

Аввалги йилларда текширилган популяциядан фарқли ўлароқ, «Бугунги кунда нос, бурнаки тамаки ёки чайналадиган тамаки каби бошқа тамаки маҳсулотларини истеъмол қилувчилар» қатлами пайдо бўлаётганлиги жиддий ҳушёрликка чорлайди. Булар 10,2 фоизни ташкил этади (ҳар куни истеъмол қилувчилар – 67,0 фоиз; кунига 1 марта истеъмол қилувчилар – 6,8 фоиз, 2 мартали-

лар – 14,6 фоиз, 3 марталилар – 20,4 фоиз, 4 марталилар – 36,8 фоиз ва 5 мартадан ортиқ истеъмол қилувчилар – 21,4 фоиз) ва бундан ташқари чекмайди-ю, лекин «Чекувчилар майдони»да яшовчилар (нофаол чекувчилар) 60,4 фоиз даражада қайд этилади (уйида – 56,4 фоиз ва иш жойида – 64,4%; $p < 0,05$).

ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СТЕПЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ НА МОМЕНТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР (предварительные данные регистра)

НАГАЕВА Г.А.

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

Введение (цели/задачи). Анализ медикаментозной терапии (МТ) пациентов с острым инфарктом миокарда (ОИМ), коморбидным с артериальной гипертензией (АГ) на момент госпитализации в стационар (предварительный анализ анамнестических данных регистра по ОИМ).

Материал и методы. Предварительный анализ регистра был проведен у 202 респондентов, из которых у 172 (85,1%, в дальнейшем 100%) имелась коморбидность с АГ. При сборе анамнестических данных по МТ учитывались группы лекарственных препаратов (ЛП): нитраты (Нт), β-адреноблокаторы (БАБ), антагонисты кальция (АК), ингибиторы АПФ (иАПФ), сартаны (Срт), статины (Ст), аспирин-содержащие препараты (АСК), клопидогрель (Клр). Для каждого больного вычислялась сумма ЛП (Σ ЛП), принимаемых им в сутки.

Результаты. Из 172 больных ОИМ, коморбидных с АГ, АГ-1ст. отмечалась у 142 (82,6%) – 1 гр; АГ-2ст. – у 25 (14,5%) – 2 гр. и АГ-3ст. – у 5 (2,9%) больных – 3 гр. Ср. степень АГ составила $1,49 \pm 0,63$. Средний возраст в целом по группе составил $61,1 \pm 9,6$ лет, при этом у лиц 1 гр. – $60,8 \pm 9,9$ лет, во 2 гр. – $60,7 \pm 7,8$ лет и у больных 3 гр. – $56,4 \pm 6,3$ лет. Соотношение муж./жен. в целом у всех обследуемых составило 121/51, а по группам – 98/44, 18/7 и 5/0 соответственно. Анализ принимаемых групп ЛП установил следующее: Нт в 1 гр. прини-

мали 20%, во 2 гр. – 36% и в 3 гр. – 0% пациентов; БАБ принимали в 1 гр. – 48%, во 2 гр. – 56% и в 3 гр. – 40% больных; АК – 21, 24 и 20%, соответственно в 1, 2 и 3 группах; иАПФ – 43, 44 и 60%; Срт – 31, 12 и 0%; Ст – 32, 48 и 20%; АСК – 70, 80 и 60% респондентов; Клр – 3, 8 и 0%, соответственно, в 1, 2 и 3 группах (все $p > 0,05$). Средняя Σ ЛП в 1 гр. составила $2,95 \pm 1,24$ ан 1 больного; во 2 гр. – $3,20 \pm 1,12$ и в 3 гр. – $2,40 \pm 0,55$ на 1 больного (все $p > 0,05$). Т.е., пациенты с ОИМ и АГ-3 ст. в наибольшем количестве случаев принимали двухкомпонентную терапию (иАПФ и АСК), а больные, коморбидные с АГ 1-й и 2-й степени более чем в 30% случаев принимали по 3–4 ЛП в сутки (БАБ, иАПФ, Ст и АСК).

Заключение. АГ, как коморбидная патология у больных ОИМ, отмечалась в 85,1% случаев, из которых 82,6% составили лица с АГ-1ст., 14,5% – с АГ-2ст. и 2,9% – с АГ-3ст. В целом по группе, независимо от степени АГ, преобладали лица мужского пола, однако в возрастном аспекте пациенты с АГ-3ст. оказались моложе на 4,7 и 4,4 лет, чем лица с АГ-1-й и 2-й степени. Пациенты с ОИМ и АГ-3ст. в наибольшем количестве случаев принимали двухкомпонентную терапию (иАПФ и АСК), а больные коморбидные с АГ 1-й и 2-й степени более чем в 30% случаев принимали по 3–4 ЛП в сутки (БАБ, иАПФ, Ст и АСК).