

## **ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ II-III ФК**

Миненок Виктория Андреевна, студентка Курского государственного медицинского университета;

Научный руководитель: Мансимова Оксана Васильевна, к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней Курского государственного медицинского университета

Сердечно-сосудистые заболевания занимают первое место в структуре смертности населения во всем мире. На сегодняшний день наблюдается тенденция к омоложению данной патологии. По данным Всемирной организации здравоохранения, смертность от ИБС с 2000 года выросла в 4 раза. Данная статья посвящена оценке влияния различных факторов риска на развитие стенокардии напряжения II-III ФК.

Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания, ИБС, факторы риска, стенокардия напряжения.

## **INFLUENCE OF RISK FACTORS ON THE DEVELOPMENT OF ANGINA PECTORIS OF TENSION II-III FC**

Minenok Victoria Andreevna, student of Kursk State Medical University

Scientific supervisor: Oksana Vasilyevna Maksimova, PhD, Associate Professor of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases of Kursk State Medical University

Cardiovascular diseases occupy the first place in the structure of mortality in the world. To date, there is a tendency to rejuvenation of this pathology. According to the World Health Organization, the death rate from coronary heart disease has increased 4 times since 2000. This article is devoted to the assessment of the influence of various risk factors on the development of angina pectoris of tension II-III FC.

Keywords: cardiovascular diseases, coronary heart disease, risk factors, angina pectoris.

**Актуальность.** ИБС является одной из самых распространенных причин смертности населения во всем мире. По данным ВОЗ смертность в мире от ишемической болезни сердца с 2000 года выросла в 4 раза. [1,3] Среди факторов риска ИБС выделяют мужской пол, пожилой возраст, атеросклероз, дислипидемию, артериальную гипертензию, курение, гиподинамию, избыточная масса тела и другие. [2,4] Самой распространенной формой хронической ИБС является стабильная стенокардия напряжения, на нее приходится около 70-80% всех случаев. [2,4]

**Цель данной работы** – оценить влияние различных факторов риска на развитие стенокардии напряжения II-III ФК.

**Материалы и методы.** В ходе данного исследования нами был проведен анализ 60 историй болезни пациентов с подтвержденным диагнозом стенокардия напряжения II или III функционального класса.

**Результаты исследования.** При изучении гендерной структуры заболеваемости нами было выявлено преобладание среди пациентов лиц мужского пола (37%, 38 человек) (Рис.1.).

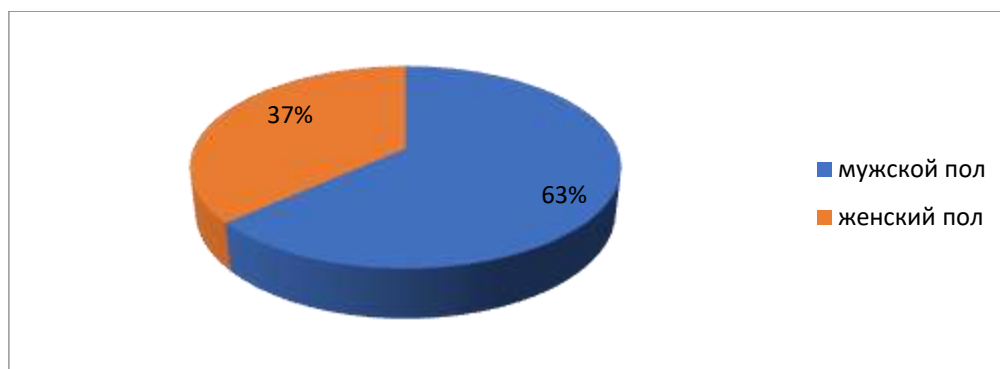


Рисунок 1. Гендерная структура заболеваемости

В результате изучения встречаемости стабильной стенокардии в разных возрастных группах было установлено, что в возрасте 40-50 лет имели заболевание 10% пациентов (6 человек), 50-60 лет – 32 % (19 человек), 60-70 лет – 47% (28 человек), 70-80 лет – 8% (5 человек), больше 80 лет – 3% (2 человека) (Рис.2).

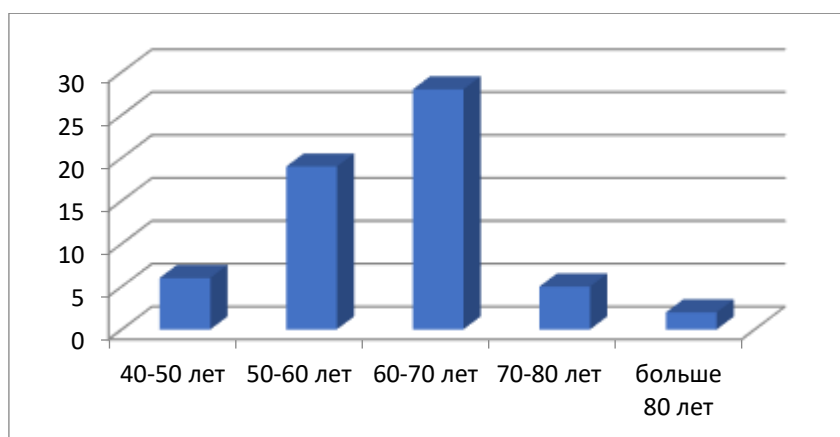


Рисунок 2. Возраст пациентов

Анализ встречаемости стабильной стенокардии по классам показал, что чаще всего у пациентов наблюдалась стенокардия напряжения III функционального класса. Данной патологией страдали 16 женщин и 27 мужчин (Табл.1).

Таблица 1 – Распределение пациентов с диагнозом стабильная стенокардия напряжения по функциональным классам.

| Функциональный класс<br>(ФК) | Пол пациентов |         |
|------------------------------|---------------|---------|
|                              | Мужской       | Женский |
| II ФК                        | 11            | 6       |
| III ФК                       | 27            | 16      |

Как известно, данная патология сопровождается и развивается на фоне дислипидемии, поэтому нами был проведен анализ липидного профиля пациентов (Табл.2).

Таблица 2 – Анализ липидного профиля пациентов

| Показатели                | Величина     |
|---------------------------|--------------|
| Общий холестерин          | 6,3 моль/л   |
| ЛПНП                      | 3,11 ммоль/л |
| ЛПВП                      | 1,1 моль/л   |
| Триглицериды              | 1,8 ммоль/л  |
| Коэффициент атерогенности | 4,7          |

Из таблицы 2 можно сделать вывод, что у пациентов, принявших участие в исследовании, наблюдался повышенный уровень холестерина – 6,3 ммоль/л (при норме до 6 ммоль/л). Также стоит обратить внимание на уровень ЛПНП – повышен (3,11 ммоль/л при норме до 1,8 ммоль/л) и уровень ЛПВП – понижен (1,1 ммоль/л при норме >1,42 ммоль/л у женщин, и > 1,68 ммоль/л у мужчин). Уровень триглицеридов в крови пациентов, а также коэффициент атерогенности были повышены. Таким образом, у участников исследования наблюдалась дислипидемия, которая является одним из главных факторов риска ИБС.

У всех пациентов стенокардия напряжения ассоциировалась с артериальной гипертензией. У 8 человек (13%) наблюдалась гипертоническая болезнь I степени, у 19 (32%) – II степени, у 33 (55%) – III степени.

Кроме того, при изучении историй болезни нами было установлено, что 72% пациентов (43 человека) имеют избыточную массу тела (ИМТ>25), причем у 7% (4 человек) наблюдалось ожирение I степени (ИМТ= 30,00-34,99) (Рис.3).

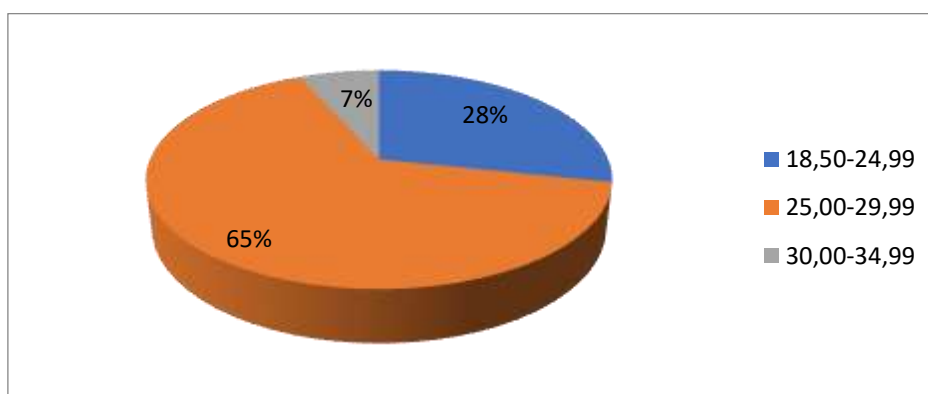


Рисунок 3. ИМТ пациентов

Не менее важным фактором риска развития ИБС являются вредные привычки, в частности курение. [2] Нами было установлено, что 32 % (19 человек) курят, причем 26% из них (5 человек) выкуривают более одной пачки сигарет в день.

**Выводы.** Большое значение в развитии стенокардии напряжения играют следующие факторы риска: мужской пол, пожилой возраст, повышенный уровень липидов в крови, дислипидемия, артериальная гипертензия, избыточная масса тела и вредные привычки, в частности курение.

#### **ЛИТЕРАТУРА:**

1. В ВОЗ привели данные о росте смертности в мире от ишемии [Электронный ресурс]. URL: <https://iz.ru/1097845/2020-12-09/v-voz-priveli-dannye-o-roste-smertnosti-v-mire-ot-ishemii> (дата обращения: 19.10.2021).
2. Клинические рекомендации. Стабильная ишемическая болезнь сердца [Электронный ресурс]. URL: [https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic\\_rekom\\_IBS.pdf](https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_IBS.pdf)
3. Польской, В.С. Анатомо-гистологические особенности сердца / В.С. Польской, В.А. Миненок // Интегративные тенденции в медицине и образовании. – 2021. – Т. 1. – С. 91-94.
4. Стабильная стенокардия напряжения. / Учебное пособие для врачей. Галявич А.С., Камалов Г.М., Галеева З.М., Балеева Л.В. – Казань: Меддок, 2017. – 20 с.