

Сидорук Д.С.

КОНТРОЛЬ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ПРИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Борис А.М.

2-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) занимают первое место среди причин летальных исходов, поэтому принятие мер по их предотвращению имеет большую значимость. Эти меры помогут снизить риски тяжелых осложнений, а также повысят качество жизни пациентов и увеличат ее продолжительность. Европейское сообщество кардиологов (ESC) регулярно выпускает рекомендации по профилактике и лечению факторов риска возникновения ССЗ, а также новым методикам лечения ССЗ.

Цель: определить, как соблюдаются в повседневной клинической практике рекомендации по вторичной профилактике ССЗ.

Материалы и методы. Исследование выполнено на базе ГУ «МНПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии». Объектом исследования стали 40 пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС), у которых после верифицированных острых коронарных событий и/или коронарных вмешательств прошло ≥ 6 месяцев. Предметом исследования стали факторы риска ССЗ, выявленные при опросе пациентов, а также при оценке анамнестических данных и результатов лабораторных исследований. Статистическая обработка была проведена с применением программы Microsoft Excel 2010 и программного пакета STATISTICA 10.

Результаты и их обсуждение. При опросе выявлялось наличие таких факторов риска, как курение, несоблюдение диеты, недостаточные физическая активность и контроль за артериальным давлением (АД) в домашних условиях, низкая комплаентность к назначенному лечению антигипертензивными и гиполипидемическими лекарственными средствами. Для пациентов с сахарным диабетом (СД) определяли контролируемость уровня глюкозы в крови.

Общее количество пациентов составило 40 человек, среди которых было 37,5% (n=15) женщин и 62,5% (n=25) мужчин. Средний возраст составил 69 ± 14 года. Среди обследованных курили только мужчины (22,5% пациентов). Даже несмотря на наличие острых коронарных событий в анамнезе, никто из пациентов не бросил курить после получения рекомендаций. У 42,5% пациентов выявлена избыточная масса тела, 30% обследованных страдали ожирением. Только 22,5% пациентов следовали рекомендациям по ограничению потребления соли и легкоусвояемых углеводов. Лишь 15% пациентов имели достаточную физическую активность. Систематически измеряли АД в домашних условиях 60% пациентов; 42,5% опрошенных имели АД $\geq 140/90$ мм рт. ст.; принимали антигипертензивные препараты - 62,5%. У 75% пациентов был выявлен холестерин липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) $\geq 1,8$ ммоль/л, только 42,5% пациентов принимали статины. Среди пациентов 37,5% (n=15) страдали СД, только у двоих из них (13,3% пациентов) контролировался уровень глюкозы в крови.

Выводы: исходя из результатов данного исследования было выявлено, что значительная часть пациентов с ИБС не ведет здоровый образ жизни и не выполняет полученные врачебные рекомендации даже после инфарктов и интервенционных вмешательств, что значительно повышает риск возникновения повторных острых коронарных событий. Необходимо уделять большее внимание вторичной профилактике ССЗ: отказу от курения, контролю диеты, регулярным физическим нагрузкам, регулярному приему лекарственных препаратов с целью достижения целевых показателей уровня АД и ЛПНП.