

г. обследована случайная репрезентативная выборка населения в возрасте 25–64 лет одного из районов Новосибирска (n=1527). Программа скринирующего обследования включала регистрацию социально-демографических данных, выявление депрессии. Из когорты наблюдения были исключены все лица с ИБС, ИМ, инсультом, сахарным диабетом, артериальной гипертензией. За 16-летний период были выявлены новые случаи ИМ и инсульта. Для расчета риска развития ИМ и инсульта использована регрессионная модель Кокса.

Результаты. В открытой популяции населения в возрасте 25–64 лет у 54,5% женщин и 29% мужчин была депрессия, причем у 11,8% женщин и 3,1% мужчин – большая депрессия. Риск развития ИМ у лиц с депрессией был выше у женщин

(HR = 2,5) и у мужчин (HR=2), чем у лиц без депрессии. Риск развития инсульта у лиц с депрессией в течение 16-летнего периода был выше среди мужчин (HR=5,8), чем среди женщин (HR=4,6), с учетом поправки на возраст, социальный градиент. У женщин риск инсульта был выше как в популяции, так и с учетом поправки на возраст. Риск инсульта был выше у мужчин с начальным уровнем образования (HR=8,8), у вдовых (HR=8,4) и разведенных мужчин (HR=2,7).

Заключение. Определили, что распространенность депрессии выше у женщин, чем у мужчин в открытой популяции. Установили, что риск развития инсульта выше у мужчин, а у женщин противоположная картина. Социальный градиент оказывает значительное влияние на риск развития инсульта у мужчин.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕЛЕМЕТРИЧЕСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА «ЮНЕТ»-ТЕХНОЛОГИЙ В КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ СУРХАНДАРЬИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ГАФФАРОВ Б.Б., ХУДАЙБЕРДЫЕВ А.Н., БУРИЕВ А.А., МАННОНОВ М.З.

Сурхандарьинский областной кардиологический диспансер, г. Термез. Узбекистан

Цель работы. Оценить возможности телеметрической аппаратуры в дистанционной диагностике и лечении заболеваний в условиях кардиологического диспансера.

Материал и методы. Проведен анализ работы телеметрического центра на базе областного кардиологического диспансера г. Термеза с использованием телеметрического комплекса «ЮНЕТ». Канал связи в комплексе представлен локальной сетью, что позволяет передавать по сотовой связи прием, анализ и хранение электрокардиограмм, а также удаленную консультацию со специалистом-кардиологом, независимо от места нахождения пациента и врача.

В течение 6 месяцев (2018–2019 гг.) врачами дистанционного диагностического центра было проконсультировано 2400 больных кардиологического профиля. Через сотовую связь (GPRS канал) с использованием комплекса «ЮНЕТ» ЭКГ-информация в течение нескольких секунд передавалась на компьютер врача-консультанта областного кардиологического центра г. Термеза, который давал заключение. После поступления к пользователю последнее архивировалось вместе с ЭКГ. Наличие программы «ЮНЕТ» позволяло управлять потоками поступающих на консультацию ЭКГ, выделяя при этом срочные консультации.

Результаты. В связи с неотложными состояниями проконсультировано 35% больных, в том чис-

ле 17,2% – острым инфарктом миокарда 13,6% – с нарушениями ритма сердца, 4,2% – с «масками» острых форм ИБС. Современные методы трансляции ЭКГ позволяли передавать информацию без искажений изображения, без значительных потер времени на процесс передачи. Возможность двусторонней связи пользователя с врачом-диагностом (консультантом), в т.ч. по мобильной сети, создавало условия для обсуждения и клинической интерпретации данных ЭКГ.

Дистанционные кардиологические клинические консультации проводились при соблюдении следующих условий: методически правильный, систематизированный, достаточно полный сбор информации о больном; сведение к минимуму искажений при передаче информации; использование режима диалога, коллективный разбор допущенных ошибок.

Выводы:

1. Развитие дистанционных диагностических центров с использованием телеметрического кардиологического комплекса «ЮНЕТ»-технологий позволяет оптимизировать диагностику и лечение сердечно-сосудистой патологии, в том числе при неотложных состояниях.

2. Дистанционные диагностические центры способствуют приближению специализированной кардиологической помощи к населению, особенно в сельских районах.