

## **ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ СЕРЕД ЧОРНОБИЛЬСЬКОГО КОНТИНГЕНТУ**

*Лаба О.В., лікар-інтерн*

*Науковий керівник – доц. Лаба В.В.*

*СумДУ, медичний інститут, кафедра сімейної медицини  
з курсом ендокринології*

Постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи виявились однією із найбільш чисельних категорій населення України з високою поширеністю ішемічної хвороби серця (ІХС) і артеріальною гіпертензією (АГ). При цьому майже в 70% випадків ІХС є причиною серцевої недостатності (СН).

Метою роботи було вивчити клінічний перебіг ІХС в поєднанні з АГ серед чорнобильського контингенту (основна група, ОГ) в порівнянні з контрольною групою (КГ, не чорнобильці).

Вивчено 170 історій хвороб з даною патологією, серед яких ОГ склала 98 (57,6%), з них чоловіки 84 (85,7%), жінки 14 (14,3%). КГ склали 33 чоловіки (45,8%) і 39 жінок (54,2%). В ОГ переважала вікова категорія 50-59 р. (50%), а серед КГ-70-79 р. (36%).

Больовий синдром в ділянці серця пред'являло 75% ОГ і 65% КГ. Типовий стенокардитичний біль зростав по мірі наростання ступеня ФК стенокардії в обох категоріях хворих, проте в ОГ був більш високий процент кардіалгій не серцевого походження (20 і 9% відповідно). На ЕКГ спокою критерії ішемії міокарду виявлені у 62% ОГ з ІХС, в КГ їх було 70%, що можливо пов'язане з більш старшою віковою категорією.

Таким чином, серед ОГ більшим реєструється відсоток кардіалгій не серцевого походження. Для більш достовірної діагностики вираженості коронарної і СН на фоні супутньої АГ необхідне більш широке впровадження серед ОГ інструментальних і фармакологічних тестів, а також двохмірної ехокардіографії.