

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА

Даминов Ф.А.

*Доцент кафедры клинической лабораторной диагностики
Самаркандского государственного медицинского университета*

Якубова Д.М.

*Ассистент кафедры клинической лабораторной диагностики
Самаркандского государственного медицинского университета*

Курбонов Ф.Б.

*Курсант кафедры клинической лабораторной диагностики
Самаркандского государственного медицинского университета*

Аннотация: Инфаркт миокарда (ИМ), часто называемый сердечным приступом, представляет собой острое состояние, возникающее в результате блокировки коронарной артерии. Это приводит к повреждению сердечной мышцы из-за недостатка кислорода. Причины инфаркта миокарда разнообразны, однако наиболее распространёнными факторами риска являются курение, высокое кровяное давление, высокий уровень холестерина и диабет.

Ключевые слова: инфаркт миокарда, диагностика, тропонин I и T, миоглобин, креатинкиназа, аспаратаминотрансфераза, лактатдегидрогеназа, натрийуретический пептид, электрокардиография.

Симптомы инфаркта миокарда могут варьироваться в зависимости от индивидуальных особенностей пациента, однако существует ряд общепризнанных признаков, на которые следует обратить внимание. Одним из наиболее характерных симптомов является сильная боль или дискомфорт в области груди, часто описываемые как сжатие, давление или ощущение тяжести. Эта боль может иррадиировать в левую руку, шею, челюсть или спину. Кроме того, пациенты могут испытывать одышку, которая может возникать как в покое, так и во время физической нагрузки. Нередко сопровождают сердечный приступ такие симптомы, как потливость, тошнота или рвота, а также головокружение и обмороки. Особенно важно отметить, что у женщин симптомы могут быть менее выраженными и нередко проявляются в виде усталости, диспепсии или тревожности. При возникновении данных симптомов необходимо незамедлительно обратиться за медицинской помощью, так как ранняя диагностика и лечение существенно повышают шансы на благополучный исход.

Инфаркт миокарда является неотложным состоянием, и время играет критическую роль в спасении жизни.

Лабораторная диагностика инфаркта миокарда представляет собой один из ключевых аспектов современного кардиологического подхода, позволяющий быстро и точно идентифицировать состояние пациента.

Лабораторные изменения инфаркта миокарда – это комплекс биохимических и физиологических изменений, происходящих в организме после нарушения кровоснабжения сердечной мышцы. В первые часы после инфаркта в крови увеличивается уровень специфических маркеров, таких как тропонин I и T, которые свидетельствуют о повреждении кардиомиоцитов. Эти белки начинают выводиться в кровь уже через 2-3 часа после наступления ишемии и могут оставаться повышенными в течение нескольких дней. Кроме того, наблюдается увеличение уровня миоглобина, креатинкиназы (КФК), особенно её изоформы ММ, а также других ферментов, таких как аспартатаминотрансфераза (АСТ) и лактатдегидрогеназа (ЛДГ). Эти изменения помогают в диагностике и оценке тяжести сердечного приступа. Важным аспектом также является корректный анализ электролитов, поскольку нарушения в их балансе могут усугублять состояние пациента.

Помимо перечисленных маркеров, важным аспектом в диагностике инфаркта миокарда является оценка уровня натрийуретических пептидов, таких как BNP и NT-proBNP. Эти вещества выделяются в ответ на растяжение миокарда и помогают в дифференциации сердечной недостаточности от других причин одышки. Увеличение их концентрации может указывать на тяжелую степень сердечной недостаточности, что имеет значение для выбора тактики лечения.

Тем не менее, важно помнить, что результаты лабораторных исследований могут быть затруднены в определенных клинических ситуациях, таких как наличие хронических заболеваний или заболеваний системы крови. Поэтому интерпретация данных должна всегда происходить в контексте общего состояния пациента и других клинических находок.

Кроме того, уровень важности раннего проведения электрокардиографии (ЭКГ) нельзя недооценивать. ЭКГ служит не только методом оценки электрической активности сердца, но и позволяет выявить изменения, характерные для острого инфаркта миокарда. Сочетание лабораторной диагностики и ЭКГ образует мощный инструмент в руках кардиологов для быстрой и точной диагностики.

Современная медицина предлагает различные подходы к лечению, включая медикаментозную терапию и хирургические вмешательства, такие как ангиопластика или коронарное шунтирование. Профилактика инфаркта

миокарда включает в себя здоровое питание, регулярные физические нагрузки и контроль уровня стресса. Повышение осведомленности о факторах риска и правильное реагирование на симптомы может значительно снизить тяжесть последствий и сохранить здоровье пациента.

После успешного лечения пациенты проходят реабилитацию, которая играет важную роль в восстановлении. Программы реабилитации включают в себя физическую активность, обучение пациентов о здоровье сердца и эмоциональную поддержку. Грамотный подход к восстановлению помогает снизить риск повторных приступов и улучшить качество жизни.

Важно отметить, что профилактика инфаркта миокарда должна начинаться с раннего возраста. Образовательные программы и кампании по повышению осведомленности о сердечно-сосудистых заболеваниях могут повлиять на образ жизни общества в целом. Простые меры, такие как отказ от курения, поддержание здорового веса и регулярное обследование у врача, могут существенно снизить риск.

В заключение, инфаркт миокарда является серьёзным состоянием, которое требует внимания как со стороны медицинских специалистов, так и со стороны самого пациента. Знание факторов риска, общее внимание к здоровью и умение распознавать симптомы могут спасти жизнь.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Залевская Н. Г. Современные методы лабораторного подтверждения инфаркта миокарда //Актуальные проблемы медицины. – 2011. – Т. 14. – №. 10 (105). – С. 260-267.
2. Чаулин А. М. СЫВОРОТОЧНЫЕ МАРКЕРЫ ИНФАРКТА МИОКАРД //Оригинальные исследования. – 2021. – Т. 11. – №. 5. – С. 228-237.
3. Козлов А. В., Берестовская В. С. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ИНФАРКТА МИОКАРДА: ТРОПОНИНОВАЯ ЭРА //Скорая медицинская помощь. – 2005. – Т. 6. – №. 4. – С. 46-56.
4. [ШШ Бердиярова, НА Юсупова. Особенности иммунометаболических нарушений иммунологической реактивности при гематогенных остеомиелитах.](#) Вестник науки и образования, 29-32.
5. [Клинико-лабораторная диагностика внебольничных пневмоний у детей ШШ Бердиярова, НА Юсупова, ХИ Ширинов](#) Вестник науки и образования, 80-83.
6. Ибрагимов Б.Ф., Ибрагимова Н.С. Роль гомоцистеина в патогенезе синдрома поликистозных яичников у женщин International scientific review, Boston, USA. January 22-23, 2020.
7. Шайкулов Х., Исокулова М., Маматова М. СТЕПЕНЬ БАКТЕРИОЦИНОГЕННОСТИ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНЫХ ШТАММОВ СТАФИЛОКОККОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ В САМАРКАНДЕ

- //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 1 Part 1. – С. 199-202.
8. Isomadinova L. K., Kudratova Z. E. Clinical and laboratory characteristics of vomiting in pregnant women in early pregnancy //Doctor's herald journal. – 2023. – Т. 2. - С. 52-56.
 9. Исомадинова Л. К., Даминов Ф. А. Современная лабораторная диагностика хронического пиелонефрита у детей //Journal of new century innovations. – 2024. – Т. 49. – №. 2. – С. 112-116.
 10. Kamoliddinova I. L., Tuniq U. MODERN LABORATORY DIAGNOSIS OF PREGNANT WOMEN WITH ATHEROSCLEROSIS //Web of Discoveries: Journal of Analysis and Inventions. – 2024. – Т. 2. – №. 5. – С. 98-100.
 11. Kudratova Z. E., & Shamsiddinova M. Sh. (2023). LABORATORY METHODS FOR DIAGNOSING UROGENITAL CHLAMYDIA. Open Access Repository, 10 (10), 5–7.
 12. Kudratova Z. E. et al. CURRENT MODERN ETIOLOGY OF ANEMIA //Open Access Repository. – 2023. – Т. 10. – №. 10. – С. 1-4.
 13. Sabirovna I. N., Shekhrozovna B. F. DIAGNOSTIC CRITERIA AND TREATMENT OF TYPE 2 DIABETES MELLITUS //Galaxy International Interdisciplinary Research Journal. – 2023. – Т. 11. – №. 10. – С. 237-240.
 14. Даминов Ф. А. Анализ результатов хирургического лечения больных узловыми образованиями щитовидной железы //research focus. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 120-124.
 15. Даминов Ф. А. ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЙ АДГЕЗИОЛИЗ В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ СПАЧЕЧНОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 117-119.
 16. Tursunov Feruz O'Ktam O'G'Li, Raximova Gulchiroy Olim Qizi, Isroilova Umidahon, Turayeva Shaxnoza ASSESSMENT OF CARBOHYDRATE METABOLISM IN PATIENTS WITH DIABETES AND COVID-19 // ReFocus. 2022. №4.
 17. Burkhanova D. S., Tursunov F. O., Musayeva F. THYMOMEGALY AND THE STATE OF HEALTH OF CHILDREN IN THE FIRST YEAR OF LIFE //Galaxy International Interdisciplinary Research Journal. – 2023. – Т. 11. – №. 10. – С. 62-64.
 18. Mamatova M. N. STUDY OF THE BIOLOGICAL PROPERTIES OF RABIES BY THE METHOD OF DIAGNOSIS OF THE" GOLD STANDARD" //GOLDEN BRAIN. – 2024. – Т. 2. – №. 4. – С. 129-144.