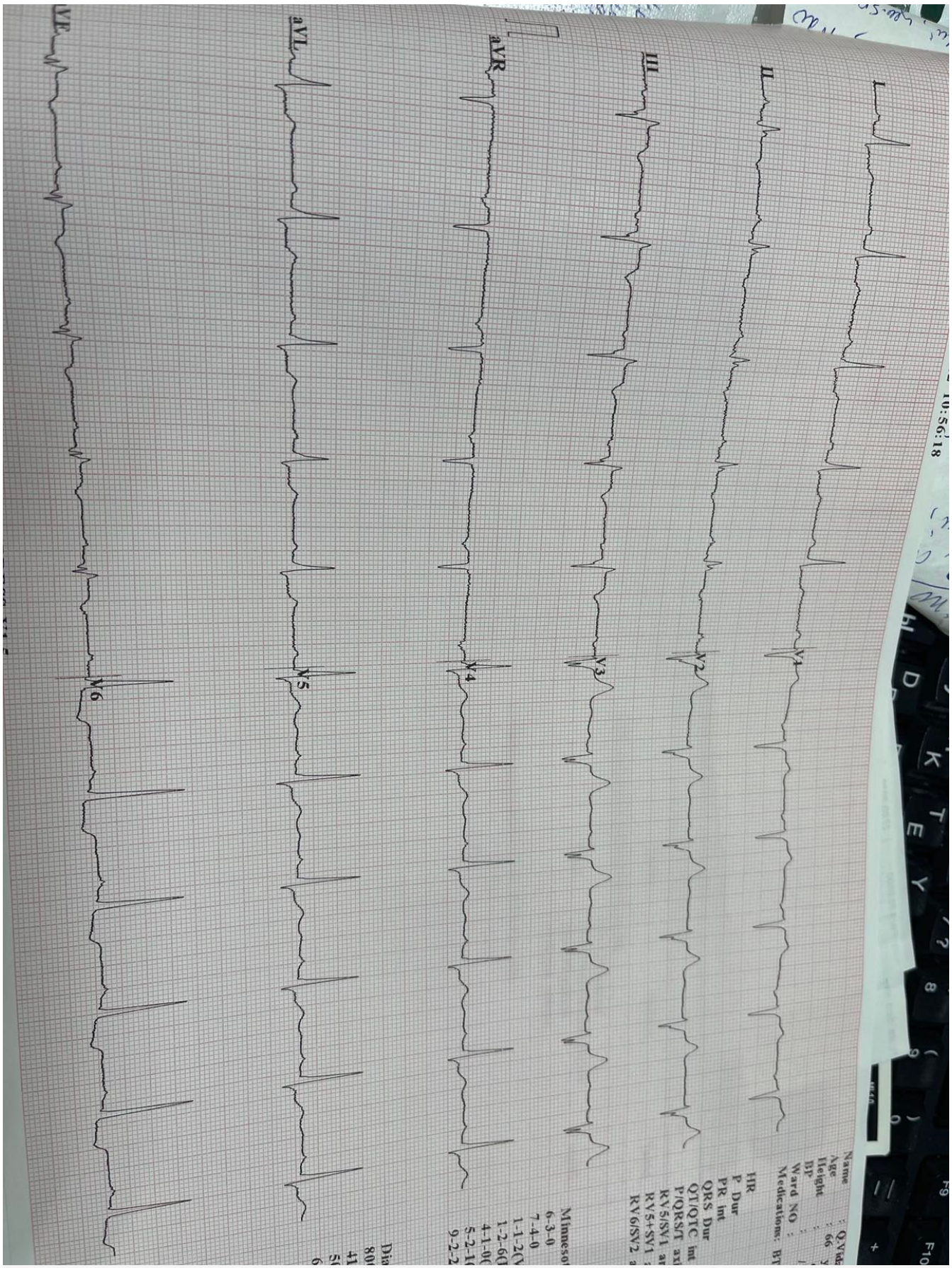
Организации, в которых работает автор

1. Aynur Alizade, cardiolog_memmedova@yahoo.com

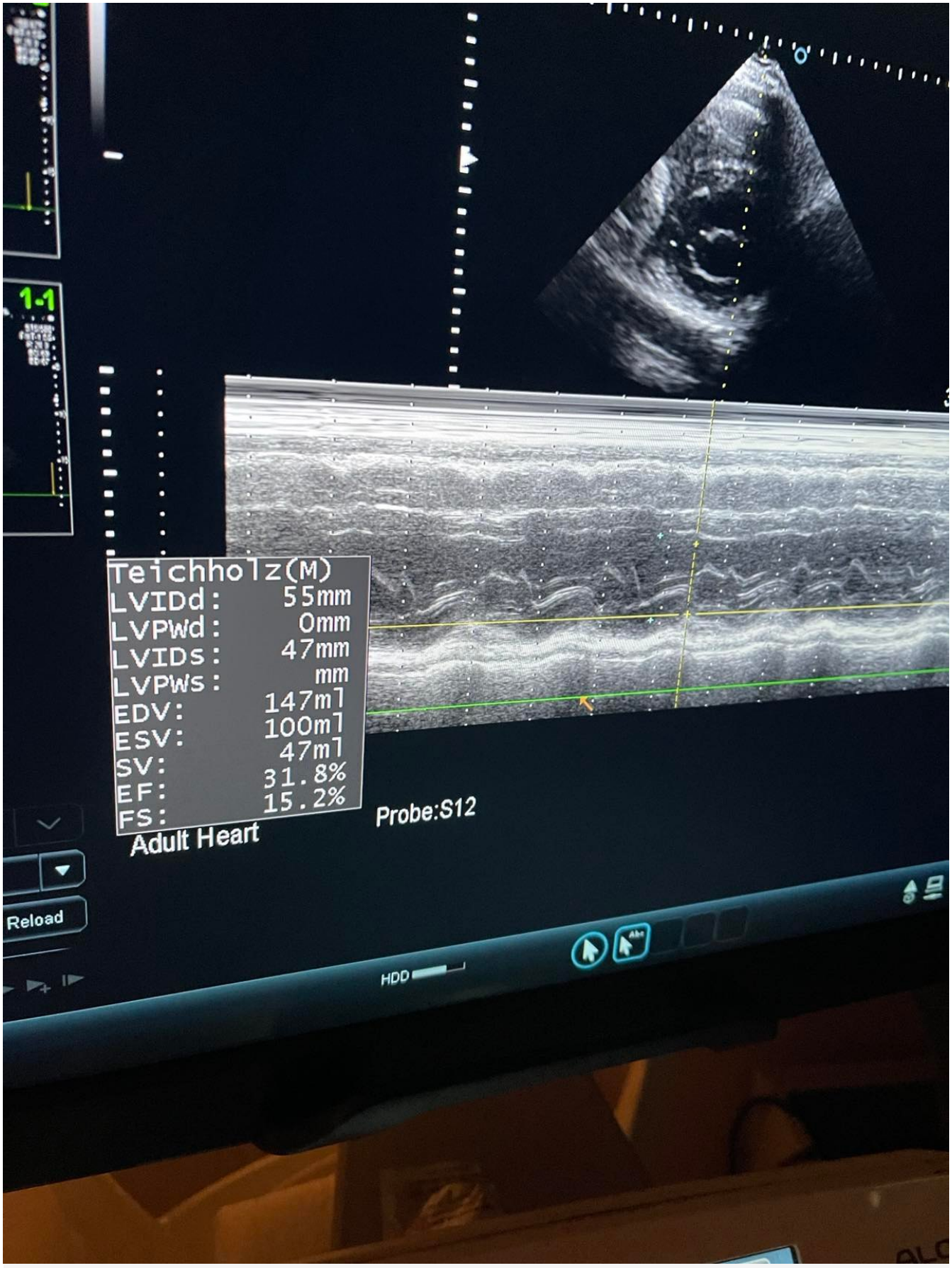
Приложения



До лечения



После лечения



После лечения