

*Баранов И. А., Макарыцова А. Н.*

## **СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РИСКА НА ЛОКАЛИЗАЦИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Николаева Н. В.*

*Кафедра внутренних болезней № 2*

*Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

**Актуальность.** Ежегодно в мире регистрируется более 15 млн. новых случаев инфаркта миокарда (ИМ). До сегодняшнего дня смертность от ИМ трудоспособного населения является глобальной проблемой.

**Цель:** изучить и проанализировать влияние таких метаболических нарушений, как сахарный диабет (СД) и наличие индекса массы тела больше 25,0 (ИМТ>25) на локализацию ИМ.

**Материалы и методы.** На базе У “Гомельский областной клинический кардиологический центр” ретроспективно были исследованы истории болезней пациентов за 2021 год. Было обследовано 142 истории болезни с ОИМ. Изучались 2 группы пациентов, которые согласно МКБ-10 были поделены в зависимости от локализации ИМ: острый трансмуральный инфаркт передней стенки миокарда (I.21.0), острый трансмуральный инфаркт нижней стенки миокарда (I.21.1). Для каждой из групп оценивались такие факторы риска как: мужской пол, ИМТ>25, СД. Статистически данные обрабатывались при помощи компьютерных программ Statistica 10 и Microsoft Excel 2019.

**Результаты и их обсуждение.** В состав 1-й группы (I.21.0) вошли 61 (85,9%) мужчина и 10 (14,1%) женщин, средний возраст составил  $51,89 \pm 7,25$  год, в состав 2-й группы (I.21.1) – 60 (84,5%) мужчин и 11 (15,5%) женщин, средний возраст –  $52,09 \pm 5,98$  года.

У 1-й группы процент курящих составил 60,6% (43 человека), СД имелся у 9,86% (7 человек), ИМТ>25 у 64,79% (46 человек).

Для 2-й группы количество курящих составило 49,3% (35 человек), наличие СД у 14,09% (10 человек), ИМТ>25 у 77,47% (55 человек).

При анализе полученных показателей (СД, ИМТ>25) статистически значимой разницы не было выявлено ( $p > 0.05$ ), так же не было обнаружено статистически значимой разницы по полу ( $p > 0.05$ ).

**Выводы.** Таким образом, было выявлено отсутствие взаимосвязи между определенной локализацией инфаркта миокарда (I.21.0 и I.21.1) и метаболическими нарушениями (СД, ИМТ>25), мужским полом.