

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО



Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ: ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ НА ПЕРЕХРЕСТІ ТЕРАПЕВТИЧНИХ НАУК

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

21 квітня 2016 року



Харків
2016

УДК: 616.1/4-036.12-084-06

Щ 33

Відповідальний редактор

Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В. Ю., Гріднєв О. Є., Денисенко В. П., Коваль С. М., Ісаєва Г. С., Колеснікова О. В., Копиця М. П., Крахмалова О. О., Несен А. О., Рудик Ю. С., Серік С. А., Топчій І. І.

Відповідальний секретар: Грідасова Л. М.

Щ 33 “Щорічні терапевтичні читання: профілактика неінфекційних захворювань на перехресті терапевтичних”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої пам’яті академіка Л. Т. Малої, 21 квітня 2016 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2016. – 397 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких розглянуто фактори та предиктори ризику неінфекційних захворювань (НІЗ); епідеміологія НІЗ; сучасні клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики НІЗ в медичній практиці; заходи щодо попередження, раннього виявлення та зниження ризику НІЗ; первинна і вторинна профілактика НІЗ; заходи щодо попередження та усунення негативного впливу на здоров’я людини несприятливих факторів оточуючого середовища; медичні та соціальні аспекти виникнення НІЗ внутрішніх органів.

Матеріали конференції призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, що займаються проблемами теоретичної та практичної медицини, а також студентам медичних закладів.

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ФАКТОРОВ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА ПРИ СУБКЛИНИЧЕСКОМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ У БЕЗСИМПТОМНЫХ ПАЦИЕНТОВ

Беловол А. Н., Бобронникова Л. Р., Ильченко И. А.,
Шапошникова Ю. Н.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Цель. Изучить распространенность субклинического атеросклероза у бессимптомных пациентов и установить взаимосвязь между атеросклерозом сонных артерий (СА) и традиционными факторами кардиоваскулярного риска (КВР).

Материал и методы. Обследовано 78 пациентов (40 мужчин и 38 женщин; средний возраст – $(52,6 \pm 3,4)$ года) без клинических признаков атеросклероза, имевших 1 и более традиционных факторов КВР. Для каждого участника рассчитывался 10-летний КВР по шкале SCORE. У курильщиков отдельно учитывался стаж курения. Выраженность атеросклероза СА оценивали сонографически с определением толщины комплекса интима-медиа СА (ТКИМ СА) и наличия атеросклеротических бляшек (АБ). Контролем служила данные 14 здоровых добровольцев.

Результаты. ТКИМ СА была наибольшей в области бифуркации СА как у мужчин, так и у женщин (соответственно: $(1,29 \pm 0,44)$ мм и $(1,26 \pm 0,42)$ мм, контроль $(0,69 \pm 0,06)$ мм; $p < 0,05$). Средние значения ТКИМ СА в общей СА (ОСА) и внутренней СА (ВнСА) были у мужчин и женщин соответственно: ОСА: $(0,86 \pm 0,16)$ мм и $(0,81 \pm 0,13)$ мм, контроль $(0,48 \pm 0,06)$ мм ($p < 0,05$); ВнСА: $(0,93 \pm 0,35)$ мм и $(0,82 \pm 0,29)$ мм, контроль – $(0,44 \pm 0,04)$ мм ($p < 0,05$). Была установлена достоверная связь между ТКИМ ОСА и КВР по SCORE: ТКИМ ОСА в группах высокого, умеренного и низкого риска составляла, соответственно: $(0,92 \pm 0,15)$ мм; $(0,86 \pm 0,14)$ мм и $(0,72 \pm 0,14)$ мм ($p < 0,05$). Частота развития АБ у пациентов высокого, умеренного и низкого риска составила 84 %, 42 % и 12 %, соответственно. При регрессионном анализе развития атеросклероза СА и КВР установлено превалирующее влияние на ТКИМ ОСА возраста и курения: так при увеличении возраста на 1 год происходило увеличение ТКИМ ОСА на 0,009 мм (95 % ДИ: 0,00-0,016, $p < 0,001$); при увеличении количества выкуриваемых сигарет на 1 пачку/год отмечалось увеличение ТКИМ ОСА на 0,005 мм (95 % ДИ: 0,003-0,009; $p < 0,001$).

Выводы. Уже на ранних стадиях у бессимптомных пациентов отмечается корреляционная зависимость атеросклероза с общим КВР, рассчитанным по шкале SCORE. Наиболее значимыми факторами увеличения ТКИМ ОСА являются возраст пациентов и курение. Атеросклеротические бляшки отмечаются у 42 % бессимптомных пациентов среднего возраста; распространенность атеросклероза у женщин составляет 33 %.