

Структурно-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с ишемической болезнью сердца и синдромом обструктивного апноэ сна

Лойко Оксана Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Митьковская Наталья Павловна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск доктор медицинских наук, профессор Митьковская Наталья Павловна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Учитывая рост заболеваемости ожирением, признанного фактора риска для СОАС, распространенность этого состояния, вероятно, увеличится. СОАС ассоциируется с повышенным риском сердечно-сосудистых заболеваний и цереброваскулярной заболеваемости. Следует отметить, что сведения о частоте встречаемости СОАС среди населения Республики Беларусь в научной литературе отсутствуют.

Цель исследования

Изучить состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с синдромом обструктивного апноэ сна (СОАС) на фоне ИБС.

Материалы и методы

На базе УО БГМУ обследованы всего 90 пациентов (55 (61,1%) мужчин и 35 (38,9%) женщин). Всем пациентам для верификации диагноза СОАС из групп исследования и сравнения проводилось анкетирование по индексу дневной сонливости (Эпфортская шкала сонливости), кардиореспираторный мониторинг. Тяжесть СОАС определялась по индексу апноэ/гипопноэ сна (ИАГ).

Результаты

При изучении основных кардиоваскулярных факторов риска в группе пациентов в сочетании с СОАС выявлены достоверно больший удельный вес курильщиков (73,7% (n=45) и 32,17% (n=7) соответственно, ($\chi^2=18,9$), $p < 0,001$. При первичном медицинском контакте выявлено, что для пациентов с ИБС в сочетании с СОАС в сравнении с группой лиц без СОАС характерны более высокие среднегрупповые значения систолического артериального давления (САД) (150 (131; 170) и (120 (100; 140) мм рт. ст. соответственно, $p < 0,05$, диастолического давления (ДАД) (90 (80; 100) и (80 (63,2; 90) мм рт. ст. соответственно, $p < 0,05$. При сравнительном анализе основных параметров ЭХОКГ в группе пациентов с СОАС в сочетании с ИБС выявлено: размеры ЛП (4,62±0,03см), ЛЖ (КДР 5,36±0,04 см $p < 0,05$, КСР±3,97±0,21 см $p < 0,05$), КДО (145,1±4,2 мл $p < 0,05$) и КСО (59,5±2,5 мл $p < 0,05$), в сравнении с пациентами без СОАС: размеры левого предсердия (3,51±0,05см), левого желудочка (КДР 5,12±0,03 см $p < 0,05$, КСР 3,82±0,04 см $p < 0,05$), КДО (124,6±4,6 мл $p < 0,05$, КСО 51,4±3,0 мл $p < 0,05$). Среднее значение ИММЛЖ у пациентов с ИБС в сочетании с СОАС по отношению к аналогичному показателю в группе сравнения (145±3,6 г/м² и 139,2±6,7 м²).

Выводы

Полученные результаты свидетельствуют о целесообразности проведения скрининга пациентов с ИБС с целью своевременного выявления нарушений дыхания во

время сна как фактора, ухудшающего клиническое течение основного заболевания и повышающего суммарный кардиоваскулярный риск.