

Кубец Ю. С., Гур А. Н.

КОМОРБИДНОСТЬ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Полянская А. В.

2-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Фибрилляция предсердий (ФП) – одна из наиболее распространенных аритмий. Основная причина ФП – ишемическая болезнь сердца (ИБС). Риск развития ФП увеличивается с возрастом, а последствия её возникновения могут привести к летальному исходу. Наличие сопутствующей патологии у лиц с ФП увеличивает риск летального исхода в несколько раз, а также требует назначения дополнительных лекарственных средств.

Цель: изучить особенности коморбидности при различных формах фибрилляций предсердий и её влияние на количество назначаемых лекарственных средств.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужил архивный материал историй болезни пациентов с ФП 2-го кардиологического отделения 9 «ГКБ» г. Минска за 2016 год. Данные обрабатывались стандартным пакетом статистических программ Excel-2010.

Результаты и их обсуждение. В результате проведенного исследования было выявлено следующее распределение форм ФП: пароксизмальная – 20,7%; персистирующая – 46,6%; постоянная – 32,7%. Все пациенты с ФП имели в заключительном диагнозе также ИБС, артериальную гипертензию (АГ) различной степени и, практически все (98,3%), хроническую сердечную недостаточность (ХСН). Среднее количество лекарственных препаратов у таких пациентов составило 8 (от 5 до 11). 43% пациентов, помимо ИБС, АГ, ХСН имели еще несколько заболеваний (сахарный диабет 2-го типа – 44%, пневмония – 32%, заболевания щитовидной железы – 12% и другие), которые требовали назначения дополнительных лекарственных препаратов, количество последних составило от 1 до 4. Еще 28 % пациентов имели заболевания в стадии ремиссии, которые не требовали назначения дополнительных препаратов, но могли быть противопоказанием к назначению базовых препаратов для лечения основной патологии.

Выводы. Исходя из полученных данных, можно с уверенностью утверждать, что фибрилляция предсердий ишемического генеза – патология, которая чаще всего возникает у пациентов, имеющих кроме ИБС АГ, ХСН и другие заболевания; и чем больше сопутствующей патологии у пациента, тем большее количество лекарств ему необходимо принимать, что негативно может сказываться на приверженности пациента к лечению. В связи с этим актуальным является использование в терапии пациентов с ФП и коморбидными состояниями препаратов «два в одном» и «три в одном». Также необходимо отметить тот факт, что сопутствующая патология ограничивает возможности врача при назначении некоторых лекарственных препаратов.