

## ОЦЕНКА 10-ЛЕТНЕГО РИСКА СОСУДИСТЫХ КАТАСТРОФ И СМЕРТИ У ПАЦИЕНТОВ С МАНИФЕСТНЫМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

КУДРЯШОВ Е.А.<sup>1</sup>, КУЗЬМЕНКО Ю.В.<sup>1</sup>, ДЖАНТЕМИРОВА Л.Р.<sup>1</sup>, ГРЕБЕННИКОВА С.Р.<sup>1</sup>, МАХНО О.О.<sup>1</sup>, СКИБИЦКИЙ В.В.<sup>1</sup>, КУДРЯШОВА Ю.А.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет»;

<sup>2</sup>ФГБОУ ВО КГУФКСТ, г. Краснодар. Россия

**Введение.** Сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной смерти населения в Российской Федерации. Вторичная профилактика этих заболеваний предполагает разработку унифицированной методики по определению рисков осложнений и рецидивов сердечно-сосудистых заболеваний. Вычисление данного риска стало возможным после создания SMART (Second Manifestations of Arterial disease) Risk Score-калькулятора, разработанного на основе оценки различных критериев в популяции сосудистых пациентов и апробированного у 18436 пациентов с сосудистыми заболеваниями из Европы, США, Канады, Южной Африки, Австралии и Новой Зеландии и др. Достоинства калькулятора – использование стандартных доступных показателей, простота использования.

**Цель исследования.** Оценить 10-летний риск сосудистых катастроф (инфаркта миокарда, инсульта и сосудистой смерти) у пациентов с манифестными (предсуществующими) сердечно-сосудистыми заболеваниями для разработки дифференцированного подхода к их вторичной профилактике.

**Материал и методы.** Обследованы 100 пациентов обоего пола, находившихся на стационарном лечении в отделениях кардиологии №1 и №2 МБУЗ КГК БСМП г. Краснодара. Вычисление риска сосудистых катастроф производилось с помощью SMART Risk Score-калькулятора. Анализировались следующие показатели: пол и возраст, масса тела пациента, статус курения, артериальное давление и прием статинов на момент осмотра, наличие у пациента манифестных заболеваний (сахарный диабет, ИБС, перенесенный инсульт или транзиторная ишемическая атака, аневризма аорты, облитерирующий атеросклероз нижних конечностей), давность постановки диагноза ИБС в годах, лабораторные показатели (уровень общего холестерина (ОХ) крови, липопротеидов высокой плотности (ЛПВП), креатинина крови, на основе которого вычислялся показатель СКФ по формуле CKD-EPI).

**Результаты.** Возраст пациентов – от 48 до 80 лет, средний – 68,7±7,3 лет. Мужчин было 42

(42%), женщин – 58 (58%). Из мужчин 14 человек были курящими (33,3%), 28 (66,7%) – некурящие. Среди женщин только 3 (5,2%) пациентки отметили статус курения. Подавляющее число больных (88%) имело диагноз ИБС (92,8% мужчин и 84,5% женщин). Сахарный диабет был диагностирован у 42,8% мужчин и 32,7% женщин. В анамнезе у 26% мужчин и 27,6% женщин были цереброваскулярные заболевания. Аневризма аорты была выявлена только у 1 (1,7%) женщины, а облитерирующий атеросклероз нижних конечностей у 19,0% мужчин и 13,8% женщин. Средний показатель систолического АД на момент осмотра составил у мужчин 124,7±26,5 мм рт.ст., а у женщин – 128,1±22,7 мм рт.ст. До поступления в стационар 35,7% мужчин и 55,2% женщин принимали статины. Уровень ЛПВП у мужчин составил 0,98±0,3 ммоль/л, а у женщин – 1,12±0,4 ммоль/л. Уровень ОХ и СКФ (CKD-EPI) у мужчин и женщин 4,39±1,2 и 5,15±0,9 ммоль/л, 77,3±10,8 и 60,5±9,5 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup> соответственно. На основании градации SMART Risk Score-калькулятора 42,9% мужчин и 37,8% женщин имели низкий/умеренный риск сердечно-сосудистых катастроф (менее 20% – 10-летний риск), высокий риск (от 20 до 29%) 14,3% мужчин и 17,2% женщин и 42,9% мужчин и 50% женщин оказались в группе очень высокого/чрезвычайно высокого риска (риск более 30%).

**Заключение.** Несмотря на наличие показаний, 2/3 мужчин и почти половина женщина с клиническими проявлениями атеросклероза не получали липидснижающую терапию (статины) и 42,9% мужчин и 50% женщин имели очень высокий риск сосудистых осложнений. Разделение пациентов на категории риска с помощью SMART Risk Score-калькулятора поможет лечащему врачу контролировать и интенсифицировать терапию, особенно у пациентов высокого и очень высокого риска – назначение или увеличение дозы статинов, изменение статуса курения, контроль АД и функции почек. SMART Risk Score-калькулятор может стать простым, доступным и надежным инструментом для вторичной профилактики сосудистых катастроф.