

Гарипов А.С.<sup>1</sup>, Патеюк И.В.<sup>2</sup>, Дроздовский К.В.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Республиканский научно-практический центр детской хирургии, Минск, Беларусь

<sup>2</sup>Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения  
Белорусского государственного медицинского университета, Минск, Беларусь

## **РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ФАКТОРОВ РИСКА И ДИСЛИПИДЕМИИ У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ С ДЛИТЕЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ СТИМУЛЯЦИЕЙ**

Harypau A.<sup>1</sup>, Patsiyuk I.<sup>2</sup>, Drozdovsky K.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Republican Scientific and Practical Center of Pediatric Surgery, Minsk, Belarus

<sup>2</sup>Institute of Advanced Training and Retraining of Healthcare Personnel of Belarusian  
State Medical University, Minsk, Belarus

## **PREVALENCE OF CARDIOVASCULAR RISK FACTORS AND DYSLIPIDEMIA IN YOUNG PATIENTS WITH LONG-TERM VENTRICULAR PACING**

**Введение.** В настоящее время сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются одной из ведущих причин смертности от всех болезней. По данным исследования STEPS 2020 в Республике Беларусь 18,2% населения в возрасте 40–69 лет имеют высокий 10-летний риск развития болезней системы кровообращения или уже имеют сердечно-сосудистое заболевание, при этом распространенность факторов риска развития ССЗ у молодых пациентов с нарушениями ритма и врожденными пороками сердца (ВПС), остается малоизученной и является актуальной задачей.

**Цель.** Изучить факторы риска ССЗ у молодых пациентов с постоянной желудочковой стимуляцией.

**Материалы и методы.** В исследование включено 60 молодых пациентов (35 мужчин и 25 женщин) с электрокардиостимуляторами (ЭКС), имплантированными по поводу полной атриовентрикулярной блокады (АВ-блокады), возникшей в детском возрасте. Причинами имплантации ЭКС у пациентов явились послеоперационная АВ-блокада, развившаяся после хирургической коррекции ВПС (30 пациентов, группа 1, ЭКС+ВПС+) и нехирургическая (постинфекционная, врожденная) АВ-блокада (30 пациентов, группа 2, ЭКС+ВПС–). Возраст на момент исследования составил 21,7 (19,2; 23,3) года в группе 1 и 22,7 (20,1; 24,7) года в группе 2 ( $p=0,138$ ) соответственно. Длительность кардиостимуляции составила 15,6 (13,1; 18,0) года и 15,7 (13,9; 18,5) года ( $p=0,889$ ) соответственно. У всех пациентов на момент исследования был имплантирован двухкамерный ЭКС в режиме DDDR со 100% желудочковой стимуляцией. Всем пациентам проведены общеклиническое обследование, биохимический анализ крови.

**Результаты.** Распространенность традиционных факторов риска ССЗ в исследуемых группах значимо не отличалась, с учетом этого факторы риска оценивали в

общей выборке пациентов. Артериальная гипертензия была выявлена у 10% лиц, курение – в 8% случаев, семейный анамнез ССЗ – у 16% пациентов. Избыточная масса тела и ожирение была определена у 23% исследуемых; повышенные уровни глюкозы ( $\geq 5,6$  ммоль/л) – у 28% пациентов. Дислипидемия определена у 37% пациентов всей выборки, при этом высокие уровни холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС-ЛПНП  $> 3,0$  ммоль/л) выявлены у 20% лиц, триглицеролов (ТГ  $\geq 1,7$  ммоль/л) – в 20% случаев, общего холестерина (ОХ  $> 5,0$  ммоль/л) – у 15% пациентов, низкие уровни холестерина липопротеидов высокой плотности (ХС-ЛПВП  $\leq 1,0$  ммоль/л (мужчины) и  $\leq 1,3$  ммоль/л (женщины)) – у 13% пациентов. При анализе тяжести дислипидемии по количеству компонентов выявили, что у 55% лиц, включенных в наблюдение, определены два и более повышенных показателя липидного профиля крови. Так, у 32% пациентов выявлены два компонента дислипидемии; у 14% исследуемых – три компонента; у 9% лиц – четыре компонента.

**Заключение.** У пациентов молодого возраста с длительной желудочковой стимуляцией дислипидемия выявлена у 37% лиц, при этом более чем в половине случаев (55%) определены два и более ее компонентов. У 40% лиц в независимости от причины возникновения АВ-блокады выявлены повышенные уровни ХС-ЛПНП и ТГ, что свидетельствует о целесообразности интенсификации усилий для контроля за показателями липидного профиля у данного контингента лиц.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

# КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2026, том 18, № 1. Приложение

## Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2026 Volume 18 Number 1 Supplement



Густав Климт  
Девы (1913)

**Материалы IX Съезда кардиологов,  
кардиохирургов, рентгеноэндоваскулярных хирургов  
и аритмологов Республики Беларусь**

**Минск, 9–10 апреля 2026 года**

ISSN 2072-912X (print)  
ISSN 2414-2131 (online)



**ПИ**  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ  
ИЗДАНИЯ