

ФАКТОРИ РИЗИКУ ПРОГРЕСУВАННЯ АТЕРОСКЛЕРОЗУ І АСОЦІЙОВАНІ СТАНИ У ХВОРИХ ГОСТРИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДУ І ЇХ ВПЛИВ НА КІНЦЕВІ ВИХОДИ

Лаба В.В., доцент

СумДУ, медичний інститут,

кафедра внутрішньої медицини з курсом пропедевтики

Значення концепції факторів ризику (ФР) для профілактичної кардіології важко переоцінити. Наявність хоча б одного ФР свідчить про більш велику вірогідність проявів атеросклерозу, ніж про їх відсутність, причому в більш ранні терміни. Із збільшенням числа ФР ця вірогідність зростає, а терміни скорочуються. Найбільш значущими ФР є гіперліпідемія, артеріальна гіпертензія (АГ) і куріння.

Метою дослідження було вивчення поширеності ФР атеросклерозу і асоційованих станів (АС) у хворих гострим інфарктом міокарду (ГІМ) серед міської популяції і їх вплив на кінцеві виходи.

Матеріалами і методами дослідження було проведення суцільного клініко-лабораторно-інструментального обстеження 414 хворих ГІМ, що перебували на лікуванні в 1-й міській лікарні протягом 2005 р. Виписано зі стаціонару 350 хворих. Померло – 64. Згідно оригінальних анкет вивчались основні ФР.

Результати дослідження та їх обговорення.

Найбільш вираженим ФР, що ускладнював перебіг ішемічної хвороби серця (ІХС), трансформуючи її в ГІМ, були стать і вік. Чоловіки старше 55 р. і жінки більше 65 р. склали відповідно 80,5% і 78,5%. Ці тенденції переважали і серед померлих для обох статей відповідно 89% і 83%.

Другим фактором по частоті була АГ, яка реєструвалася у 302 (73%) хворих, а серед тих пацієнтів, які вижили у 266 (76%), серед померлих – у 36 (56,3%). Наступним була гіперхолестеринемія (ГХЛ) – у 142 (34,3%) хворих, зокрема, серед живих – у 127 (37,1%), а серед померлих – у 15 (23,4%). Далі проявляв себе такий АС, як стенокардія – у 114 (27,5%) хворих, з них серед живих у 110 (31,4%), а серед померлих – у 4 (6,2%). Завершували цю групу такі захворювання: постінфарктний кардіосклероз (ПІК) – у 80 (19,3%) значно переважаючи серед померлих – у 17 (26,5%) та цукровий діабет II типу (ЦД), який зустрічався у 46 (11,1%) хворих, при цьому також переважав в групі померлих осіб – 12 (18,7%), порівняно з живими – 34 (9,7%). Об'єктивної інформації стосовно куріння отримати не вдалося.

Висновки.

1. Найбільш поширеним ФР прогресування атеросклерозу і АС серед хворих ГІМ, що залишилися живими були стать і вік, АГ, ГХС і стенокардія.
2. Серед померлих майже вдвічі переважав ЦД II типу і ПІК.
3. Своєчасне комплексне лікування ФР і АС може покращити якість життя хворих.