

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Нагимова Э.М., Мержоев Ч.Д., Мазин Я.Г., Бадамшин Э.Р.

Научный руководитель: к. м. н., доц. М.Ю. Павлова

*Башкирский государственный медицинский университет,
г. Уфа, Россия*

Актуальность. Наиболее распространенными заболеваниями в мире являются болезни системы кровообращения (БСК), среди которых лидирующее место занимает ишемическая болезнь сердца (ИБС). Ежегодно количество случаев БСК возрастает. Так, за период с 2009 г. по 2018 г. в Республике Башкортостан рост общей заболеваемости составил 17 %.

Цель исследования. Провести анализ и оценить факторы риска ишемической болезни сердца (ИБС).

Материалы и методы. Для изучения факторов риска пациентов с ИБС проанкетировано 49 больных в отделении кардиологии Клиники БГМУ. Разработанная нами анкета включала такие вопросы, как паспортные данные, пол, возраст, наличие вредных привычек, наследственная отягощенность по БСК и другие. Статистическая обработка проведена с использованием программы STATISTICA 10. Статистически значимые различия определены с помощью критерия Стьюдента (t) и критерия χ^2 .

Результаты и выводы. Среди респондентов было больше мужчин, их доля составила 56 % против 44 %. При этом средний возраст мужчин составил $63,1 \pm 0,4$ лет, что статистически ниже, чем у женщин – $66,1 \pm 0,4$ лет ($p < 0,001$).

Существует две группы факторов риска (ФР) развития ИБС: немодифицируемые и модифицируемые. В нашем исследовании была изучена долевая значимость модифицируемых ФР в развитии ИБС. Одним из модифицируемых ФР является курение. Среди проанкетированных пациентов курящие составили 22,4 %, причем на мужчин приходилось 37,0 %, на женщин – 4,5 %.

Другим модифицируемым ФР развития ИБС является низкая физическая активность, которая больше встречалась у женщин – 54,5 %. Из общего числа респондентов малоподвижный образ жизни вели 36,7 %.

В развитии ИБС играет роль и воздействие стресса. Данный ФР имели 87,8 % обследованных, из них 58,1 % мужчин и 41,9 % женщин ($\chi^2 = 1,63$; $p = 0,201$).

Другим немаловажным ФР является ожирение, которое чаще встречалось среди лиц женского пола – 62,5 %. Среди всех респондентов нормальная масса тела отмечалась только в 24,4 % случаев.

На развитие ИБС оказывает влияние и высокое артериальное давление, воздействующее на стенки коронарных артерий. Пациенты в 32,7 % случаев имели нормальное давление, 20,4 % – высокое нормальное давле-

ние, 46,9 % – различную степень артериальной гипертензии (I степени – 18,4 %, II степени – 14,3 %, III степени – 14,3%). При этом среди обследуемых с артериальной гипертензией III степени отмечались половые различия: доля женщин составляла 71,4 %, мужчин – 28,6 %.

Из немодифицируемых факторов риска нами была изучена наследственная предрасположенность к ИБС. Доля пациентов с наследственной предрасположенностью у родственников первой линии составила 30,4 %, причем у мужчин данный показатель был несколько ниже, чем у женщин. Некоторые респонденты имели сопутствующие заболевания. Так, частота встречаемости сахарного диабета 2-го типа составила у мужчин 14,8 %, а у женщин – 27,2 % ($\chi^2=1,3$; $p=0,231$). Были пациенты и с гиперхолестеринемией, которые составили среди женщин 27,2 %, среди мужчин – 18,5 %.

Таким образом, в ходе исследования получено, что мужчины с ишемической болезнью сердца преимущественно имели такие факторы риска, как стресс и психоэмоциональное напряжение, артериальная гипертензия, курение. У женщин основными факторами риска были артериальная гипертензия, гиподинамия, стресс и наследственность. Возможно, проведение своевременной профилактики у людей с факторами риска развития ИБС позволит предупредить заболевание ИБС.