

ОСОБЕННОСТИ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У ГОРНОРАБОЧИХ КАЛИЙНЫХ РУДНИКОВ

А.Ф. Пинчук¹, Н.П. Митьковская²

¹Солигорская ЦРБ, поликлиника ОАО «Беларуськалий»

²Белорусский государственный медицинский университет

Одно из главных мест среди соматических заболеваний шахтеров занимают сердечно-сосудистые заболевания, в том числе ишемическая болезнь сердца (ИБС) и артериальная гипертензия (АГ). В последние десятилетия отмечен их рост и развитие в молодом возрасте. Распространенность ИБС среди лиц, работающих на глубоких горизонтах рудников, превышает таковую среди населения, особенно часто она отмечается у горнорабочих основных профессий в возрасте 35–40 лет, при подземном стаже 10 и более лет, что в 5 раз выше, чем у мужчин такого же возраста, не работающих в подземных условиях [1].

Цель исследования: провести анкетирование и отбор лиц, имеющих высокий риск сердечно-сосудистых осложнений среди горнорабочих калийных рудников.

Задачи исследования:

1. Разработать и внедрить в практическую работу медработников поликлиники ОАО «Беларуськалий» анкету, позволяющую выявлять лиц, имеющих высокий риск сердечно-сосудистых осложнений.
2. Произвести отбор лиц, имеющих высокий риск сердечно-сосудистых осложнений.
3. Усовершенствовать лечебно-профилактические мероприятия.

Материалы и методы:

1. Клинические:
 - 1) анамнестические данные;
 - 2) антропометрические показатели (окружность талии, индекс отношения окружности талии к окружности бедер, индекс массы тела);
 - 3) уровень артериального давления.
2. Анкетирование 100 пациентов, горнорабочих калийных рудников.

За основу разработки анкеты были взяты имеющиеся анкеты по выявлению стенокардиального синдрома, а так же опросник ВОЗ для определения стенокардии напряжения, которые были дополнены вопросами с учетом специфики работы в подземных условиях. Анкета состоит из 31 вопроса. На основании анкетирования на врачебных пунктах объединения «Беларуськалий» выполнялась категоризация обследованных.

Результаты и их обсуждение. Проведено анкетирование 100 сотрудников ОАО «Беларуськалий», подземных горнорабочих калийных рудников.

Средний возраст составил 35,6 лет. Стаж работы в подземных условиях 18,4 лет. Избыточная масса тела выявлена у 74% респондентов, причем, ожирение I степени зарегистрировано у 54% обследуемых.

Таблица 1

Значение величины окружности талии к окружности бедер

Окружность талии, см	Окружность бедер, см	ОТ/ОБ
95 (72–118)	102 (82–122)	0,93



Рисунок 1. Курение среди опрошенных шахтеров.

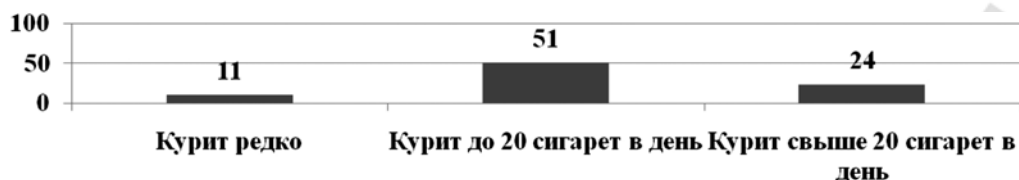


Рисунок 2. Интенсивность курения (среди курящих лиц, n=87)

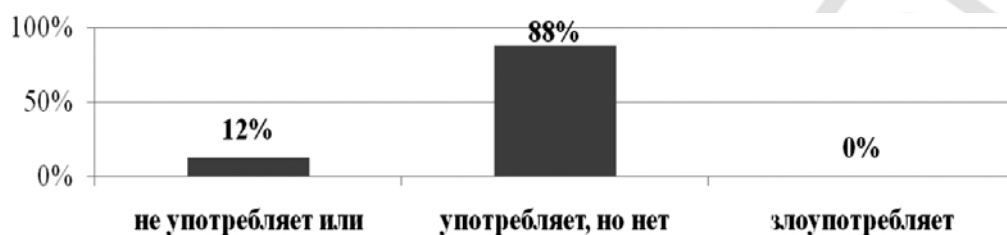


Рисунок 3. Отношение к алкоголю

Таблица 2

Артериальное давление

1. Повышалось ли у Вас артериальное давление?	да	58
	нет	42
2. Максимальное САД	100–139 мм рт.ст.	42
	160–179 мм рт.ст.	9
	Выше 180 мм рт.ст.	4
3. Максимальное ДАД	60–89 мм рт.ст.	52
	90–99 мм рт.ст.	32
	100–120 мм рт.ст.	14
	Выше 120 мм рт.ст.	2
4. Принимаете ли вы гипотензивные препараты?	Да	12
	Нет	88

У более 40% опрошенных, цифры САД соответствуют I степени артериальной гипертензии, 10% — II степени, 4% — III степени.

Наследственность. Наличие отягощенного анамнеза по сердечно-сосудистым заболеваниям, отмечено у 24% опрошенных, по одной линии — у 18%, по двум линиям — у 6%. На перенесенные инфаркты миокарда у родителей указали 8% опрошенных, ОНМК — 11%.

Боли или неприятные ощущения в грудной клетке отметили 23% опрошенных, причем у 12 из них, боль возникает под нагрузкой (подъем по лестнице, тяжелый физический труд). Два пациента отметили, что при появлении болей принимают нитроглицерин, 10 пациентов, что останавливаются, для того что бы боль прекратилась, 6 пациентов указали на то, что боль появляется за грудиной, 14 — левая сторона грудной клетки, 5 указали — «другая локализация».

Категоризация выполняется по следующим критериям:

0–10 баллов — низкий кардиоваскулярный риск: пациент нуждается в динамическом наблюдении, модификации образа жизни при наличии вредных привычек;

11–30 баллов — промежуточный риск: пациент нуждается в проведении дополнительных лабораторно-инструментальных исследований для верификации поражения коронарных артерий

(липидограмма, нагрузочный тест), показаны модификация образа жизни, воздействие на корректируемые традиционные факторы сердечно-сосудистого риска;

Высокий риск: 31 балл и выше — необходимо выполнение инструментальных методов исследования для стратификации сердечно-сосудистого риска и определения дальнейшей тактики ведения пациента (ЭхоЭКГ, тредмил-тест, скрининг коронарного кальция, скинтиграфия миокарда, стресс-ЭхоЭКГ), агрессивная медикаментозная терапия, отказ от вредных привычек, модификация образа жизни.

Выводы:

1. Большинство шахтеров калийных рудников (74%) имеют избыточную массу тела, с тенденцией абдоминального ожирения и низкой приверженностью к занятиям физической культурой (34%).
2. Более 85% опрошенных курильщики, среди них свыше 10 лет курит около 55%, а более одной пачки сигарет в день выкуривает — 27,7%.
3. Алкоголь употребляет (без зависимости) более 85% опрошенных.
4. Повышение артериального давления выше 140/90 мм.рт.ст отмечено у 58%, а принимает гипотензивные препараты только 12%.
5. 10 пациентов имеют клинические симптомы ишемической болезни сердца и 2 — стенокардии напряжения.
6. Пациентам с промежуточным и высоким сердечно-сосудистым риском была рекомендована консультация кардиолога, с последующим комплексом лечебно-профилактических мероприятий.

FEATURES OF CARDIOVASCULAR RISK IN MINERS POTASH MINES

A.F. Pinchuk, N.P. Mitkovskaya

Aim of investigation. Conduct survey and selection of individuals having a high risk of cardiovascular events among the miners of potash mines.

Methods. Clinical: medical history, anthropometric measures (waist circumference, an index ratio of waist circumference to hip circumference, body mass index), blood pressure. Surveys of 100 patients, miners potash mines.

Results: most of the miners potash mines (74%) are overweight, with a tendency to abdominal obesity and low commitment to physical exercise (34%). Over 85% of surveyed are smokers, among them over 10 years of smoking 55%, and more than one pack of cigarettes smoked per day — 27.7%. Alcohol uses (without dependence) with more than 85% of respondents. High blood pressure above 140/90 mm Hg was observed in 58% and take antihypertensive drugs, only 12%. About 10 patients have clinical symptoms of coronary heart disease, and 2 — angina pectoris. Patients with intermediate and high cardiovascular risk has been recommended consulting a cardiologist, followed by a complex of therapeutic and preventive measures.

Key words: potash mines workers, heavy physical work, cardio-vascular system.

Литература.

1. Коротенко О.Ю. Структурно-функциональные изменения сердца при сочетании хронического профессионального пылевого бронхита с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией // Ю.А. Коротенко [и др.] // Бюллетень СО РАМН-2010-№5; 186-190.
2. Манак, Н.А. Выявление и диагностика стабильной стенокардии в лечебно-профилактических учреждениях / Н.А.Манак, С.И.Худoley, И.С.Карпова // Методические рекомендации. Мн. – 1999. – С. 17.
3. Матвеева, Ю.Н. Функциональное состояние сердечно – сосудистой системы шахтеров при подземном способе добычи угля / Ю. Н. Матвеева // Медицина в Кузбассе. – 2008. – Вып. №2. – С. 48 – 54.