

Калимуллин Б. А., Нуриева Л. М.

КОРРЕЛЯЦИЯ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОГО РИСКА И СОСУДИСТОГО ВОЗРАСТА У УСЛОВНО ЗДОРОВЫХ ЛИЦ

Научный руководитель доцент кафедры внутренних болезней, канд. мед. наук Ким З. Ф.

*Кафедра внутренних болезней
ГБОУ ВПО Казанский ГМУ МЗ РФ*

Актуальность. Приоритетными задачами здравоохранения во всем мире являются снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний и увеличение продолжительности жизни.

Цель: оценить распространенность основных факторов сердечнососудистого риска и вероятность возникновения фатального кардиоваскулярного события среди мужчин, не имеющих данных о патологии сердечнососудистой системы.

Материалы и методы. Проведена оценка состояния сердечнососудистой системы 678 мужчин 22 - 66 лет. План обследования пациентов включал проведение электрокардиографии (ЭКГ) с последующей расшифровкой, эхокардиографии (ЭхоКГ), ультразвуковой доплерографии (УЗДГ) брахиоцефальных артерий, общего и биохимического анализов крови, консультацию кардиолога. Пациентам был рассчитан риск фатального сердечнососудистого осложнения в ближайшие 10 лет, а также их сосудистый возраст (по шкале SCORE - Systematic COronary Risk Evaluation).

Результаты и их обсуждение. Возрастной состав исследуемой группы мужчин - работников предприятия 22 – 66 лет: средний возраст $47,49 \pm 9,4$, в том числе до 40 лет - 18,6% (средний возраст $32,83 \pm 5,17$ лет), 40-49 лет - 34,8% ($44,34 \pm 2,75$), 50-59 – 39,7% ($54,69 \pm 2,82$), старше 60 лет – 6,9% ($61,44 \pm 1,33$). Гипертоническая болезнь и бессимптомный атеросклероз среди трудящихся на предприятии мужчин обнаружались у 39,5% и 33,9% соответственно. У 368 (49,26%) человек по результатам обследования данных за кардиоваскулярную патологию не выявлено. Этим пациентам был рассчитан риск фатального сердечнососудистого осложнения в ближайшие 10 лет (по шкале SCORE). Низкий риск (<1%) выявлен у 158 (47,3%) обследуемых, в возрасте от 22 до 48 лет, умеренный (1-5%) – у 151 (45,2%) обследуемых в возрасте от 37 до 61 года, высокий (>5%) - у 25 (7,5%) обследуемых в возрасте от 51 до 62 лет. Распространенность гипертонической болезни и бессимптомного атеросклероза среди условно здоровых мужчин трудоспособного возраста достаточно высока: 39,5% и 33,9% соответственно. Более чем у половины (52,7%) обследованных мужчин выявлен повышенный риск развития фатального кардиоваскулярного заболевания, и у 68,6% - раннее старение сердечнососудистой системы. Даже у молодых мужчин (34-36 лет) обследованной группы рассчитанный сосудистый возраст значительно (до 12 лет) опережает календарный. Для 44% мужчин медицинский осмотр завершился диагностикой того или иного прогностически значимого заболевания, включая острый инфаркт миокарда. Обнаружилось, что в различных возрастных группах преобладающее влияние на сосудистый возраст оказывают различные факторы. Так, в возрасте до 40 лет на сосудистый возраст наибольшее влияние оказывает фактор повышенного уровня глюкозы, повышая его в среднем на 7,8 лет. В промежутке 40-49 лет, фактор курения повышает сосудистый возраст на 4,6 лет. У лиц 50-59 лет, фактор курения, повышенный уровень глюкозы и ЛПНП играют одинаково ведущую роль. В возрасте более 60 лет, курение вновь выходит на лидирующую позицию.

Выводы. Полученные данные определяют необходимость проведения оппортунистического скрининга трудоспособного населения с целью выявления модифицируемых факторов риска сердечнососудистых заболеваний, а также доклинических стадий атеросклероза и ранних стадий гипертонической болезни. В качестве дополнительного инструмента коммуникации «врач-пациент» и повышения комплаентности пациентов, особенно молодых, возможно использование расчетного показателя «сосудистый возраст пациента».