

# ВПЛИВ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ І ГІПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМІЇ НА ПЕРЕБІГ СИНДРОМІВ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ І АРИТМІЇ

*Лаба О.В., студ. 6-го курсу*

*Науковий керівник – доц. Лаба В.В.*

## **СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ, КАФЕДРА ТЕРАПІЇ**

Багато чисельні дані клініко-епідеміологічних спостережень показали, що артеріальна гіпертензія (АГ) і гіперхолестеринемія (ГХС) в значній мірі прискорюють виникнення синдромів серцевої недостатності (СН) і аритмії за рахунок ураження органів-мішеней – серця і судин.

**Метою роботи** є вивчення частоти реєстрації згаданих вище синдромів у стаціонарних хворих, переважно чорнобильського контингенту залежно від ступеня АГ і рівня холестерину (ХС).

**Матеріали і методи.** В дослідження включено 100 хворих з діагнозом АГ I-III стадії і рівнем ХС більше 6,2 ммоль/л (I гр.) і групу контролю (II) з 50 хворих АГ з нормальним і межовим рівнем ХС.

**Результати дослідження.** Встановлена статевая залежність частоти вказаних ускладнень при АГ і ГХС. Так, СН реєструвалось у групі I у чоловіків у 53,8%, жінок – 25,6%; а в II групі відповідно – 50% і 21,4%. Аритмічний синдром становив в I групі у чоловіків – 16,6%, жінок – 3,8%; в II групі – 7,1% і 3,2% відповідно.

З віком різко збільшувалась проява цих синдромів. Так, СН у віці 30-39 р. становили 1,2%; 40-49р. – 15,3%; 50-59р. – 17,9% і 60 років і більше – 34,6%. Аритмічний синдром вперше реєструвався у віці 40-49р. – 6,4%; старше 50 років – 7,6%. Встановлена пряма залежність росту вказаних ускладнень від ступеня АГ. Так, при I ступені АГ – СН становила 6,8%, а аритмії – 3,3%; при II ступені АГ – це співвідношення склало 25,4% і 5,1%; при III ступені АГ – відповідно 28,8% і 8,5%.

**Висновки.** Хворі на АГ, ГХС, особливо чоловічої статі і старшого віку, є групою високого ризику на фатальних і фатальних ускладнень і потребують постійної посиндромної фармакотерапії.