

Гончар А. С.

ИНФАРКТ МИОКАРДА И ГИПЕРУРИКЕМИЯ

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

Кафедра кардиологии и внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В 2018 году Европейское общество кардиологов отнесло гиперурикемию к дополнительным факторам риска у пациентов с артериальной гипертензией, что указывает на важность измерения уровня мочевой кислоты для количественной оценки риска сердечно-сосудистых заболеваний. Согласно исследованиям, повышенный уровень мочевой кислоты индуцирует оксидативный стресс, за чем следует воспаление и ремоделирование артериальной стенки, а также дестабилизация атеросклеротической бляшки. Кроме того, гиперурикемия является независимым фактором возникновения внезапной кардиоваскулярной смерти и фибрилляции предсердий.

Цель: изучить клиничко – лабораторные показатели у пациентов с ИМ и гиперурикемией, определить частоту встречаемости фибрилляции предсердий.

Материалы и методы. Исследование проводилось в 2019-2020 гг. на базе УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска. Было выделено две группы: 18 пациентов с ИМ и гиперурикемией (группа I) и 82 с ИМ (группа II). Средний возраст составил $68,33 \pm 5,4$ лет у пациентов в I группе и $63,36 \pm 12,3$ во группе II.

Результаты и их обсуждение. Было установлено, что инфаркт миокарда с гиперурикемией чаще встречается у женщин старше 50 лет (56%). Также была выявлена статистически значимая разница по показателям креатинина, фракции выброса, диаметра левого предсердия, а также частоте встречаемости фибрилляции предсердий у пациентов двух групп: ($p=0,000992$; $U=370,50$), ($p=0,000289$; $U=333,5$), ($p=0,00239$; $U=399,0$), ($p=0,0449$; $U=514$) соответственно. Согласно проведённым исследованиям, фибрилляция предсердий достоверно чаще диагностирована у пациентов с гиперурикемией и ИМ. Также в выборку были включены пациенты с нарушениями углеводного обмена.

Выводы. Изучение взаимосвязи между сердечно-сосудистыми заболеваниями и гиперурикемией позволяет прогнозировать более неблагоприятное течение ишемической болезни сердца с ухудшением функционального состояния почек.