УДК 61:615.1(062)(476-25)
ББК 52я73
А 43
ISBN 978-985-21-1008-2

Крылова Т. В., Парфенова С. С.

ВЛИЯНИЕ СЕЗОНОВ ГОДА НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТИНФАРКТНОГО СОСТОЯНИЯ

Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Булатецкий С. В.
Кафедра патофизиологии
Рязанский государственный медицинский университет
им. Академика И.П. Павлова, г. Рязань

По статистике Росстата по Рязанской области на 100 000 человек (2018-2020 гг.) смертность от инфаркта миокарда (ИМ) увеличилась на 27,7%. При обзоре научной литературы было выяснено, что максимальная смертность от ИМ зависит от сезонов года и региона. Среди основных причин высокой смертности от ишемической болезни сердца (ИБС) следует выделить низкую эффективность профилактических мероприятий, проблемы ранней диагностики и качества лечения. Высокая смертность от ИБС в Российской Федерации в первую очередь обусловлена умершими от ИМ мужчинами молодого и среднего возраста.

Проанализирована научная литература о влиянии сезонных особенностей на прогноз течения инфаркта миокарда у мужчин в возрасте 19-60 лет и определить наиболее благоприятный период для реабилитации пациентов.

Изучены результаты лечения 542 мужчин, находившихся в период с 1997 по 2015 год в стационаре по поводу ИМ. Проведена оценка влияния сезонных факторов по периодам года.

Общепринято, что понижение температуры и атмосферного давления имеют большое влияние на распространенность сердечно-сосудистых заболеваний, чем повышение. В холодные периоды года у пациентов уменьшается физическая активность, снижается употребление овощей и фруктов, увеличивается прием алкоголя. Установлено, что в зимний период с неблагоприятным прогнозом для жизни связаны атерогенная дислипидемия и гиперхолестеринемия, а в осенний – преобладает гипохолестеринемия. Следует отметить, что при наличии ожирения вероятность смерти увеличивается в летний период и уменьшается в зимний и осенний.

Таким образом, изменения периодов года могут быть использованы для повышения эффективности реабилитации постинфарктного состояния. Если есть риск первичного и повторного осложнений, значит, это неблагоприятный период для реабилитации. Следовательно, повышается риск постинфарктных осложнений и удлиняется время реконвалесценции. Липидный профиль крови, водно-электролитный и минеральный обмены характеризуются более выраженной атерогенностью в весенний, зимний и осенний периоды, что следует учитывать при оценке результатов анализов, назначении диетического питания, проведении оздоровительных и профилактических мероприятий.