

*Андала М. А., Бойко Е. Д.*

## **ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ В ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Гончарик И. И.,*

*канд. мед. наук, доц. Грищенко К. Н.*

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Патология сердечно-сосудистой системы является ведущей в структуре смертности населения развитых стран мира. Подавляющее число случаев смерти вызваны такими сердечно-сосудистыми заболеваниями, как инфаркт головного мозга (2,5 млн. смертей в год) и ишемическая болезнь сердца (2,3 млн. смертей в год). Несмотря на то, что изучению данной патологии уделяется значительное внимание и проводится существенное количество исследований, нет достоверных данных о гендерных различиях в течении острого коронарного синдрома (ОКС), в том числе национальных.

**Цель:** исследовать особенности течения ОКС у пациентов разного пола в условиях кардиологического отделения стационара.

**Материалы и методы.** Выполнено проспективное исследование более ста пациентов разного пола и возраста, включающее в себя сбор жалоб, анамнеза, физикальное исследование, самостоятельный анализ их историй болезней, проходивших стационарное лечение в инфарктном отделении УЗ «1-ая городская клиническая больница» г. Минска.

**Результаты и их обсуждение.** В результате проведенного исследования проанализированы различия в течении ОКС. Выявлены различия в возрасте дебюта различных болезней сердца, количестве жалоб у пациентов мужского и женского пола, приверженности проводимой терапии и среднегодовом количестве госпитализаций, а также индексе коморбидности. Так, среди женщин больше распространена сочетанная патология, особенно, заболевания обмена веществ и аутоиммунная патология, либо сочетание артериальной гипертензии с ИБС. У мужчин чаще наблюдается изолированное течение указанных нозологических форм. Для женщин более характерен ранний дебют артериальной гипертензии, а для мужчин – ИБС, в том числе, острого коронарного синдрома. В то же время, женщины более активно излагают жалобы и различные аспекты анамнеза, отмечается лучшая приверженность медикаментозной терапии. Для мужчин свойственны меньшие сроки госпитализаций и большая оправданность коронароангиографии.

**Выводы.** Выявлена взаимосвязь между полом пациентов и течением ОКС. Вероятными факторами риска возникновения данной патологии являются пол, возраст, образ жизни, перенесённые и сопутствующие заболевания.