

ОЖИРЕНИЕ, ГЕНДЕРНАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА (предварительные данные регистра по острому инфаркту миокарда)

НАГАЕВА Г.А., АМИНОВ А.А.

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

Введение. В связи с ростом технического прогресса в современном обществе прогрессирует гиподинамия, которая способствует развитию ожирения. Последнее особенно часто поражает женщин, в связи с чем наметилась тенденция роста ССЗ, в том числе острого инфаркта миокарда у женщин.

Цель. Ожирение и гендерная принадлежность во взаимосвязи с различными типами острого инфаркта миокарда (ОИМ с/без зубца Q).

Материал и методы. Для проведения мониторинга больных с ОИМ и сбора необходимой и полноценной информации сотрудниками отдела Профилактики ССЗ РСНПМЦК был разработан специальный опросник – «карта-регистр». Достоверными считались различия при $p < 0,05$. В представленной статье описаны данные предварительного анализа больных с ОИМ, пролеченных в условиях РСНПМЦК. Из 202 человек у 191 (94,6%) был вычислен ИМТ. В зависимости от уровня ИМТ были выделены три группы: 1 гр. (ИМТ < 25 кг/м²) – 36 (18,8% от 191) больных ОИМ с нормальным весом (группа контроля); 2 гр. (ИМТ = 25–30 кг/м²) – 84 (44,0% от 191) человека с избыточным весом; 3 гр. (ИМТ > 30 кг/м²) – 71 (37,2% от 191) че-

ловек с ожирением различной степени выраженности.

Результаты. Средний возраст респондентов в целом по группе составил $60,24 \pm 10,01$ (от 27 до 80) лет. Во всех трех группах преобладали лица мужского пола: 138/53, соответственно муж/жен. Средний возраст мужчин составил $57,83 \pm 9,61$ лет, а у женщин – $66,53 \pm 8,19$ лет ($p < 0,0001$). Количество лиц с нормальным весом в мужской популяции составило 26 (18,8% от 138); с избыточным весом – 64 (46,4% от 138) и с наличием ожирения – 48 (34,8% от 138) человек. Среди женщин аналогичные показатели составили – 10; 20 и 23 (18,9; 37,7 и 43,4% от 53), соответственно (все $p > 0,05$). Встречаемость ОИМ с Q в 1 гр. составила 44,4%, во 2 гр. – 67,9% ($p < 0,05$) и в 3 гр. – 59,2%. Встречаемость ОИМ без Q составила 56,6%; 32,1% ($p < 0,05$) и 40,8% соответственно.

Заключение. Несмотря на то, что у женщин ОИМ развивался в 2,6 раза реже и по возрасту на 8,7 лет позже, чем у мужчин, тем не менее ожирение у женщин регистрировалось чаще, в то время как у мужчин преобладал избыточный вес. Более тяжелая форма ОИМ (ОИМ с Q) чаще регистрировалась у лиц с ИМТ > 25 кг/м².

ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА: ПОРАЖЕНИЕ ЗАДНЕЙ СТЕНКИ И ЕЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ (по данным регистра)

НАГАЕВА Г.А., АМИНОВ А.А., МАМУТОВ Р.Ш.

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

Введение (цели/задачи). Оценка клинических характеристик пациентов с острым инфарктом миокарда (ОИМ) задней стенки (ЗС) левого желудочка (ЛЖ). [Предварительные данные регистра по ОИМ].

Материал и методы. Для проведения мониторинга больных с ОИМ и сбора необходимой и полноценной информации сотрудниками отдела Профилактики ССЗ был разработан специальный опросник – «карта-регистр». В предварительный анализ вошли данные 467 больных с ОИМ, пролеченных в условиях клиники Центра кардиологии за один календарный (2018) год. Средний возраст пациентов составил $59,6 \pm 9,4$ лет. Из 467

респондентов у 155 (33,2%) ОИМ локализовался по ЗС ЛЖ.

Результаты. Наличие ОИМ с зубцом Q имело место у 119 (76,8%) и ОИМ без зубца Q – у 36 (23,2%) респондентов. Соотношение мужчин и женщин составило 126/29 (т.е. 4,3/1). Соотношение ОИМ с Q/ОИМ без Q среди мужчин составило 102/24 (т.е. 4,3/1), а среди женщин – 17/12 (т.е. 1,4/1). Изолированное поражение ЗС ЛЖ имело место у 120 (77,4%) больных, из которых ОИМ с Q – 94 и ОИМ без Q – 26 человек. В 33 (21,3%) случаях имелись сочетанные повреждения с боковой стенкой ЛЖ (23 при ОИМ с Q и 10 при ОИМ без Q). У остальных 2 больных ОИМ ЗС ЛЖ сочетался с