

ДЛИТЕЛЬНЫЕ ТРЕНДЫ ПСИХОСОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ И КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ СОБЫТИЙ В РОССИИ/СИБИРИ (МЕЖДУНАРОДНАЯ ПРОГРАММА ВОЗ «MONICA-ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ», НАPIEE)

КРЫМОВ Э.А.¹, ГАФАРОВ В.В.^{1,2}, ГРОМОВА Е.А.^{1,2}, ГАГУЛИН И.В.^{1,2}, ГАФАРОВА А.В.^{1,2,1,2}, ПАНОВ Д.О.^{1,2}

¹Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины (филиал ФГБНУ «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики СО РАН);

²Межведомственная лаборатория эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний РАН, г. Новосибирск. Россия

Цель работы. Определить гендерные различия распространенности личностной тревожности и ее динамику за 22 года среди населения в возрасте 25–64 лет в России/Сибири (г. Новосибирск).

Материал и методы. Обследованы случайные репрезентативные выборки населения обоего пола в открытой популяции одного из районов г. Новосибирска: 1) в рамках III скрининга международной программы ВОЗ «MONICA-MOPSY» в 1994–1995 гг. – лица в возрасте 25–64 года ($n=1527$); 2) в рамках IV скрининга проекта НАPIEE в 2003–2005 гг. – лица в возрасте 45–64 года ($n=1074$); 3) в рамках V скрининга в 2013–2016 гг. – лица в возрасте 25–44 года ($n=975$). Обследование выборок в 1994–1995, 2003–2005 и 2013–2016 гг. проводилось по стандартным методикам, принятым в эпидемиологии, и включенным в международную программу ВОЗ «MONICA». Для оценки личностной тревожности использовалась шкала Спилбергера. Выделяли низкий, средний и высокий уровни личностной тревожности.

Результаты. Среди населения в возрасте 25–64 года в 1994–1995 гг. больше половины женщин (59,9%) и мужчин (50,9%) имели высокий уровень тревожности. Кроме того, наблюдался рост высокого уровня тревожности среди мужчин от младших возрастных групп к старшим группам (с 35,5 до 60,4%). Среди женщин более высокий уровень личностной тревожности наблюдался в молодой группе (35–44 года; 69,2%), чем в возрасте 55–64 года (53,8%). Однако за 22-летний период произошло видоизменение этого показателя: рост высокого уровня тревожности (с 53,8 до 86,5%) у обоих полов. В то же время отмечено значительное снижение этого показателя в возрастных группах 25–34 и 35–44 года (мужчины – 38,3 и 22,4%; женщины – 64,6 и 39,9% соответственно).

Закключение. Установлено, что среди населения 25–64 лет высокий уровень тревожности преобладает у женщин по сравнению с мужчинами. Определили, что за 22-летний период распространенность тревоги в старших возрастных группах выросла, в младших – снизилась.

ОЦЕНКА ДЛИТЕЛЬНОЙ АНТИАРИТМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ АКСАРИТМИНА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ НАРУШЕНИЯХ РИТМА СЕРДЦА

КУЧКАРОВ Х.Ш., ЗАКИРОВ Н.У., ИРИСОВ ДЖ.Б.

Республиканский специализированный научно-практический центр кардиологии, г. Ташкент. Узбекистан

Цель исследования. Изучить эффективность и безопасность отечественного антиаритмического препарата Аксаритмин у пациентов с различными нарушениями ритма сердца в течение 3 месяцев и более.

Материал и методы. Для изучения эффективности и безопасности нового отечественного антиаритмического препарата Аксаритмин обследованы 60 больных в возрасте 22–78 лет (средний возраст $55,09 \pm 15,18$ лет). Всем пациентам в начале исследования выполнялась электрокардиография (ЭКГ), в том числе с острой лекарственной пробой, эхокардиография (ЭхоКГ), Холтеровское мониторирование ЭКГ, УЗИ печени и почек, био-

химический анализ крови для исключения сопутствующих состояний, потенциально генерирующих различные нарушения ритма сердца. Антиаритмическая эффективность (ААЭ) Аксаритмина оценивалась через 1, 3, 6 месяцев от начала его приема на фоне базисной терапии основного заболевания с помощью ХМЭКГ. Согласно протоколу исследования, наличие антиаритмической эффективности Аксаритмина констатировалось при уменьшении общего количества экстрасистол на 70% и более от исходного уровня и при полном устранении сложных форм нарушений ритма сердца IV А- и Б-градации по Lown Wolf (положительный антиаритмический эффект). В случаях 90–100% пода-