Кисиленко Е.В., Ащеулова Т.В., Визир М.А.

ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра пропедевтики внутренней медицины № 1, ОББ

Г. Харьков, Украина

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Т.В. Ащеулова

В настоящее время хроническая сердечная недостаточность (ХСН) продолжает занимать лидирующее место среди причин госпитализации и смертности пациентов. ХСН характеризуется значительным снижением качества жизни пациентов. Известно, что сердечная недостаточность (СН) не является самостоятельным заболеванием, а есть лишь исходом различных сердечно - сосудистых заболеваний (ССЗ), таких как гипертоническая болезнь, различные клапанные пороки, ишемическая болезнь сердца, кардиомиопатии.

Ежегодно в странах Европы регистрируется более 500 тыс. впервые выявленных случаев проявления СН. По данным 34-летнего Фременгемского исследования, частота встречаемости ХСН повышается вместе с возрастом: от 1% лиц в возрасте до 60 лет и до 10% в возрасте от 80 до 90 лет. Ожидается, что в ближайшие 20-30 лет распространенность ХСН возрастет на 40-60%. В течение последних 15 лет в США было отмечено увеличение частоты госпитализации по поводу СН в 4 раза, что связывают с тем, что вырос уровень диагностики, увеличилась продолжительность жизни тех пациентов, заболевания которых приводят к формированию ХСН.

Следует заметить, что большое значение имеет профилактика СН, которая включает в себя воздействие на многие факторы риска возникновения ССЗ, которые являются причиной формирования СН. Профилактика ХСН заключается в раннем выявлении артериальной гипертензии, различных дислипидэмических состояний, с последующей коррекцией этих нарушений, в пропаганде отказа от курения и ведения здорового образа жизни.

Основная цель лечения СН – это улучшение и восстановление нарушенных функций миокарда, показателей центральной и периферической гемодинамики. Основные задачи при лечении пациентов с ХСН – увеличение продолжительности и улучшение качества жизни пациентов.

Рациональная терапия ХСН должна включать в себя: лечение основного заболевания, приведшего к формированию СН, немедекаментозное лечение и лекарственную терапию.