

УДК 616.12-009.72

Рахимов Хикматилло Хусанбоевич

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Андижанский государственный медицинский институт

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ

Резюме: Несмотря на то, что нестабильная стенокардия (НС), как одно из наиболее распространенных, но слабо предсказуемых клинических проявлений ишемической болезни сердца (ИБС), изучается уже более 50 лет, эта форма стенокардии и сегодня относится к числу актуальных проблем кардиологии.

Ключевая слова: особенность, нестабильная стенокардия, ишемическая болезни сердца.

Rakhimov Hikmatillo Husanbaevich

Department of Propaedeutics of Internal Diseases

Andijan State Medical Institute

REGIONAL FEATURES IN PATIENTS WITH UNSTABLE ANGINA

Resume: Despite the fact that unstable angina pectoris (NS), as one of the most common but poorly predictable clinical manifestations of coronary heart disease (CHD), has been studied for more than 50 years, this form of angina pectoris is still one of the urgent problems of cardiology.

Keywords: feature, unstable angina, coronary heart disease.

Актуальность. По современным представлениям НС, наряду с инфарктом миокарда без зубца (мелкоочаговый инфаркт) и крупноочаговым инфарктом, входит в единое понятие «острый коронарный синдром» (ОКС)[4]. Это свидетельствует об ее опасности для здоровья и жизни пациента, в то же время, в структуре ОКС эта форма

ИБС, как никакая другая, позволяет с большей долей вероятности предупредить ближайшие и отдаленные неблагоприятные исходы[1].

В иностранной и отечественной медицинской литературе представлено значительное количество работ по различным аспектам НС. Подавляющее большинство из них посвящено вопросам диагностики и лечения этой патологии преимущественно в условиях стационара [5]. Однако, существуют и другие важные вопросы, связанные с НС, которые исследованы явно недостаточно или не исследованы совсем. Фактически отсутствуют работы по изучению клинической структуры НС, частоты заболеваемости данной патологией на популяционном уровне как в целом, так и отдельных ее клинических форм. Крайне мало исследований, посвященных длительному проспективному наблюдению за больными с НС[3]. Явно недостаточно работ по выявлению наиболее угрожаемых, в плане развития острого инфаркта миокарда (ОИМ), клинических форм НС, а также определению факторов, влияющих на дальнейшее течение и прогноз ИБС[2].

Приводимые в литературе данные по указанным выше проблемам отрывочны, противоречивы и иногда достаточно «возрастные» [6]. За последние годы стало актуальным изучение вопросов диагностики и организации медицинской помощи больным с НС на догоспитальном этапе.

Цель исследования: изучить эпидемиологические данные о нестабильной стенокардии.

Материалы и методы исследования. Для решения поставленных задач, мы обследовали 35 пациенток с диагнозом ИБС.

Результаты исследования. Хотя эти методики позволяют оценить распространение пациентов с ангинозным синдромом в популяции, точный диагноз истинной стенокардии (т.е. болевой синдром в грудной клетке, вызванный изменениями венечных артерий) требует

документированного подтверждения ишемии миокарда в связи с ограниченной точностью симптомов - предикторов заболевания венечных артерий.

Несколько исследований в различных когортах больных показало, что ежегодный уровень неосложненной стенокардии составляет около 0,5% у жителей западных стран в возрасте старше 40 лет, хотя географические колебания очевидны. Например, частота встречаемости стенокардии составила 0,54% в Белфасте (Северная Ирландия) и только 0,26% во Франции. Такая географическая вариабельность также была подтверждена в недавних исследованиях, показывающих, что частота встречаемости стенокардии соответствует уровню смертности от ИБС. В целом, картина может выглядеть так: в большинстве европейских стран каждый год появляется от 20 000 до 40 000 новых больных стенокардией. Распространение стенокардии возрастает с возрастом среди обоих полов. В возрасте 45-54 лет частота встречаемости стенокардии составляет около 2-5%, тогда как в возрасте 65-74 лет - 10-20%.

Распространенность хронической ИБС, однако, значительно больше и обусловлено частым отсутствием болевого синдрома у больных со стабильной или стабилизированной ИБС. Интересно, что распространенность стенокардии на протяжении нескольких десятилетий и в разных странах мира представляется несколько более высокой среди женщин, чем среди мужчин, со средним соотношением 1,2.

Эти данные относятся к оценке только симптомов, тогда как определенный диагноз обструктивного атеросклеротического поражения коронарного русла среди больных стенокардией устанавливается чаще у мужчин, чем у женщин. Действительно, среди больных с загрудинными болями, подозрительными на ишемию миокарда, которым выполняется коронароангиография, 10-30% имеют нормальные или почти нормальные (мало измененные) венечные артерии. 70-80% среди них женщины.

Вывод. Некоторые исследования дают основания предполагать, что стенокардия ассоциирует с одинаковым риском развития сердечно-сосудистых событий у мужчин и женщин, однако исследование WISE показало, что риск основных коронарных событий (ВСС, острый ИМ) ниже у женщин со стенокардией без обструктивного поражения венечных артерий.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1.Ваулин, Н.А. Нестабильная стенокардия: влияние правастатина на липиды и агрегацию тромбоцитов / Н.А. Ваулин, Н.А. Грацианский, Н.Н. Славина // Кардиология,- 1999.- № 8,- С. 42-52.

2.Насонов, Е.Л. Маркеры воспаления и атеросклероз: значение С-реактивного белка / Е.Л. Насонов// Кардиология,- 1999.- №2.- С. 81-85.

3.Яловелов, И.С. Российский регистр острых коронарных синдромов: лечение и исходы в стационаре при остром коронарном синдроме безподъемов сегментов S-T /И.С. Яловелов, Н.А. Грацианский// Кардиология.- 2003.- № 12.- С. 23-37.

4.Baladier V., Metzger J.P., Le Feuvre C. et al. Treatment of refractory unstable angina by Tran luminal co angioplasty. Arch. Mai. Coeur Vaiss 1996; 2: 181-186.

5.Danesh, J. Persistent infection and vascular disease: A systemic review (abstract) / J. Danesh, P. Appleby // Expert Opinion on Investigational Drugs.- 1998.- № 7.-С. 691-713.

6.Zhou, Y.F. Association between prior cytomegalovirus infection and the risk of restenosis after coronary atherectomy / Y. F. Zhou, B.L. Martin, A.W. Myron et al II New Engl J Med.- 1996.-№ 335.-С. 624-630.