
ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЦЕЛЯХ ИХ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ

ВАЛИЕВА М.Ю., САЛАХИДДИНОВ З.С., АХМАДАЛИЕВА У.К., ДЖУМАБАЕВА С.Э.

Андижанский государственный медицинский институт, г. Андижан. Узбекистан

В настоящее время оценка факторов риска сердечно-сосудистых осложнений становится ведущей как в разработке профилактических программ, так и для определения тактики и интенсивности клинического вмешательства. Для адекватной первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) необходимо своевременное выявление групп различной степени риска с учетом совокупности основных факторов, определяющих прогноз.

Материал и методы. Проведено исследование, в которое включены 125 мужчин трудоспособного возраста (средний возраст $48,9 \pm 4,9$ года.). Изучали следующие факторы риска (ФР) развития ССЗ: семейный анамнез ранних ССЗ, гиперхолестеринемия, артериальная гипертензия (АГ), избыточная масса тела и ожирение, курение, злоупотребление алкоголем. Кроме того, учитывали дополнительные ФР: повышенную частоту сердечных сокращений (ЧСС), нарушения ритма сердца, электрокардиографические признаки гипертрофии левого желудочка.

Результаты. По данным исследования: риск развития таких сердечно-сосудистых осложнений (ССО), как инфаркт миокарда и мозговой инсульт наиболее сильно взаимосвязан с возрастом. Так, с каждым годом жизни риск развития тяжелых осложнений увеличивается на 12,0%. При наличии семейного анамнеза ССЗ вероятность его воз-

никновения значимо больше, чем у обследуемых без отягощенного анамнеза. В группе пациентов с АГ риск развития этих осложнений почти в 3 раза выше, чем у обследуемых с нормальным уровнем артериального давления, причем эта тенденция усиливается по мере увеличения степени АГ. При проведении сравнительного анализа вероятности ССО у обследуемых мужчин, не употребляющих алкоголь, умеренно пьющих и злоупотребляющих алкоголем, статистически значимые различия получены между непьющими и умеренно пьющими. Было выявлено, что у непьющих вероятность развития ССО в 13 раз выше, чем у умеренно пьющих ($p=0,04$).

У пациентов с электрокардиографическими признаками гипертрофии левого желудочка вероятность развития этих ССО значимо выше, чем у обследуемых без гипертрофии. Сочетание различных ФР также является очевидным прогностическим фактором возникновения ССЗ. Согласно данным нашего исследования, наличие 4 ФР и более статистически значимо повышает вероятность развития ССО по сравнению с таковой у пациентов только с одним ФР.

Заключение. Таким образом, изучение факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений имеет реальное клиническое обоснование и служит эффективным инструментом первичной профилактики их.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ИЗУЧЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В СОВРЕМЕННОЙ ПОПУЛЯЦИИ г. АНДИЖАНА ФЕРГАНСКОЙ ДОЛИНЫ

ВАЛИЕВА М.Ю., ГАНИЕВА И.У.

Андижанский государственный медицинский институт, г. Андижан. Узбекистан

Как известно, артериальная гипертензия является заболеванием, привлекающим к себе внимание врачей любого профиля медицины. Она является одним из основополагающих факторов, приводящих к развитию или осложнению сердечно-сосудистых заболеваний. Несмотря на огромные успехи в области кардиологии, артериальная гипертензия остается одной из насущных медико-социальных проблем. По результатам многочисленных исследований можно сказать, что изучение распространенности артериальной

гипертензии должно быть с учетом не только общепринятых факторов риска, но и с учетом региональных, этнических и других особенностей.

Цель. Изучение распространенности артериальной гипертензии среди неорганизованного мужского и женского населения г. Андижана Ферганской долины.

Материал и методы. Проводилось комплексное одномоментное эпидемиологическое исследование методом случайной репрезентативной выборки с использованием стандартизованных и

унифицированных биохимических, эпидемиологических, инструментальных, клинических и опросных методов исследования. Материалом для настоящего исследования послужило мужское и женское население в возрасте ≥ 15 –70 лет, проживающее в г. Андижане.

Результаты. Анализ данных показал, что среди обследованной общей популяции у 16,9% ($n=102$) выявлена артериальная гипертензия.

Распространенность артериальной гипертензии наблюдалась со статистически значимым различием у мужчин и женщин – 13,2 и 20,1% соответственно ($P<0,05$). С возрастом частота распространенности АГ у мужчин увеличивается до 61,9%, или в 20 раз ($P<0,001$).

В нашем исследовании в группах мужчин 15–19 и 20–29 лет случаи артериальной гипертензии не установлены, среди мужчин 30–39 лет артериальная гипертензия наблюдалась с частотой – 3,1%, в 40–49 лет – 14,8% ($P<0,001$), в 50–59 лет – 31,4% ($P<0,05$), в 60–69 лет – 61,9% ($P<0,001$) и в группе 70 лет и старше – 33,3% ($P<0,001$). Обращают на себя внимание высокие показатели артериальной

гипертензии в возрастных группах 50–59 лет, 60–69 лет, 70 лет и старше.

Анализ полученных результатов показал, что у женщин отмечено возрастание случаев выявляемости артериальной гипертензии в зависимости от возраста до 62,5%, или в 7,2 раза ($P<0,001$). С наибольшей частотой АГ встречалась в группах женщин 40–49 лет (47,9%, $P<0,05$), 50–59 лет (55,6%, $P<0,05$), 70 лет и старше (62,5%, $P<0,001$). Сравнительно меньшая распространенность артериальной гипертензии наблюдалась у женщин в возрасте 30–39 лет (8,0%) и 40–49 лет (26,6%).

Выводы. В группе 15–19 лет и 20–29 лет артериальная гипертензия не отмечена, что по всей вероятности связано с малочисленностью обследованной подвыборки и по-видимому, данный научный факт требует отдельного анализа в проспективных исследованиях. В других группах процент заболеваемости говорит о том, что практическое здравоохранение должно больше уделять внимание профилактическому направлению в целях раннего выявления и устранения факторов, приводящих к развитию артериальной гипертензии.

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ СУММАРНОГО РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФАКТОРОВ, ЕГО ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ, У МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ г. АНДИЖАНА

ВАЛИЕВА М.Ю., ГАНИЕВА И.У.

Андижанский государственный медицинский институт, г. Андижан. Узбекистан

В последние десятилетия сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются основной причиной преждевременной смертности во всех развитых странах. В развитии и прогрессировании ССЗ существенная роль принадлежит факторам риска (ФР), несвоевременное выявление и неадекватная коррекция которых повышают вероятность сердечно-сосудистых осложнений (ССО).

Цель. Изучение прогностической значимости факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и показателей суммарного риска в развитии ССЗ.

Материал и методы. В исследование включены 152 мужчины в возрасте 39–57 лет без предшествующего анамнеза ишемической болезни сердца, сахарного диабета, онкологических заболеваний. Показатели суммарного риска рассчитывали с использованием Европейской шкалы риска SCORE и Фрамингемской шкалы.

Результаты. Выявлена статистически значимая взаимосвязь вероятности их возникновения с возрастом ($p=0,02$), семейным анамнезом сердечно-сосудистых заболеваний ($p=0,02$), артериальной гипертензией, в том числе высокой ($p=0,03$), умеренным употреблением алкоголя ($p=0,04$), электрокардиографическими признаками гипер-

трофии левого желудочка ($p=0,04$). Показано, что прогностическую значимость для их возникновения имеют возраст ($p=0,0001$), гиперхолестеринемия ($p=0,002$), артериальная гипертензия ($p=0,01$).

Кроме того, была проанализирована зависимость между частотой развития ССО и значениями прогнозируемого суммарного риска с поправкой на возраст. При этом значимая взаимосвязь ($p=0,04$) была выявлена между высоким риском и такими осложнениями, как инфаркт миокарда и мозговой инсульт. Более четкие взаимосвязи прослеживаются при анализе порядковых распределений суммарного риска и инфаркта миокарда, мозгового инсульта. То есть мы видим монотонное увеличение частоты сердечно-сосудистых осложнений по мере нарастания степени риска.

Выводы. Основными прогностическими факторами возникновения сердечно-сосудистых осложнений являются возраст, семейный анамнез, артериальная гипертензия, уровень потребления алкоголя, наличие гипертрофии левого желудочка. Наибольшую прогностическую значимость имеет сочетание нескольких факторов риска. Возрастные степени суммарного риска взаимосвязаны с увеличением частоты развития сердечно-сосудистых осложнений.