

## ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПРИЗНАКОВ ИШЕМИИ МИОКАРДА У МУЖЧИН ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА

Аскарова В. Р., Зверко Н. Л., Переверзева Е. В.

Белорусский государственный медицинский университет,  
кафедра пропедевтики внутренних болезней

**Ключевые слова:** ишемия миокарда, сцинтиграфия, велоэргометрическая проба.

**Резюме:** В последние годы отмечается тенденция к «омоложению» контингента пациентов кардиологического профиля. Лица призывного возраста попадают в группу риска как категория людей, подверженная ряду таких неблагоприятных факторов, как табакокурение, злоупотребление алкоголем, стресс, гиподинамия. В статье освещены данные статистического анализа частоты встречаемости признаков ишемии миокарда у мужчин призывного возраста.

**Resume:** In recent years, there is a tendency to the “rejuvenation” of the contingent of cardiological patients. Persons in military age may be in the group of risk as a category of people, that subjects to such factors as smoking, alcohol, stress, physical inactivity. The article shows the frequency of occurrence of myocardial ischemia among the men in military age.

**Актуальность.** В Республике Беларусь, как и во всех странах мира, отмечается рост заболеваемости болезнями системы кровообращения, которые традиционно занимают первое место в структуре смертности и инвалидности населения.

Мужчины, призывного возраста должны быть готовы к перенесению высоких физических, психологических и эмоциональных нагрузок. Наличие кардиологических заболеваний в таких условиях может привести к осложнениям и даже внезапной смерти. Именно поэтому отбор молодых людей для прохождения службы в Вооруженных Силах Республики Беларусь должен строго выявлять лиц, пригодных к условиям нелегкого военного труда.

Известно, что ранняя диагностика признаков ишемии миокарда обеспечивает возможность своевременной и эффективной профилактики, что приводит к снижению риска возникновения осложнений и исключению летальных исходов.

**Цель:** Оценить распространенность признаков ишемии миокарда у молодых мужчин призывного возраста, прошедших обследование в условиях кардиологического отделения 11 ГКБ г. Минска.

### **Задачи:**

1. Изучить истории болезни лиц призывного возраста, которым была выполнена велоэргометрическая проба (ВЭП) / Тредмил-тест за 2013-2014 годы;
2. Выявить признаки ишемии миокарда по данным ВЭП / Тредмил-теста;
3. Оценить результаты сцинтиграфии миокарда у пациентов с признаками ишемии миокарда по данным нагрузочного теста;

**Материал и методы.** Материалом исследования послужил архивные данные УЗ «11-я городская клиническая больница» г. Минска. Было изучено 100 историй болезни мужчин призывного возраста, направленных районным военным комиссариатом (РВК) для прохождения обследования в условиях кардиологического отделения с 2013 по 2014 года.

Оценены результаты опроса пациентов с помощью краткого опросника Роузе, а так же результаты нагрузочных тестов (ВЭП/Тредмил-теста) и сцинтиграфии

миокарда пациентов с признаками ишемии миокарда, выполненные в городском центре радионуклидной диагностики при УЗ «4-я городская клиническая больница» г. Минска.

Проведено статистическое исследование (сбор материала, разработка, статистическая группировка и сводка, статистический анализ при рассмотрении нулевой гипотезы).

**Результаты и их обсуждение.** При анализе историй болезни было установлено, что обследованные молодые люди имели ряд сопутствующих заболеваний кардиологического профиля. Артериальная гипертензия (АГ) 1 степени (45%), АГ 2 степени (15%), пролапс митрального клапана (24%), атипично расположенная хорда левого желудочка (21%).

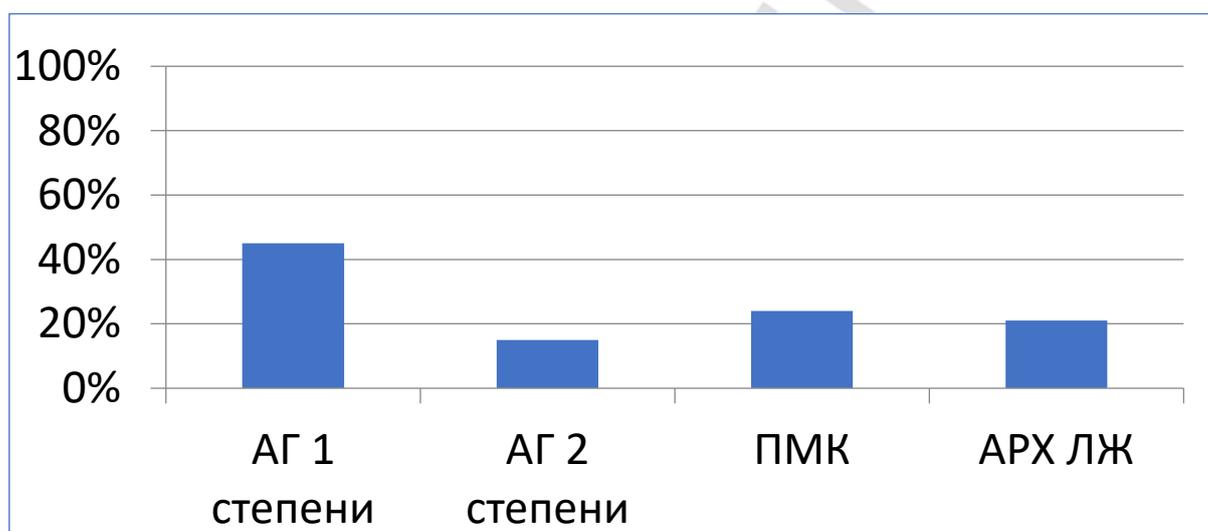
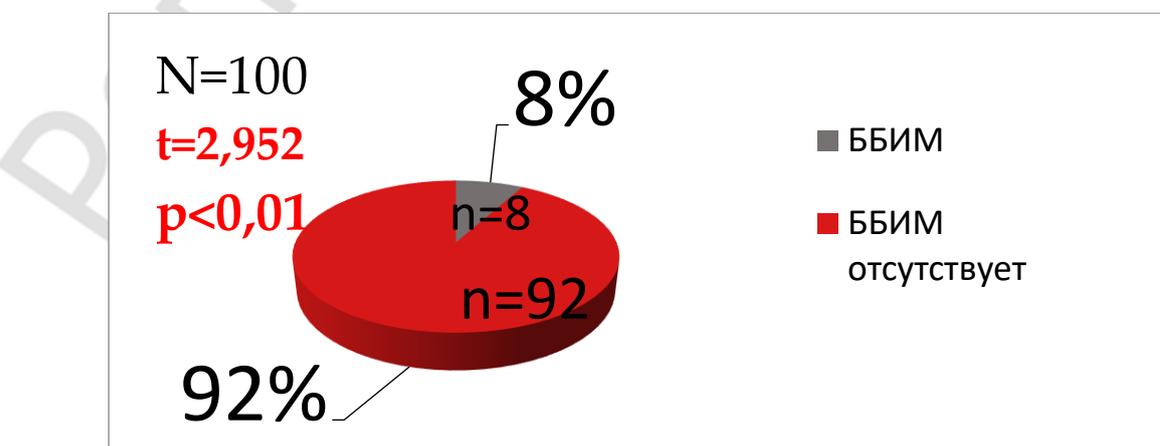


Рис.1 – Характеристика частоты сопутствующих заболеваний группы обследованных пациентов.

По данным краткого опросника Роузе ни у кого из пациентов признаки ишемии миокарда выявлены не были.

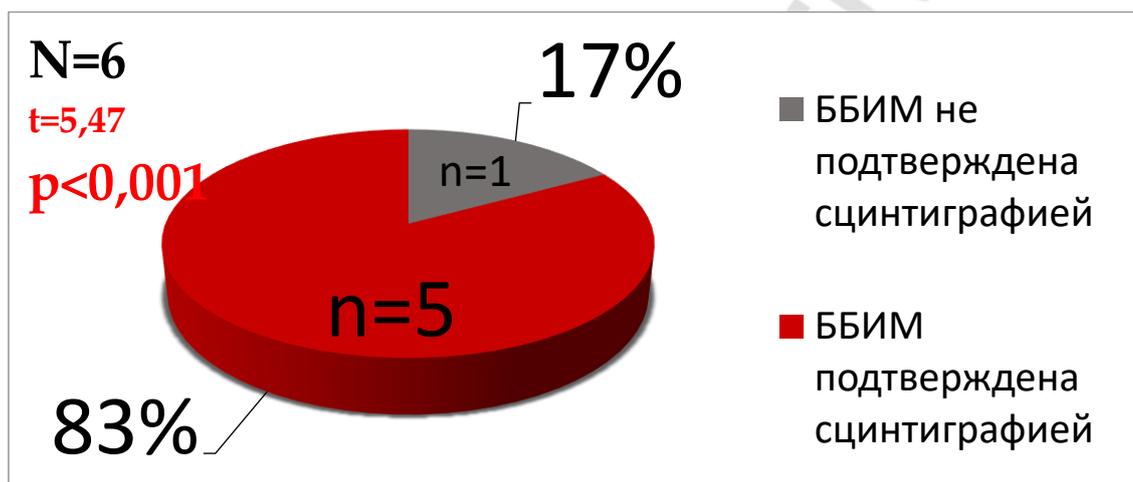
Проанализировав результаты нагрузочных тестов, было отмечено, что безболевая ишемия миокарда (ББИМ) обнаруживалась при высоком уровне физической нагрузки, соответствующей функциональному классу 1, у 8% обследованных с вероятностью безошибочного прогноза более 99,0% ( $p < 0,01$  (1%),  $t = 2,952$ ).



**Рис. 2** – Характеристика группы обследуемых по наличию ББИМ выявленной с помощью нагрузочных тестов.

Данной группе пациентов было предложено прохождение сцинтиграфии миокарда для подтверждения диагноза. Сцинтиграфия миокарда была проведена 6 пациентам (N=6), из них диагноз ББИМ был подтвержден у 5 пациентов.

Таким образом, с вероятностью безошибочного прогноза 99,99%, можно отметить, что метод сцинтиграфии подтвердил диагноз ББИМ у обследуемых в 83% случаев ( $p < 0,001$  (0,01%),  $t = 5,47$ ).



**Рис. 2** – Характеристика группы обследуемых по наличию ББИМ выявленной с помощью нагрузочных тестов + сцинтиграфии миокарда

По мере стресс-индуцированного увеличения потребности миокарда в кислороде у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) сначала нарушается перфузия, затем метаболизм сердца, вследствие чего развивается сократительная дисфункция, появляются изменения на ЭКГ и лишь затем стенокардия. Именно поэтому перфузионная сцинтиграфия сердца позволяет диагностировать ИБС на самых ранних стадиях заболевания, в том числе и при сомнительных результатах ЭКГ-нагрузочных тестов.

#### **Выводы:**

1. Ишемия миокарда по данным нагрузочного теста выявлена у 8% обследованных ( $p < 0,01$ );
2. Признаки ишемии миокарда, подтвержденные двойным исследованием обнаружены у 5 % обследуемых ( $p < 0,001$ ); у 1 обследованного (1%) при сцинтиграфии миокарда признаки ишемии выявлены не были;
3. Ишемия миокарда выявлялась при высоком уровне физической нагрузки, соответствующей ФК 1;
4. Болевой симптом на фоне ишемии миокарда, индуцированной физической нагрузкой, у обследуемых отсутствовал.

#### **Литература**

1. Саливончик Д. П. Современные аспекты диагностики и лечения ишемической болезни сердца / Д. П. Саливончик, А. В. Щербяхин. — Гомель: ГомГМУ, 2017. — 32 с.

2. Лишманов Ю.Б. Сцинтиграфия как инструмент диагностики, прогнозирования и мониторинга лечения болезней сердца / Ю.Б. Лишманов, И.Ю. Ефимова, В.И. Чернов — ГУ НИИ кардиологии Томского научного центра СО РАМН, 2007 – 143 с.

РЕПОЗИТОРИЙ БГМУ