

А. Б. Пискун

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Н. П. Митьковская

Кафедра кардиологии и внутренних болезней,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Определение снижения концентрации липопротеинов высокой плотности у молодых лиц с ишемической болезнью сердца позволяет установить лиц с высоким риском инфаркта миокарда и обеспечить своевременность лечебно-профилактических мероприятий.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, молодой возраст.

A.B. Piskun

EVALUATION OF RISK FACTORS OF ISCHEMIC HEART DISEASE IN YOUNG ADULTS

Tutor: professor N.P. Mitkovskaya

Department of Cardiology and Internal diseases,

Belarusian State Medical University, Minsk

Resume. Decreased level of low-density lipoprotein is a risk factor for myocardial infarction in young adults with ischemic heart disease. This will help to evaluate those at high risk of myocardial infarction and ensure the effectiveness of treatment and prevention activities.

Keywords: ischemic heart disease, young adults.

Актуальность. Согласно прогнозу ВОЗ, смертность от ишемической болезни сердца (ИБС) в мире к 2030 году увеличится на 30 % [1]. Самой опасной формой ИБС является инфаркт миокарда (ИМ). Несмотря на то, что лиц молодого возраста (до 44 лет по классификации ВОЗ) традиционно относили к группе низкого сердечно-сосудистого риска, в последние годы отмечается тревожная тенденция к росту инвалидизации и смертности трудоспособного населения по причине ИМ [2]. Коррекция модифицируемых факторов риска, актуальных для конкретного пациента, является залогом эффективной профилактики развития ИМ и его осложнений. Улучшение отдалённого прогноза у лиц молодого возраста с ИБС имеет важную социальную значимость для всех стран с высоким уровнем экономического развития.

Цель: проанализировать модифицируемые и немодифицируемые факторы риска у пациентов молодого возраста с ИБС.

Материал и методы. Проведён ретроспективный анализ медицинских карт 201 пациента, госпитализированного в УЗ «ГК БСМП» в период с 2013 по 2016 гг. В первую группу включён 61 пациент в возрасте ≤ 45 лет, с подтверждённым диагнозом ИМ. Во вторую группу - 37 пациентов того же возраста с подтверждённым диагнозом ИБС, не имевших ИМ в анамнезе. 66 пациентов в возрасте от 46 до 65 лет включительно с подтверждённым диагнозом ИМ составили третью группу. 37 пациентов того же возраста, не имевших

ИМ в анамнезе, - соответственно четвертую группу. Обработка результатов исследования проведена с использованием программы «STATISTICA 10.0». Данные представлены в виде Me (25%-75%), процентного соотношения. Статистически значимыми приняты различия при вероятности безошибочного прогноза более 95% ($p < 0,05$).

Результаты и их обсуждение. Согласно статистическим данным УЗ «ГК БСМП» за 2014 год - 1 октября 2016 года из 109 пациентов до 45 лет с заключительным диагнозом ИМ 100 человек (91,7%) составили мужчины. В проведённом нами ретроспективном исследовании мужской пол преобладал в группах молодых пациентов, а также в группе пациентов старшего возраста с ИМ (98%, 84% и 83% соответственно). В группе пациентов старшего возраста без ИМ 68% составили лица женского пола.

Артериальная гипертензия выявлена у большинства пациентов всех групп (87%, 86%, 91% и 89%). В группе молодых пациентов с ИМ артериальная гипертензия 3 степени встречалась чаще (16%), чем в группе пациентов того же возраста без ИМ (9%). Более трети пациентов каждой группы имели предожирение (ИМТ = 25-29,9 кг/м²). У лиц с ИМ независимо от возраста ожирение встречалось одинаково часто (23% и 20% соответственно), в то время как у лиц без ИМ ожирение чаще встречалось в старшей возрастной группе (16% и 30%).

Сахарный диабет выявлен у 8% пациентов в трёх группах: у молодых пациентов обеих групп, а также в группе пациентов старшего возраста без ИМ. В группе пациентов старшего возраста с ИМ сахарный диабет установлен в 12% случаев.

При коронароангиографическом исследовании атеросклеротическое поражение коронарных артерий выявлено у 91% молодых и 93% пациентов старшего возраста с ИМ. Изолированное поражение левой коронарной артерии (ЛКА) встречалось чаще у молодых пациентов (37%), чем у пациентов старшего возраста (28%). 2 молодых пациента и 9 пациентов старшего возраста с ИМ отказались от выполнения процедуры.

Таблица 1 - Показатели липидного обмена у пациентов молодого возраста

Показатель	Пациенты до 45 лет с ИМ (1)	Пациенты до 45 лет без ИМ (2)	Пациенты от 46 до 65 лет с ИМ (3)	Пациенты от 46 до 65 лет без ИМ (4)	Достоверность различий
Индекс массы тела, кг/м ²	27,4 (25,1-32,2)				p₁₋₂ < 0,05 U ₁₋₂ =418,5
Холестерин общий, ммоль/л	5,1 (4,1-5,9)				p > 0,05
Триглицериды, ммоль/л	1,8 (1,3-3,1)				p₃₋₄ < 0,05 U ₃₋₄ =689

Холестерин ЛПНП, ммоль/л					p>0,05
Холестерин ЛПВП, ммоль/л					p₁₋₂<0,05 U ₁₋₂ =337 p₃₋₄<0,05 U ₃₋₄ =433 p₁₋₃<0,05 U ₁₋₃ =982
Коэффициент атерогенности (КА)					p₁₋₂<0,05 U ₁₋₂ =445 p₃₋₄<0,05 U ₃₋₄ =567 p₁₋₃<0,05 U ₁₋₃ =990

Из представленных в таблице 1 данных видно, что ИМТ у лиц молодого возраста с ИМ достоверно выше, чем у пациентов молодого возраста без ИМ. Коэффициент атерогенности достоверно выше у лиц с ИМ, а у лиц молодого возраста с ИМ выше, чем у пациентов с ИМ старшего возраста. Уровень ЛПВП достоверно ниже у пациентов с ИМ в любом возрасте, однако у лиц молодого возраста этот показатель значительно ниже по сравнению с аналогичным у лиц старшего возраста с ИМ.

Заключение. Снижение концентрации ЛПВП является фактором риска ИМ у лиц с ишемической болезнью сердца. У 91% пациентов молодого возраста, перенесших ИМ, выявлено атеросклеротическое поражение коронарных артерий, которое в 51% случаев было изолированным.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 6 статей в сборниках материалов, 5 тезисов докладов, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс (кафедра кардиологии и внутренних болезней), 6 актов внедрения в работу кардиологических отделений (учреждений здравоохранения «ГК БСМП», «4-я ГКБ им. Н.Е. Савченко», «6-я ГКБ», «9-я ГКБ»).

Литература

1. Mathers C.D., Loncar D. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030. / C.D. Mathers, D. Loncar// PLoS Med. – 2006. - №3 (11). –P. 442.
2. World Health Organization. Mortality and global health estimates [Электронный ресурс] / World Health Organization . - Электрон. дан. и прогр.: Швейцария, 2016. - Режим доступа к ресурсу: http://www.who.int/gho/mortality_burden_disease/en/ (дата обращения:10.05.2016).
3. Mitkovskaya, N.P. Current myocardial infarction markers of unfavourable prognosis in metabolic syndrome / N.P. Mitkovskaya, T.V. Statkevich, E.A. Grigorenko [et al.] // Кардиология в Беларуси. – 2011, Special issue. – С. 61–72.

Студенты и молодые ученые Белорусского государственного медицинского университета - медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь: сб. науч. тр. – Минск, 2017.

4. Факторы риска и относительный коронарный риск у лиц молодого возраста/ А.Г.Осипов, С.Б. Силкина, Е.А. Правдина [и др.] // Кардиоваск. тер.и проф.. – 2012. -№1. – С. 41—42.

5. Siblings of «Young» MI Patients: One in Five Seen With Major Coronary Stenosis. [Электронный ресурс] / Medscape . - Электрон. дан. и прогр.: LLC, 2015. - Режим доступа к ресурсу: <http://www.medscape.com/viewarticle/848430> (дата обращения: 10.10.2016).

Репозиторий БГМУ