

УДК 616.1

ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙ

Соловьева А.О.

студент,

Ижевская Государственная медицинская академия,

г. Ижевск, Россия

Зарипова Е.А.

студент,

Ижевская Государственная медицинская академия,

г. Ижевск, Россия

Толмачёв Д.А.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Ижевская Государственная медицинская академия

г. Ижевск, Россия

Аннотация: Статья посвящена изучению уровня летальности больных ишемической болезнью сердца в неспециализированных лечебных учреждениях Удмуртской Республики за 2023 год. Представлены данные анализа 2500 протоколов патологоанатомических вскрытий, выполненных в БУЗ УР «Республиканское патологоанатомическое бюро Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» в 2023 году, из которых было отобрано 467 протоколов, в которых в качестве основного заболевания были выделены острые и хронические формы ишемической болезни сердца. Полученные данные свидетельствуют о распространенности данного заболевания в Удмуртской Республике. В статье приведены рекомендации, направленные на предотвращение развития ишемической болезни сердца.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, летальность, кардиосклероз.

CORONARY HEART DISEASE ACCORDING TO AUTOPSY DATA

Soloveva A.O.

student,

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Zaripova E.A.

student,

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Tolmachev D.A.

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Public Health and Healthcare

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Abstract: The article is devoted to the study of the mortality rate of patients with coronary heart disease in non-specialized medical institutions of the Udmurt Republic in 2023. The data from the analysis of 2,500 protocols of pathoanatomic autopsies performed at the Republican Pathoanatomic Bureau of the Ministry of Health of the Udmurt Republic in 2023 are presented, of which 467 protocols were selected, in which acute and chronic forms of coronary heart disease were identified as the main disease. The data obtained indicate the prevalence of this disease in the Udmurt Republic. The article contains recommendations aimed at preventing the development of coronary heart disease.

Key words: coronary heart disease, mortality, atherosclerosis.

Введение. Ишемическая болезнь сердца – группа болезней, возникающих вследствие несоответствия уровня снабжения миокарда оксигенированной кровью уровню потребности в ней со стороны сердечной мышцы.

По данным доклада Всемирной организации здравоохранения сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной инвалидности и преждевременной смерти во всём мире и вносят существенный вклад в рост расходов на здравоохранение. В основе этих заболеваний лежит атеросклероз, который развивается в течение многих лет и обычно достигает поздней стадии к моменту появления симптомов, как правило, в среднем возрасте [1,2]. Острые коронарные и цереброваскулярные нарушения часто возникают внезапно и нередко приводят к летальному исходу до оказания медицинской помощи. [3,4,5,6]

Исследование ИБС остается крайне актуальной научной задачей в связи с ее огромным медицинским, социальным и экономическим бременем [7], а также необходимостью разработки новых и более эффективных стратегий профилактики, диагностики и лечения этого заболевания. Работа должна акцентировать внимание на поиске новых подходов и решений, которые позволят снизить заболеваемость и смертность от ИБС, улучшить качество жизни пациентов и уменьшить нагрузку на системы здравоохранения.

Цель исследования: Целью исследования стал анализ летальности больных ишемической болезнью сердца в неспециализированных лечебных учреждениях в Удмуртской Республике за 2023 год.

Задачи исследования:

1) Оценить возраст, пол и преимущественный сезон года, в который умирали пациенты.

2) Вычислить среднюю продолжительность пребывания пациентов на стационарном лечении в неспециализированном лечебном учреждении.

3) Определить наиболее часто встречающиеся формы острой и хронической ишемической болезни сердца, осложнения основного заболевания, фоновые и сопутствующие заболевания, а также непосредственные причины смерти пациентов.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили протоколы патологоанатомических вскрытий за 2023 год (2500 наблюдений), произведенных в республиканском патологоанатомическом бюро. Из них было отобрано 467 протоколов, в которых основным заболеванием значились формы ишемической болезни сердца - острые формы ишемической болезни сердца: острая коронарная недостаточность, острый инфаркт миокарда; хронические формы ишемической болезни сердца: диффузный мелкоочаговый кардиосклероз, постинфарктный крупноочаговый кардиосклероз. Обработка материала была проведена статистическим методом.

Результаты анализа:

Результаты показали, что из 467 пациентов 269 оказались женского пола, 198 пациентов мужского пола. Рассматривая возрастные особенности ишемической болезни сердца, было выявлено, что 6 пациентов умерли в возрасте от 40 до 49 лет, 23 пациента в возрасте от 50 до 59 лет, 86 пациентов от 60 до 69 лет, 134 пациента в возрасте от 70 до 79 лет, 164 от 80 до 89 лет и старше 90 лет умерло 54 пациента. Следовательно, от ишемической болезни сердца преимущественно умирало население старше трудоспособного возраста.

Анализируя связь сезона года с летальностью от ишемической болезни сердца, было выделено, что наиболее часто пациенты умирали в зимний период года – 155 протоколов, причем чаще всего умирали в январе – 64 протокола. В

остальные сезоны года летальность от ишемической болезни сердца была приблизительно одинаковой: весна – 97; лето – 101; осень – 114. Понижение температуры воздуха в холодное время года приводит к рефлекторному спазму периферических сосудов, что влияет на увеличение нагрузки на сердечную мышцу. Это в свою очередь увеличивает потребность сердца в кислороде и учащает приступы стенокардии. Среднее количество койко-дней у женщин составило 9 дней, у мужчин – 8 дней.

Также, была проанализирована структура ишемической болезни сердца. Так, среди острых форм ишемической болезни сердца были выделены: острая коронарная недостаточность – 29 протоколов; и острый инфаркт миокарда – 8 протоколов. Среди форм хронической ишемической болезни сердца были выделены: диффузный мелкоочаговый кардиосклероз – 339 протоколов; и постинфарктный крупноочаговый кардиосклероз – 91 протокол. Наиболее часто встречающейся формой ишемической болезни сердца стал диффузный мелкоочаговый кардиосклероз, выявленный у более чем половины пациентов.

Среди фоновых заболеваний у 443 пациентов был выделен атеросклероз, у 251 пациента гипертоническая болезнь. Также, врачами-патологоанатомами республиканского патологоанатомического бюро сахарный диабет был вынесен в качестве третьего фонового заболевания и был выявлен у 27 пациентов. Среди осложнений основного заболевания были выделены: хроническая сердечная недостаточность – 203 пациента, отек головного мозга – 203 пациента, застойная пневмония – 72 пациента, некронефроз – 61 пациент, энцефалопатия – 7 пациентов. При анализе сопутствующих заболеваний было выявлено, что наиболее часто ишемическая болезнь сердца сопровождается хроническим бронхитом – 213 пациентов и 467. Также, в качестве сопутствующих заболеваний были выделены хронический пиелонефрит, хронический панкреатит 65 и 58 случаев соответственно.

Среди непосредственных причин смерти были выделены: хроническая сердечная недостаточность – 413 пациентов, острая сердечная недостаточность – 37 пациентов, причем именно у стольких пациентов в анамнезе в качестве основного заболевания значились острые формы ишемической болезни сердца (острая коронарная недостаточность – 29, острый инфаркт миокарда – 8), а также отек и дислокация головного мозга – 17 пациентов.

Выводы.

Таким образом, наиболее часто ишемическая болезнь сердца была диагностирована у женщин со средним возрастом 79 лет, а средняя продолжительность нахождения в стационаре составила 8 дней у мужчин и 9 дней у женщин; Чаще всего пациенты с ишемической болезнью сердца умирали в зимний период;

Хроническая ишемическая болезнь сердца диагностировалась чаще, чем острая, причем преобладающей формой стал диффузный мелкоочаговый кардиосклероз.

Наиболее часто встречающимся фоновым заболеванием был выделен атеросклероз. Также, в качестве фонового заболевания часто была диагностирована гипертоническая болезнь.

Среди осложнений ишемической болезни сердца наиболее часто встречались – хроническая сердечная недостаточность и отек и дислокация головного мозга, они встречались практически у каждого второго пациента. Среди сопутствующих заболеваний самым часто встречающимся стал хронический бронхит, диагностированный у каждого второго пациента с ишемической болезнью сердца.

Из непосредственных причин смерти, наиболее часто встречающейся стала хроническая сердечная недостаточность.

Исходя из сформулированных выводов, можно дать ряд практических рекомендаций:

1. Соблюдение диеты для борьбы с нарушением обмена холестерина (профилактика атеросклероза): уменьшение потребления жиров на 10 %; уменьшить потребления насыщенных жирных кислот (животные жиры, масло, сливки, сыр, яйца); увеличение потребления продуктов, обогащённых полиненасыщенными жирными кислотами; увеличение потребления клетчатки и сложных углеводов (овощи, фрукты, крупы); замещение в домашнем приготовлении пищи масла, маргарина на растительные масла; резкое уменьшение потребления продуктов, богатых холестерином; резкое снижение количества поваренной соли в принимаемой пище.

2. Поддержание ежедневной оптимальной двигательной активности – профилактика абдоминального ожирения, одного из факторов риска развития ишемической болезни сердца.

3. Снижение употребления алкогольсодержащей и никотинсодержащей продукции - профилактика образования тромбов и разрушения стенок сосудов.

4. Проведение санитарно-просветительской работы о сердечно-сосудистых заболеваниях. Знания о причинах, симптомах и мерах профилактики данных заболеваний поможет людям вовремя обратиться к врачу.

Соблюдение данных рекомендаций должно значительно снизить заболеваемость ишемической болезнью сердца, а также повысит осведомленность населения в вопросах профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе ишемической болезни сердца.

Библиографический список:

1. Ишемическая болезнь сердца: основные факторы риска, лечение / И.А. Латфуллин. – 2-е изд., оп. и перераб. – Казань: Изд-во Казан. ун-та, 2017. – 426 с.
2. Курков А. А. Воздействие табачного дыма и алкоголя на сердечно-сосудистую систему // Научно-практический электронный журнал Аллея Науки. 2020. № 11(50). С. 1-6. URL: <https://alley-science.ru> (дата обращения: 20.11.2020)..
3. World Health Organization. (2007). Prevention of cardiovascular disease: Guidelines for assessment and management of cardiovascular risk. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43685>
4. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) // Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 2021. [Электронный ресурс] — Режим доступа - URL: [https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds)) (дата обращения: 11.06.2021).
5. Килин Д. А., Толмачев Д. А. Оценка риска развития почечной дисфункции у пациентов с ишемической болезнью сердца... // Вестник РЕАВИЗ. – 2019. – № 3. – С. 137–140.
6. Шишлов И. В., Мавликова Э. Э., Толмачёв Д. А. Частота встречаемости осложнений со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой и сенсорной систем на фоне перенесенной коронавирусной инфекции среди студентов-медиков// Дневник науки. – 2024. – № 10.
7. Оганов Р.Г. Экономический ущерб от сердечно-сосудистых заболеваний в Российской Федерации / Р.Г. Оганов, А.В. Концевая, А.М. Калинина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. — 2011. — № 4. — С. 4-9.

Оригинальность 81%