



КАФЕДРА: ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ САЯСАТЫ ЖӘНЕ БАСҚАРУ

**Электронды базалардан артериальды
гипертензия және жүректің ишемиялық ауруы
арасындағы байланыс жайлы мәліметтерді
ғылыми статьялардан табыңыз.**

Орындаған: Тоғысбай А.

Өркенқызы Қ.

Тексерген: Игисенова А. И.

Тобы: жм13-021-01

Мәселе:



47 жастағы ер адам, дәрігерге мынадай шағымдарымен келді: жүрек тұсындағы аурулар, физиологиялық жүктеме кезіндегі тез шаршағыштық, қан қысымының кенет көтерілуі, ұзақ жүргендегі ендігу, жүрек қағысының жоғарылауы, бас аурулары.

РІСО бойынша



- **Р** – 47 жастағы ер адам
- **І** – дәрігер науқасқа ПАНАНГИН деген препарат жазып берді
- **С** – Бозентан
- **О** – екі препаратпен емдеуде кері әсерлерін бермеді.



КІЛТ СӨЗДЕР:

**АРТЕРИАЛЬДЫ ГИПЕРТЕНЗИЯ
ЖҮРЕК АУРУЫ**

KEY WORDS:

**Arterial hypertension
Heart disease.**

Pubmed сайтының бастапқы беті



түпкүл аудармачы - 4 млн... Переводчик Google pubmed - 12 тыс. резуль... Home - PubMed - NCBI

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

Язык этой страницы английский Хотите перевести ее? Перевести Нет Никогда не переводить английский Настройки

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed US National Library of Medicine National Institutes of Health PubMed Search Help

PubMed
PubMed comprises more than 25 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

PubMed COMMONS
Featured comment - Oct 23
Drug response (in)consistency in cell lines - Author @johnquackenbush links to preprint with further analysis. 1.usa.gov/1YOfwG

Using PubMed
[PubMed Quick Start Guide](#)
[Full Text Articles](#)
[PubMed FAQs](#)
[PubMed Tutorials](#)
[New and Noteworthy](#)

PubMed Tools
[PubMed Mobile](#)
[Single Citation Matcher](#)
[Batch Citation Matcher](#)
[Clinical Queries](#)
[Topic-Specific Queries](#)

More Resources
[MeSH Database](#)
[Journals in NCBI Databases](#)
[Clinical Trials](#)
[E-Utilities \(API\)](#)
[LinkOut](#)

You are here: NCBI > Literature > PubMed Write to the Help Desk

GETTING STARTED
NCBI Education

RESOURCES
Chemicals & Bioassays

POPULAR
PubMed

FEATURED
Genetic Testing Registry

NCBI INFORMATION
About NCBI

Кілт сөз бойынша іздеу



heart disease and arterial x

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed heart disease and arterial hypertension Search

US National Library of Medicine National Institutes of Health Create RSS Create alert Advanced Help

Article types clear Summary 20 per page Sort by Most Recent Send to: Filters: Manage Filters

✓ Clinical Trial
Meta-Analysis
Review
Customize ...

Text availability clear
Abstract
✓ Free full text
Full text

PubMed
Commons
Reader comments
Trending articles

Publication dates clear
✓ 5 years
10 years
Custom range...

Species clear
✓ Humans
Other Animals

Clear all
Show additional filters

Search results

Items: 1 to 20 of 850

Filters activated: Clinical Trial, Free full text, published in the last 5 years, Humans. Clear all to show 89325 items.

1. [Current trends in patients with chronic total occlusions undergoing coronary CT angiography.](#)
Opolski MP, Ó Hartaigh B, Berman DS, Budoff MJ, Achenbach S, Al-Mallah M, Andreini D, Cademartiri F, Chang HJ, Chinnaiyan K, Chow BJ, Hadamitzky M, Hausleiter J, Feuchtner G, Kim YJ, Kaufmann PA, Leipsic J, Maffei E, Pontone G, Raff G, Shaw LJ, Villines TC, Min JK.
Heart. 2015 Aug;101(15):1212-8. doi: 10.1136/heartjnl-2014-306616. Epub 2015 Jun 15.
PMID: 26078930 Free PMC Article
[Similar articles](#)

2. [Determinants of variations in initial treatment strategies for stable ischemic heart disease.](#)
Bennell MC, Qiu F, Kingsbury KJ, Austin PC, Wijeyesundera HC.
CMAJ. 2015 Jul 14;187(10):E317-25. doi: 10.1503/cmaj.141372. Epub 2015 May 19.
PMID: 25991840 Free PMC Article
[Similar articles](#)

3. [Common NOTCH3 Variants and Cerebral Small-Vessel Disease.](#)
Rutten-Jacobs LC, Traylor M, Adib-Samii P, Thijs V, Sudlow C, Rothwell PM, Boncoraglio G, Dichgans M, Bevan S, Meschia J, Levi C, Rost NS, Rosand J, Hassan A,

New feature
Try the new Display Settings option - Sort by Relevance

Results by year
Download CSV

Find related data
Database: Select
Find Items

Search details
(("heart diseases"[MeSH Terms] OR ("heart"[All Fields] AND "diseases"[All Fields]) OR "heart diseases"[All Fields] OR ("heart"[All Fields] AND



PMID: 25010627 Free Article

[Similar articles](#)

14. [Association between angiotensin-converting enzyme inhibitors and troponin in acute coronary syndrome.](#)

Minuzzo L, Santos ES, Timmerman A.

Arq Bras Cardiol. 2014 Dec;103(6):513-20. doi: 10.5935/abc.20140155. Epub 2014 Oct 14. English, Portuguese.

PMID: 25590931 Free PMC Article

[Similar articles](#)

15. [Diastolic function and new-onset atrial fibrillation following cardiac surgery.](#)

15. Barbara DW, Rehfeldt KH, Pulido JN, Li Z, White RD, Schaff HV, Mauermann WJ.

Ann Card Anaesth. 2015 Jan-Mar;18(1):8-14. doi: 10.4103/0971-9784.148313.

PMID: 25586703 Free Article

[Similar articles](#)

16. [\[Efficacy of oral bosentan for treatment of congenital heart disease-associated pulmonary arterial hypertension\].](#)

Ye W, Li B, Sheng W, Yao M, Shang L, Gao C.

Nan Fang Yi Ke Da Xue Xue Bao. 2014 Dec;34(12):1846-8. Chinese.

PMID: 25537917 Free Article

[Similar articles](#)

17. [Association of modifiable risk factors and left ventricular ejection fraction among hospitalized Native Hawaiians and Pacific Islanders with heart failure.](#)

Mau MK, Seto TB, Kaholokula JK, Howard B, Ratner RE.

Hawaii J Med Public Health. 2014 Dec;73(12 Suppl 3):14-20.

PMID: 25535598 Free PMC Article

[Similar articles](#)

18. [Prediction of cardiovascular events in statin-treated stable coronary patients of the treating to new targets randomized controlled trial by lipid and non-lipid biomarkers.](#)

Arsenault BJ, Barter P, DeMicco DA, Bao W, Preston GM, LaRosa JC, Grundy SM, Deedwania P, Greten H, Wenger NK, Shepherd J, Waters DD, Kastelein JJ; Treating to New Targets (TNT) Investigators.

Мақаланы іріктеп, таңдап алу



[Efficacy of oral bosentan x

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25537917

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed

US National Library of Medicine National Institutes of Health

Advanced Help

Abstract

Nan Fang Yi Ke Da Xue Xue Bao, 2014 Dec;34(12):1846-8.

[Efficacy of oral bosentan for treatment of congenital heart disease-associated pulmonary arterial hypertension].

[Article in Chinese]

Ye W¹, Li B, Sheng W, Yao M, Shang L, Gao C.

Author information

Abstract

OBJECTIVE: To investigate the effect of oral bosentan in the treatment of congenital heart disease-associated pulmonary arterial hypertension.

METHODS: 24 patients with congenital heart disease-associated pulmonary arterial hypertension, including 4 receiving heart surgery and 20 with surgical contraindications, were enrolled in this study. All the patients were given oral bosentan and followed up regularly for analyzing the outcomes and side effects.

RESULTS: One patient was lost to follow up and one patient died. Systolic pulmonary artery pressure showed no significant changes at 2 (93.6 ± 17.2 mmHg) and 4 months (85.7 ± 25.5 mmHg) of bosentan treatment compared to that before the medication (97.8 ± 14.9 mmHg) (P=0.096), but decreased significantly after a 6-month therapy (80.9 ± 25.0 mmHg, P=0.029). The 6-minute walking distance increased significantly after a 2, 4, and 6-month therapy [(488 ± 98.8, 496.3 ± 89.0, and 491.3 ± 114.2 m, respectively; P=0.004, 0.003, and 0.004 vs the distance before medication (317.0 ± 134.1)]. The New York heart functional classification was improved significantly after a 2, 4, and 6-month therapy [(2.0 ± 0.5, 1.8 ± 0.4, and 1.7 ± 0.5, respectively; P<0.001 vs pre-medication score (2.9 ± 0.5)). Hepatic and renal function remained normal, and ALT and AST showed no significant variations during the medication (P>0.05).

CONCLUSION: Oral bosentan can effectively relieve the symptoms, decrease pulmonary artery hypertension, and improve exercise tolerance and cardiac function classification in patients with pulmonary artery hypertension associated with congenital heart disease with good safety and mild side effects.

PMID: 25537917 [PubMed - indexed for MEDLINE] Free full text

Full text links

Full Text PDF in Simplified Chinese

Save items

Add to Favorites

Similar articles

[Outcome of oral bosentan in children with congenital h [Zhonghua Yi Xue Za Zhi. 2009]

Long-term safety, tolerability and efficacy of bosentan in adults with pulmon [Heart. 2007]

Efficacy of bosentan in a small cohort of adult patients with pulmonary t [Chest. 2008]

Review Endothelin receptor antagonist therapy in congenital h [Can J Cardiol. 2009]

Review Bosentan for chronic thromboembolic pulmon [Thromb Res. 2010]

See reviews...

See all...

Related information

MedGen

PubChem Compound (MeSH Keyword)



Тақырыптың аты: **Өкпенің артериялық гипертензиясымен байланысты жүректің тума аурулары кезінде оральды Бозентанның емдеудегі әсері**

Name of article: **Efficacy of oral bosentan for treatment of congenital heart disease-associated pulmonary arterial hypertension.**

Авторлары: **Ye W, Li B, Sheng W, Yao M, Shang L, Gao C.**

Өткізілген жері: **Қытай**



МАҚСАТЫ:

Өкпенің артериялық гипертензиясымен байланысты жүректің тума аурулары кезінде қолданылатын пероральды Бозентанның емдеудегі әсерін зерттеу.

OBJECTIVE:

To investigate the effect of oral bosentan in the treatment of congenital heart disease-associated pulmonary arterial hypertension.



ӘДІСІ:

Зерттеуге қатысқан 24 науқастың бәрінде өкпелік артериялық гипертензиямен байланысты жүректің тұма ауруы болды, соның ішінде: 4еуі хирургиялық операциядан өткендер және 20сы хирургиялық қарсы көрсеткіштері бар.

METHODS:

24 patients with congenital heart disease-associated pulmonary arterial hypertension, including 4 receiving heart surgery and 20 with surgical contraindications, were enrolled in this study. All the patients were given oral bosentan and followed up regularly for analyzing the outcomes and side effects



- **Нәтижесі:**

Бір науқас бақылау топқа алынды және бір науқас қайтыс болды. Зерттеуге дейінгі (97.8 ± 14.9 мм с.б.) ($P=0.096$) және Бозентанмен 2 (93.6 ± 17.2 мм с.б.), 4 (85.7 ± 25.5 мм с.б.) ай емдегеннен кейінгі систолалық өкпелік артериялық қысымда айтарлықтай өзгерістер байқалмады, бірақ 6 айлық терапиядан кейін кенет төмендеу байқалды (80.9 ± 25.0 мм с.б., $P=0.029$). 6 минуттық жаяу жүру де емдеуге дейінгі көрсеткіштермен салыстырғанда (317.0 ± 134.1) 2, 4 және 6 айлық терапиядан кейін жоғарылай бастады: (488 ± 98.8 , 496.3 ± 89.0 , and 491.3 ± 114.2 м, сәйкесінше; $P=0.004$, 0.003 , және 0.004). Нью-Йорктік жүректі функционалды жіктеудің емдеу алдындағы көрсеткіштері (2.9 ± 0.5) алға қарай адым басты (2.0 ± 0.5 , 1.8 ± 0.4 , және 1.7 ± 0.5 , сәйкесінше; $P < 0.001$). Бауыр және бүйрек көрсеткіштері ешқандай өзгеріс көрсеткен жоқ, АЛТ мен АСД деңгейлері де емдеу уақытында нормасынан ауытқымады ($P > 0.05$).



- **RESULTS:**

One patient was lost to follow up and one patient died. Systolic pulmonary artery pressure showed no significant changes at 2 (93.6 ± 17.2 mmHg) and 4 months (85.7 ± 25.5 mmHg) of bosentan treatment compared to that before the medication (97.8 ± 14.9 mmHg) ($P=0.096$), but decreased significantly after a 6-month therapy (80.9 ± 25.0 mmHg, $P=0.029$). The 6-minute walking distance increased significantly after a 2, 4, and 6-month therapy [$(488 \pm 98.8, 496.3 \pm 89.0, \text{ and } 491.3 \pm 114.2$ m, respectively; $P=0.004, 0.003, \text{ and } 0.004$ vs the distance before medication (317.0 ± 134.1)]. The New York heart functional classification was improved significantly after a 2, 4, and 6-month therapy [$(2.0 \pm 0.5, 1.8 \pm 0.4, \text{ and } 1.7 \pm 0.5$, respectively; $P<0.001$ vs pre-medication score (2.9 ± 0.5)). Hepatic and renal function remained normal, and ALT and AST showed no significant variations during the medication ($P>0.05$).



- **CONCLUSION:**

Oral bosentan can effectively relieve the symptoms, decrease pulmonary artery hypertension, and improve exercise tolerance and cardiac function classification in patients with pulmonary artery hypertension associated with congenital heart disease with good safety and mild side effects.

- **ТҰЖЫРЫМЫ:**

Оральды Бозентан өкпелік артерияның гипертониясын азайтып, оның симптомдарын жеңілдетеді, физикалық жүктемелер кезінде төзімділікті және өкпе артериялық гипертониямен байланысты жүректің тума ауруларындағы жүрек функцияларының классификациясын жақсартады. Жанама әсерлері шамалы.

Қорытынды



Артериялық гипертония көптеген аурулар үшін аса қауіпті фактор болып табылады. Олардың ішінде маңыздылары : ЖИА, инсульт, жүрек және бүйрек жеткіліксіздігі аурулары. Осы аурулардың алдын алу мақсатында және азайту үшін артериялық гипертонияның пайда болуын, оған алып келетін факторлардың санын азайту кажет.



Назарларыңызға
рахмет!!!!!!