

ПОШИРЕНІСТЬ ГІПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМІЇ У ХВОРИХ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ І АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

*Лаба О.В., лікар-інтерн, магістрант
Науковий керівник – доц. Лаба В.В.*

СумДУ, медичний інститут, кафедра внутрішньої медицини

Гіперхолестеринемія (ГХЛ) є незалежним фактором ризику серцево-судинних захворювань та їх ускладнень. Більшість міжнародних рекомендацій для надання допомоги використовують рівень загального холестерину (ЗХЛ) 5,2; 6,5 і 7,8 ммоль/л. Ідеальним рівнем ЗХЛ є 5 ммоль/л або нижче.

Мета роботи. Простежити поширеність ГХЛ у хворих ішемічною хворобою серця (ІХС) і артеріальною гіпертензією (АГ) і їх поєднаним перебігом (ІХС і ГХ) серед чорнобильців – основна група (ОГ) порівняно з непричетними до аварії – контрольна група (КГ).

Матеріали і методи. Обстежено 320 хворих ІХС і АГ, що перебували на лікуванні в обласному диспансері радіаційного захисту населення. ОГ складала 193 (60%), КГ – 127 (40%) хворих. Переважали пацієнти в ОГ в віці 50-59 р., а в КГ – в віці 60-69 р.

Результати. ГХЛ виявлена у 25,9% хворих, з них в ОГ – у 25,3%, в КГ – у 28,2%. Найбільш часто вона реєструвалась при комбінованому перебігу ІХС і ГХ – 75% від всіх пацієнтів з ГХЛ, при цьому в ОГ – 69% і в КГ – 72,7%. Рівні ЗХЛ 5,2-6,4 ммоль/л були у 69 хворих, 6,5-7,8 ммоль/л – у 12 і $\geq 7,8$ ммоль – у 4. Гіполіпідемічну терапію отримували 18% хворих, що між групами суттєво не різнилось.

Висновки. ГХЛ зростає у хворих з комбінованою патологією – ІХС і ГХ, а також з віком, що помітно на прикладі КГ. Гіполіпідемічна терапія недостатньо реалізується в програмах лікування хворих з ГХЛ, хоча обізнаність лікарів в її необхідності відома.