

*Санюк Е. И.*

**ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКОГО РИСКА  
И БИОМАРКЕРЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ,  
ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Сорока Н. Ф.*

*2-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является глобальной проблемой и характеризуется как эпидемия XXI века. Актуальность проблемы острого инфаркта миокарда (ИМ) как одной из форм ИБС во всем мире обусловлена высоким процентом потери трудоспособности и летальности. Анализ структуры причин общей смертности в Республике Беларусь за последние годы свидетельствует, что 1-е место занимают болезни системы кровообращения (в 2012 г. – 703,1 на 100 тысяч населения, или 52,6% от всех умерших, из них по причине ИМ с артериальной гипертензией (АГ) – 8,6 на 100 тысяч населения; ИМ без АГ – 2,7 на 100 тысяч населения).

**Цель:** исследовать основные факторы кардиометаболического риска и изменения биомаркеров повреждения миокарда у пациентов, впервые перенесших острый ИМ.

**Материал и методы.** Проведено ретроспективное исследование историй болезни и личный опрос пациентов, впервые перенесших острый ИМ, и находившихся на лечении в 1-ом кардиологическом отделении УЗ «9 ГКБ» г. Минска.

**Результаты.** Проведен опрос 106 пациентов с перенесенным острым ИМ. Были проанализированы также истории болезни пациентов. На основании полученной информации составлены статистические таблицы и проведен статистический анализ данных по факторам риска и биомаркерам повреждения миокарда, изучена структура осложнений при ИМ.

**Выводы:**

1. Основные кардиометаболические факторы риска в анализируемой группе пациентов с ИМ: пол (66,0% пациентов – мужчины), возраст (71,7% старше 55 лет), АГ (у 92,3% пациентов), сахарный диабет (22,0%), а также курение, употребление алкоголя, избыточный вес/ожирение, гиподинамия, стрессовый фактор, нарушения липидного обмена. Концентрация холестерина в крови была повышена у 59,3% пациентов, у 77,0% – повышена концентрация ЛПНП, у 75,8% – ЛПОНП. Большинство пациентов (72,5%) до госпитализации не принимали лекарственных средств при указанных выше патологических состояниях и не корректировали факторы риска.

2. Основные биомаркеры повреждения миокарда при ИМ – тропонины (были повышены у 86,2% пациентов), КФК-МВ (84,3%), НВДН (88,4%).

3. Осложнения при ИМ встречались в 37,7% случаев. В структуре осложнений доминируют пароксизм фибрилляции предсердий (20,7%), ранняя постинфарктная стенокардия (13,8%), полная АВ-блокада (12,1%) и желудочковая экстрасистолия (10,3%). 1 случай ИМ закончился летально (0,01%).