

27,0%. Среди умерших со средним и начальным образованием ВС отмечаются по 69,9 и 3,1% соответственно ($p < 0,001$). Среди умерших женщин ВС сравнительно часто регистрируется также в группе с высшим (27,9%, $p < 0,001$) и средним ОС (69,7%, $p < 0,001$) по сравнению с лицами с начальным образованием (2,6%). В группе умерших пациентов-мужчин случаи ВС наблюдаются с частотой 26,3, 70,2 и 3,4%, соответственно при высшем ($p < 0,001$), среднем ($p < 0,001$) и начальном ОС.

Отмечено, что как у женщин, так и у мужчин случаев ВС оказалось сравнительно больше в группе «женатых» (по 67,4 и 65,5%, $p > 0,05$) и «вдовец» (по 32,2 и 32,7%, $p > 0,05$). В группе па-

циентов «холост» и «разведенных» ВС имело место по 0,3 и 0,0%, 1,1 и 1,0%, соответственно у женщин и мужчин ($p < 0,05$). Влияние СС на случаи ВС существенно выше среди пациентов 40–49 лет (66,9%). Однако, начиная с 50-летнего возраста, ВС у пациентов регистрируется в качестве причины смерти все реже в зависимости от СС. Также заметно, что случаи ВС регистрируются только в группе пациентов «женатые» и «вдовы»: в 60–69 лет – по 18,7 и 12,8% ($p > 0,05$), 70–79 лет – по 26,9% и 36,4% ($p < 0,05$), 80–89 лет – по 8,7 и 41,8% ($p < 0,001$) и в 90 лет и старше – по 1,5 и 7,3% ($p < 0,001$) соответственно.

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ ПОДХОДЫ К РАЗВИТИЮ ПУТЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ С УЧЕТОМ НЕКОТОРЫХ СТРЕССОВЫХ СОСТОЯНИЙ

МАМАСАЛИЕВ Н.С., ТУЙЧИЕВ А.Х., УСМОНОВ Б.У., МАМАСАЛИЕВ З.Н.

Андижанский государственный медицинский институт и АФ РНЦЭМП, г. Андижан. Узбекистан

Цель исследования. Определение эффективных путей профилактики внезапной сердечной смерти (ВСС) с учетом ведущих стрессовых состояний.

Материал и методы. Проведено поперечное (одномоментное) исследование в г. Фергане, и в качестве его объекта были взяты умершие ВСС (1639 человек: 942 мужчины и 697 женщин). Анализированы модифицируемые факторы риска, а также электрическая нестабильность миокарда, дисфункция левого желудочка и ишемия миокарда. Использованы общепринятые диагностические критерии ВСС.

Результаты и выводы. По нашим данным установлено, что при «хороших» и «плохих» жилищно-бытовых стрессовых ситуациях у женщин и мужчин случаи ВСС регистрируются с частотой 44,5 и 55,5% ($p < 0,05$) и 56,1 и 78,4% ($p < 0,05$) соответственно. Острые стрессовые состояния в ка-

честве причины ВСС отмечаются частотой не более 0,2% (у женщин – 0,1%, у мужчин – 0,2%).

Однако, в качестве риска существенно чаще встречались хронические стрессы (48,9%). У женщин и мужчин ≥ 15 –90 лет хронические стрессовые состояния способствуют увеличению случаев ВСС до 55,5 и 43,9% соответственно ($p < 0,05$).

Имеется прямая коррелятивная связь между ВСС и изученными видами стрессовых состояний во всех возрастных группах ≥ 20 –90 лет. При наличии стрессовых состояний ВСС регистрируется в возрастном диапазоне 20–29 лет с частотой 0,9%, в 30–39 лет – 1,4% ($p < 0,05$), в 40–49 лет – 4,4% ($p < 0,01$), в 50–59 лет – 12,7% ($p < 0,05$), в 60–89 лет – 38,4% ($p < 0,001$).

Заключение. В целом, валеологические (саногенетические) и дифференцированные мероприятия среди населения с учетом отмеченных результатов могут быть использованы в регуляции и профилактике ВСС.

НЕКОТОРЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПОИСКА ПУТЕЙ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ СНИЖЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В КЛИМАТИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ФЕРГАНСКОЙ ДОЛИНЫ УЗБЕКИСТАНА

МАМАСАЛИЕВ Н.С., ТУЙЧИЕВ А.Х., ТУРСУНОВ Х.Х., МАМАСАЛИЕВ З.Н.

Андижанский государственный медицинский институт и АФ РНЦЭМП, г. Андижан. Узбекистан

Цель исследования. Поиск решения проблемы снижения «конечных точек» и значительного риска развития сердечно-сосудистых осложнений (ССО) в климатических условиях Ферганской долины Узбекистана.

Материал и методы. В г. Фергане с использованием биоклиматических и клинических методов изучалось и оценивалось влияние климатометорологических факторов на развитие 1639 случаев внезапной смерти и ССО (ВС и ССО). В те-