

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ФАРМАКОТЕРАПІЇ**

**ЛІКИ – ЛЮДИНІ**

**Сучасні проблеми створення,  
вивчення та апробації  
лікарських засобів**

Матеріали XXVIII всеукраїнської  
науково-практичної  
конференції з міжнародною участю

**3 лютого 2011 року  
м. Харків**

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ  
№ 1 від 10 січня 2011 року*

Харків  
Видавництво НФаУ  
2011

створення періопераційного резерву транспорту кисню, підтримки показників гемодинаміки на адекватному рівні.

## **ЗАДАЧИ И ПОКАЗАТЕЛИ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ И ПОСТРАДАВШИМ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Голдовский Б.М., Рындина Л.Й., Коновальская Е.Н.,  
Друзь В.Д., Сидь Е.В., Машко А.П.

Запорожская медицинская академия последипломного образования  
Запорожская городская клиническая больница экстренной и скорой  
медицинской помощи

Специализированная кардиологическая служба организована в 1966г. В настоящее время работают 7 кардиологических бригад, 30 врачей кардиологов. Из них врачей с высшей категорией - 12, с 1-ой - 17, со 2-ой – 1.

Практически каждый 9-ый вызов поступивший на скорую медицинскую помощь (СМП) по поводу заболевания, обслуживался кардиологическими бригадами. По поводу сердечно сосудистых заболеваний, поступивших на СМП, в среднем 55% обслуживалось кардиологическими бригадами. Профильность бригад в последние годы составляет 85%, т.е. 60% вызовов кардиологического профиля поступающих на скорую помощь обслуживалось кардиологическими бригадами. Улучшились сроки госпитализации больных с острым инфарктом миокарда в первые часы заболевания - в первые 3-и часа от момента обращения на СКБ с 75% до 95%. Уменьшилась догоспитальная летальность от инфаркта миокарда в присутствии врачей кардиологических бригад с 5,4 до 2,9%. Увеличилась ЭКГ активность профильной группы больных с 69% до 90%. Увеличилась нагрузка на кардиологические бригады с 8,6 вызовов в сутки до 9,21.

Больные с ОКС, острым инфарктом миокарда, нестабильной стенокардией, ТЭЛА, нарушением сердечного ритма и проводимости, по показаниям, госпитализируются в специализированные кардиологи-ческие отделение ОКБ, в областной кардиологический диспансер, с применением на ДЭ тромболитической терапии (Арикстра, Метализе). С каждым годом поток таких больных увеличивается благодаря проводимой совместной работе специализированных отделений и кардиологической службы СМП.

На пути совершенствования догоспитальной специализирован-ной кардиологической помощи, необходимо сохранить и улучшить эту службу, она нужна для населения, как на ДЭ, так и в тесном контакте с линейными бригадами СМП.

На сегодняшний день вопрос стоит о сохранении специализиро-ванной

службы – для повышения профильности, оказания полноценной кардиологической, реанимационной и педиатрической помощи населению города.

Материально-техническое, медикаментозное снабжение бригад за последние годы несколько улучшилось, но оставляет желать лучшего современный санитарный транспорт, лечебно-диагностическая аппаратура: - ЭКГ, дефибрилляторы, наркозно-дыхательная аппаратура и др.

**Служба СМП** - система отделений и медицинских учреждений, специализируются на оказании бесплатной неотложной медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, а также состояниях угрожающих жизни больного.

## **ДОКЛИНИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ КАРБЮЛОЗЫ – СРЕДСТВА, ВЫВОДЯЩЕГО РАДИОНУКЛИДЫ**

Голота Л.Г.

Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца  
Кафедра фармакологии и клинической фармакологии, г.Киев

**Актуальность.** С развитием ядерной энергетики постоянно увеличивается экологическая опасность. Создан препарат – карбюлоза, который выводит радионуклиды из организма.

**Цель:** исследовать эффективность карбюлозы для выведения радионуклидов из организма.

**Материалы и методы:** фармакологические, радиологические, биохимические, морфологические, клинические.

**Результаты.** Проведенными исследованиями установлено, что карбюлоза – натриевая соль карбоксиметилцеллюлозы, практически не токсична, благоприятно воздействует на процессы детоксикации в печени, не оказывает отрицательного влияния на функцию центральной нервной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, функциональное состояние почек, пищеварительного аппарата, кроветворение, не обладает канцерогенным и аллергизирующим действиями.

Карбюлоза, вводимая животным в дозе 250 мг/кг в течение месяца, повышает содержание никотинамидных коферментов, гликогена, креатинфосфата и активность креатинфосфокиназы в печени. При патоморфологическом исследовании внутренних органов животных не установлены изменения последних при вскармливании карбюлозы в течении 6-ти и 12-ти месяцев.

Установлена способность карбюлозы выводить радионуклиды (цезий, радий, полоний, уранил, торий и др.) из организма человека и животных. Совместными исследованиями, проведенными с