

Анализ структуры острого инфаркта миокарда среди жителей курской области

Миронова Ольга Михайловна, Глотова Анастасия Павловна

Курский государственный медицинский университет, г. Курск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Хардикова Елена Михайловна, Курский государственный медицинский университет, г. Курск

Введение

Болезни сердечно-сосудистой системы не теряют своей значимости в современном мире в связи с высоким уровнем заболеваемости и смертности.

Цель исследования

Оценка течения инфаркта миокарда у населения Курской области в период с 2011 по 2016 гг.

Материалы и методы

Для исследования были отобраны и ретроспективно проанализированы 168 историй болезни пациентов, госпитализированных в 2011-2016 гг. по поводу инфаркта миокарда (ИМ). Мужчины составили 60,7% от общего числа (102 человека), женщины – 39,3% (64 человека). Возраст мужчин находился в диапазоне от 32 до 87 лет, женщин – от 45 до 90 лет.

Результаты

В течение 2 часов от начала заболевания госпитализировались 34,7% больных, 65,3% – позднее. Первичный ИМ выявлен в 72% от общего числа заболевших, повторный (развивался через $3,5 \pm 0,9$ лет) – 22%, рецидивирующий (среднее время развития $9,7 \pm 0,5$ дней) – 6%. Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST) диагностирован у всех больных, преобладает инфаркт миокарда 1 типа (89%).

Всем пациентам была проведена коронароангиография: однососудистое поражение выявлено в 40,9% случаев, двухсосудистое – в 54,7%, трехсосудистое – в 4,4%. Первичное чрескожное вмешательство (пЧКВ) было выполнено 70,6% пациентов, у остальных больных проведен системный тромболизис. Инфаркт миокарда, осложнившийся острой сердечной недостаточностью, зарегистрирован в 23,8% случаев (40 пациентов).

При изучении анамнеза сопутствующих заболеваний установлено, что ИБС встречалась у 73 (43,4%) больных, гипертоническая болезнь – у 60 (35,7%), сахарный диабет – у 29 (17,3%), язвенная болезнь – у 17 (10,1%). Средний уровень артериального давления в момент поступления составлял $147/84 \pm 10$ мм рт.ст., частота сердечных сокращений – 76 уд/мин. По данным биохимического анализа крови уровень глюкозы составил 6,4 ммоль/л, общего холестерина – 5,7 ммоль/л.

Выводы

Среди госпитализированных пациентов больше мужчин трудоспособного возраста. В большинстве случаев выявлена поздняя обращаемость пациентов за помощью. В структуре инфаркта миокарда преобладает первичный. Согласно заключениям коронароангиографии превалирует двухсосудистое поражение коронарных артерий. Значительно чаще проводится пЧКВ.

Половина ИМпST имела осложненное течение, что может быть связано с несвоевременной госпитализацией больных. Значения артериального давления, глюкозы крови, частоты сердечных сокращений располагаются в границах нормы, что можно связать с улучшением контроля артериального давления и гликемии у пациентов с ишемической болезнью сердца на амбулаторном этапе.