



ВЛИЯНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НА ПРОФИЛАКТИКУ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

*Мищенко Марина Михайловна,
Харьковский национальный
медицинский университет, г. Харьков*
*Мищенко Александр Николаевич,
Харьковский национальный университет
имени В.Н. Каразина, г. Харьков*
*Карамян Артур Ашотович,
Харьковский национальный
медицинский университет, г. Харьков*
E-mail: marihy83@gmail.com

УДК 614:616.1-084

Аннотация. В работе охарактеризовано влияние диспансеризации на показатели сердечно-сосудистых заболеваний. Показаны ретроспективные данные о распространенности основных групп заболеваний сердечно-сосудистой системы после проведения диспансеризации. Выявлены модифицирующие факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания, модифицирующие факторы риска, ретроспективные данные, диспансеризация, суммарный сердечно-сосудистый риск фатальных осложнений.

Актуальность. Болезни системы кровообращения занимают лидирующую позицию в структуре смертности населения Украины [1, 2, 4]. В данной группе заболеваний на первом месте находится ишемическая болезнь сердца – ИБС (53%), на втором – цереброваскулярные болезни – ЦВБ (31%), осложненные острой (ОСН) и хронической сердечной недостаточностью (ХСН) [2, 3, 5, 6]. Ранняя диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы, факторов риска их развития, своевременно начатая терапия существенно могут улучшить демографическую ситуацию страны [1, 2, 3, 4, 7].

Цель. Проанализировать итоги проведенной диспансеризации сердечно-сосудистых заболеваний в консультативной поликлинике Харьковской областной клинической больницы за 2015–2016 годы.

Материалы и методы. Исследование заключалось в ретроспективном

анализе амбулаторных карт пациентов, прошедших дополнительную диспансеризацию в 2015 и 2016 годах (соответственно 5423 и 6382 человек). Для определения суммарного сердечно-сосудистого риска фатальных осложнений в предстоящие 10 лет для лиц 45–65 лет без доказанных сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза, без сахарного диабета и хронических болезней почек использовали Европейскую шкалу SCORE.

Результаты. По сравнению с 2015 годом в 2016 году отмечается увеличение числа лиц, прошедших диспансеризацию (63,7% и 68,4% от запланированного). Всего впервые выявленных заболеваний системы органов кровообращения было зарегистрировано 27,6% и 19,1% (в 2015 г. и 2016 г. соответственно); впервые выявленных ИБС – 18,7% и 17%; ГБ – 36,5% и 64%; ЦВБ – 38,9% и 30%. Мы проанализировали также уменьшение выявления заболеваний системы кровообращения. Эта категория пациентов тоже требует пристального внимания специалистов. При проведении диспансеризации выявлены следующие модифицирующие факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний: ИМТ > 25 (34,0%); чрезмерное потребление алкоголя (25,0%); курение (23,2%); гиперхолестеринемия (31,8%); гипергликемия (18,0%). У подавляющего большинства обследованных было сочетание нескольких факторов риска. Высокий риск по шкале SCORE (5,0–10,0%) имели 21,0%, умеренный риск по шкале SCORE (1–5%) – 40%, низкий риск по шкале SCORE (менее 1,0%) – 39,0%. Тактика ведения пациента определялась уровнем риска по шкале SCORE с учетом выявленных факторов риска.

Выводы. За период с 2015 по 2016 гг. наблюдается увеличение процентного соотношения диспансеризации. Констатировано прямо пропорциональное увеличение влияния с возрастом на работоспособный организм факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, что свидетельствует о возможном увеличении в будущем этих заболеваний. Учитывая приведенные данные, можно предположить, что за следующие 10 лет произойдет преобладание высокого и умеренного суммарного сердечно-сосудистого риска фатальных осложнений.

Литература:

1. Коваленко В.М. Хвороби системи кровообігу у структурі смертності населення України: міфи і реальність / В.М. Коваленко, А.П. Дорогой, Ю.М. Сіренко // Матеріали XIV Національного конгресу кардіологів України. – Режим доступу: http://journal.ukrcardio.org/wp-content/uploads/2013/04D/2_4d_2013.pdf
2. Коваленко В.М. Інноваційні наукові технології в кардіології / В.М. Коваленко // Журнал Національної Академії медичних наук. – 2011. – № 17 (1). – С. 7–10.

3. Коваленко В.М. Реалізація Програми профілактики і лікування артеріальної гіпертензії в Україні / В.М. Коваленко, Ю.М. Сіренко, А.П. Дорогой // Український кардіологічний журнал. – 2010. – Додаток 1. – С. 6–12.
4. Коваленко В.М. Медико-соціальні аспекти хвороб системи кровообігу (аналітично-статистичний посібник) / За ред. Коваленка В.М., Корнацького В.М. – К., 2009. – 147 с.
5. Коваленко В.М. Серцево-судинні захворювання. Рекомендації з діагностики, профілактики та лікування / За ред. В.М. Коваленка, М.І. Лутая. – К.: Моріон, 2011. – 408 с.
6. Федчишин Н.Є. Хвороби системи кровообігу: динаміка поширеності в Україні та Тернопільській області / Н.Є. Федчишин // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України. – 2013. – № 1 (55). – 53–55.
7. Heart disease and stroke statistics-2008 update: a report from the American Heart Association Statistics Committee and Stroke Statistics Subcommittee / Rosamond W., Flegal K., Furie K. et al. // Circulation. – 2008. – Vol. 117. – P. 25–146.