

М.Оспанов атындағы Батыс Қазақстан Мемлекеттік
Университеті

Резиденттің өзіндік жұмысы

Тақырыбы: Жүректің туа пайда болған ақауының алдын алуда
поливитаминдердің тиімділігін бағалау.

Орындаған: Худайбергенова Ж.

Тексерген: : Кошмагамбетова Гулбакыт Куанышгалиевна.

Өзектілігі:

Жүректің туа пайда болған ақауы – жүректің анатомиялық құрылымының өзгеруі. Барлық туа пайда болған аномалиялардың ішінде жүректің туа пайда болған ақауы 1/3 құрайды НЕМЕСЕ 1000 балаға шаққанда 6-8 балада кездеседі.

Мақсаты:

Жүректің туа пайда болған ақауы кезінде қауіп тобындағы жүкті әйелдерге поливитамин мен моновитаминнің эффективтілігін салыстыру

Сұрақ:

Қауіп тобындағы жүкті әйелдерге дуовитті қабылдау фолий қышқылына карағанда ,ұрықта туа пайда болған жүрек ақауы дамиды ма ?

Patient – жүректің даму қаупі бар жүкті әйелдер

Interventoін – дуовит

Compare – фолий қышқылы

Outcome – дені сау бала немесе ТПЖА

Time – 10 ай

Зерттеу дизайны.

Клиникалық зерттеу



Экспериментальды



Бақылау



Жабық (қарапайым, соқыр)

Генеральная совокупность – себебі қауіп тобындағы жүкті әйелдер алынды.

Таңдау: қарапайым кездейсоқ таңдау

Зерттеуге ұрықтың ТПЖА даму қауіпі бар 40 жүкті әйелді аламыз. Компьютер арқылы EXCEL кестесі көмегімен кездейсоқ таңдау жасап, екі топқа бөлеміз.

□ Тапсырма:

1. Қауіп тобындағы жүкті әйелдерді топтастыру

1-топқа – дуовит тағайындау

2-топқа – фолий қышқылын тағайындау

Қосу критерийі: 35 жастан жоғары алғашқы босанушылар;

□ жүктілік кезінде инфекциялық ауруларды, оның ішінде қызамықты басынан өткерген әйелдер

□ Жүктіліктің II триместрнде (14-24 недель) доплерометрия арқылы (жүрекішілік гемодинамиканың бұзылысы, клапандардың гипо и аплазиясы, жүрек ритмінің бұзылысы).

□ Жүктілік кезінде аспирин, кейбір антибиотиктер, сульфаниламид препараттарын қолданғандар;

2. 10 айдан кейін препараттың клиникалық эффективтілігін бағалау

3. Физикалық зерттеу: жүрек шулары

4. Инструментальды зерттеу: ЭКГ, жүрек УДЗ, фонокардиограмма

Этикалық аспектілер

Этикалық Комитетпен бекітілді

-Сыйластық: науқастарға препараттарды тағайындамас бұрын ақпараттандырылды

-Шынайылық: эксперимент өту барысын түсіндірілді.

-кез келген уақытта зерттеуден бас тарта алады

-келісімі жазбаша түрді алынды

-қоғамға келер қауіпі мен пайдасы талқыланды.

Prophylactic milrinone for the prevention of low cardiac output syndrome and mortality in children undergoing surgery for congenital heart disease

First published: 25 March 2015

Editorial Group: [Cochrane Heart Group](#)

Abstract

•Background

Children with congenital heart disease often undergo heart surgery at a young age. They are at risk for postoperative low cardiac output syndrome (LCOS) or death. Milrinone may be used to provide inotropic and vasodilatory support during the immediate postoperative period.

•Objectives

This review examines the effectiveness of prophylactic postoperative use of milrinone to prevent LCOS or death in children having undergone surgery for congenital heart disease.

•Search methods

Electronic and manual literature searches were performed to identify randomised controlled trials. We searched CENTRAL, MEDLINE, EMBASE and Web of Science in February 2014 and conducted a top-up search in September 2014 as well as clinical trial registries and reference lists of published studies. We did not apply any language restrictions.

•Selection criteria

Only randomised controlled trials were selected for analysis. We considered studies with newborn infants, infants, toddlers, and children up to 12 years of age.

•Data collection and analysis

Two review authors independently extracted data according to a pre-defined protocol. We obtained additional information from all study authors.