

*Кром М. П.*

**ОСОБЕННОСТИ НЕСТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ  
НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

*Научные руководители канд. мед. наук, доц. Шуст О. Г.*

*Кафедра патологической физиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** По данным зарубежных авторов, число больных НС составляет от 48% до 55% от всех госпитализируемых с ОКС. Неуклонный рост числа лиц с нестабильным течением ИБС отмечается и в странах СНГ, в том числе и в Республике Беларусь.

**Цели:** изучить частоту госпитализаций больных с НС с 2000 по 2010, определить факторы риска госпитализированных больных, исследовать тяжесть течения НС, изучить виды и количество осложнений НС, выявить эффективность проводимого лечения.

**Материал и методы.** Медицинские карты стационарных больных. Биохимический анализ. Общий анализ крови. ЭКГ. УЗИ сердца. Особенности клинической картины заболевания. Результаты аутопсии умерших больных.

**Результаты.** Установлено, что на современном этапе отмечается прогрессивный рост числа больных нестабильной стенокардией особенно за период с 2000 по 2010 год увеличение в 3 раза. А так же омоложение данной формы патологии. Тромбозы. Высокий уровень холестерина. Разрушение и отрыв нестабильной бляшки. Установлено, что в настоящее время чаще характерно тяжелое течение нестабильной стенокардии. Инфаркт миокарда. Кардиогенный шок. Фибрилляция желудочков. Аневризмы левого желудочка.

**Выводы:**

1. Неуклонный рост числа больных с нестабильной стенокардией и омоложение данной формы патологии.
2. Основными факторами риска являются: тромбоз, высокий уровень холестерина, разрушение и отрыв нестабильной бляшки.
3. Осложнения: Инфаркт миокарда, Кардиогенный шок, Фибрилляция желудочков, Аневризмы ЛЖ.
4. Наилучшие результаты в хирургическом лечении показало стентирование.