

ПРИОРИТЕТНЫЕ СТРАТЕГИИ ВЫСОКОГО РИСКА В ОТНОШЕНИИ ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ФЕРГАНСКОЙ ДОЛИНЫ

ТУЙЧИЕВ А.Х., МАМАСАЛИЕВ Н.С., БУРИБОЕВ Д.Г., УСМОНОВ Б.У.

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

Цель исследования. По результатам эпидемиологического исследования установление особенностей эффективных стратегий высокого риска (выявление и снижение влияния факторов риска) в отношении внезапной сердечной смерти (ВСС) среди населения.

Материал и методы исследования. В качестве объекта исследования были взяты умершие ВСС (942 мужчины и 697 женщин в возрасте ≥ 15 –90 лет) за 6-ти летний период. В сборе материалов и диагностике ВСС применялись эпидемиологические, клинические, биохимические, инструментальные и морфологические критерии.

Результаты и выводы. Утверждено, что для реализации эффективных программ «спасительной профилактики» ВСС в систему раннего выявления, терапии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний должна входить «активная борьба» с эпидемиологическими, метеорологическими и фармакоэпидемиологическими факторами риска. По их результатам следует индивидуализировать проводимые мероприятия по определению

приоритетных стратегий высокого риска в отношении сердечно-сосудистых заболеваний и ВСС.

Выявлено, что ВСС в 87,6% случаев развивается мгновенно, и с возрастом частота его выявления увеличивается в 16,5 раза.

Следует подчеркнуть, что доля ИБС в развитии ВСС составляет 39,5%, в 31,9% случаев его мгновенное наступление связано с некоронарогенными патологиями.

В целом, нами выделены 39 приоритетных фактора риска ВСС, и среди них в качестве «главных» утверждены такие метеорологические факторы риска, как колебание температуры воздуха, солнечное сияние, влажность воздуха и барометрическое давление. Достаточно часто применяются «препараты второй линии» (40,6%), не влияющие на «конечные точки» от сердечно-сосудистых заболеваний. Наблюдаются сохранение стабильно высокой распространенности основных факторов риска, увеличение доли метеочувствительных больных и возрастание коморбидности у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

ИЗУЧЕНИЕ И АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ЛИЦ, УМЕРШИХ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

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

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

Цель исследования. Изучение распространенности метаболического синдрома (МС) у лиц, умерших от сердечно-сосудистых осложнений и внезапной сердечной смерти (ВС и ССО).

Материал и методы. Среди популяции – умерших (942 мужчины и 697 женщин) от ВС и ССО с использованием критериев аналитической эпидемиологии оценены факторы риска ВС и ССО, в том числе МС. Использованы рекомендации, разработанные экспертами ВОЗ (WHO, 1999) и ВНОК (2008).

Результаты и выводы. Оказалось, что распространенность МС среди умерших от ВС и ССО (УВС и ССО) в целом составляет 59,4%. Полученные данные показали, что его распространенность существенно не различается у женщин и мужчин ($p > 0,05$). Кроме того, наличие МС у пациентов ассоциируется с увеличением частоты ВС и ССО во всех возрастных группах,

кроме возрастной группы до 30 лет. В целом установлено, что при наличии МС частота случаев ВС и ССО с возрастом увеличивается более чем в 8 раз ($p < 0,001$). Существенно большая частота возрастания случаев ВС и ССО при наличии МС в возрасте 80–89 лет, 70–79 лет, 60–69 лет и ≥ 90 лет.

Следует так же указать, что при наличии отдельных компонентов МС наблюдались и более высокие показатели ВС и ССО.

Так, при наличии артериальной гипертензии частота ВС и ССО возрастает в 2,3 раза ($p < 0,01$), в связи с возрастом при наличии гиперхолестеринемии выявляемость случаев ВС и ССО увеличивается в 7,9 раза ($p < 0,01$), в группе УВС и ССО при наличии гипертриглицеридемии показатели ВС и ССО возрастают до 11,4%. Обращает на себя внимание тот факт, что при наличии ожирения, начиная с 50-летнего возраста наблюдается суще-