

ФАКТОРИ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСТІ

©Н. О. Теренда, К. Є. Юрїїв

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

Вступ. Вивчення факторів ризику розвитку серцево-судинних захворювань, їх профілактика становлять основний напрямок сучасної системи охорони здоров'я. Згідно з даними епідеміологічних, клінічних та експериментальних досліджень на даний час виокремлено певні чинники, які сприяють розвитку і прогресуванню хвороб системи кровообігу. Сюди відносять: соціальний та економічний стан суспільства, генетичні особливості пацієнта, екологію. Корекція цих факторів ризику дозволила істотно знизити поширеність хвороб системи кровообігу в країнах Центральної та Східної Європи.

Мета дослідження – вивчення факторів ризику виникнення гострого інфаркту міокарда (ГІМ).

Матеріал і методи дослідження. Проведено вкопіювання даних із 138 медичних карт стаціонарних хворих на гострий інфаркт міокарда (о. ф. № ООЗ/о), які перебували на стаціонарному лікуванні у кардіологічному відділенні Тернопільської комунальної міської лікарні № 2. Використані методи: анамнестичний, вкопіювання даних, медико-статистичний; отримані дані зведено та опрацьовано на персональному комп'ютері з використанням програм «Microsoft Office Excel 2010».

Результати й обговорення. Результати виконаної наукової роботи серед осіб досліджуваної групи підтверджують наявність певних чинників ризику серед хворих на ГІМ в ймовірному виникненні/розвитку даної патології.

Серед пацієнтів ГІМ виявлено наявність коморбідної патології: гіпертонічної хвороби та цукрового діабету.

Артеріальна гіпертензія реєструвалася у 102 хворих (73,9 %). При цьому хворі, які мали в анамнезі підвищений артеріальний тиск до 5 років становили 38,2 %, 6–10 років – 20,6 %, більше 10 років – 41,2 %. Пацієнти, як правило, регулярно приймали антигіпертензивну терапію – 49 %, з перервами або епізодично – 32,4 %, не отримували лікування – 18,6 %.

Також часто виникненню ГІМ передували наявність стенокардії напруги (26,8 %) та тривалих порушень ритму в формі фібриляції передсердь або миготливої аритмії (6,5 %).

Цукровий діабет спостерігався у 27 пацієнтів (19,6 %). Гіперхолестеринемія спостерігалася у 56,1 % осіб.

При аналізі анамнезу історії життя хворих із ГІМ виявлено такі фактори ризику розвитку хвороби, як: куріння у 26 пацієнтів (18,8 %), вживання алкоголю (3,6 %). У 28 осіб (20,3 %) близькі родичі хворіли на серцево-судинні захворювання.

Більшість пацієнтів (62,3 %) після ГІМ мали одночасно 3–4 фактори ризику.

Висновок. Серед факторів ризику у ймовірному виникненні гострого інфаркту міокарда серед населення Тернопільської області переважає наявність коморбідної патології, а також куріння та обтяжена спадковість.

Перспективи подальших досліджень полягають у запровадженні рекомендацій щодо спостереження пацієнтів сімейними лікарями/кардіологами для попередження виникнення ГІМ.