

Сачук А. О., Кондричина А. С.
КОМОРБИДНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ

*Научные руководители канд. мед. наук, доц. Лемешевская С. С.,
канд. мед. наук, доц. Алексейчик С. Е.*

*1-я кафедра внутренних болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Наличие нескольких заболеваний у человека в определенный период жизни значительно изменяет клиническую картину и течение основного заболевания, характер и тяжесть осложнений, затрудняет лечебно-диагностический процесс.

Цель: проанализировать коморбидность у пациентов кардиологического отделения.

Материал и методы. Проведено ретроспективное рандомизированное исследование 233 медицинских карт стационарного пациента кардиологического отделения УЗ «10 ГКБ». Статистический анализ осуществлялся с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 6.1 (StatSoft. Inc., США) и SPSS 16.0 (SPSS Inc., США).

Результаты. Медиана возраста пациентов составила в группе мужчин (86 человек) 63 года; группе женщин (147 человек) – 72 года. На момент обследования отсутствовала какая-либо занятость у 67% (63,1% – пенсионеры, 3,9% – не работающие в трудоспособном возрасте), работали 33% (14,6% – пенсионеры, 18,4% – трудоспособный возраст).

Определен спектр заболеваний, сопутствующих различным формам ишемической болезни сердца, кардиомиопатиям, артериальной гипертензии, тромбэмболиям легочных артерий. Проанализировано количество лекарственных препаратов, лабораторных, инструментальных методов исследования, необходимых для пациента с коморбидностью. Выявлено статистически значимое увеличение продолжительности койко-дней при увеличении числа сопутствующих заболеваний у пациентов. Нами выявлено, что доля пациентов с сопутствующей патологией составила 66,1% (154 человека), при этом 41,7% имели 1 сопутствующее заболевание; 13,7% - 2; 6% - 3; 2,1% - 4; 1,7% - 5; 0,9% - 6 заболеваний соответственно.

Выводы: у пациентов кардиологического профиля в 66% случаев наблюдалась коморбидность. Наиболее часто встречающаяся сопутствующая патология у пациентов кардиологического профиля: дисциркуляторная энцефалопатия, патология щитовидной железы, нарушение углеводного обмена, мочекаменная болезнь, остеоартрит, желчнокаменная болезнь. Наличие коморбидных заболеваний приводит к увеличению затрат на лечение пациента.