

ТЕЧЕНИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

Раджабов Р.К., Бабаева М.М.
Бухарский филиал РНЦЭМП

Аннотация: Данное исследование посвящено изучению особенностей течения инфаркта миокарда у пациентов молодого возраста с артериальной гипертонией. Работа анализирует клинические особенности инфаркта миокарда у данной категории пациентов, факторы риска, связанные с артериальной гипертонией, а также особенности диагностики, лечения и прогноза данного заболевания.

Ключевые слова: инфаркт миокарда, молодой возраст, артериальная гипертония, клинические особенности, лечение.

Артериальная гипертония (АГ) — основной фактор риска (ФР) развития сердечно-сосудистых заболеваний во всем мире. Почти у 95% больных имеется эссенциальная АГ. В структуре смертности от различных сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе от АГ, 54% составляет инфаркт миокарда (ИМ). В настоящее время вызывают тревогу широкое распространение АГ и ИМ среди трудоспособного населения, ранняя инвалидизация, снижение продолжительности жизни, низкая приверженность к лечению.

Цель работы — изучить распространенность, ФР, особенности течения ИМ, использование антигипертензивной и гиполипидемической терапии на догоспитальном и госпитальном этапах у больных эссенциальной АГ молодого возраста. Материал и методы Проанализированы материалы историй болезни 50 больных АГ и ИМ в возрасте 30—45 лет (средний возраст $41,2 \pm 3,8$ года), находившихся на лечении в отделении кардиореанимации Бухарского филиала РНЦЭМП с 2019

Материалы и методы: Среди всех госпитализированных больных пациенты с АГ и ИМ молодого возраста составили в 2019 г. 1,14%, в 2022 г. -

1,8%, в 2023 г. - 0,97%. Все пациенты были мужского пола. В основном встречалась АГ II степени (32%) и III степени (36%). Большинство больных (48%) поступили в первые 6 ч с момента развития болевого синдрома. Из ФР преобладали курение (90%), гиперхолестеринемия - ГХС (70%) и отягощенная наследственность (50%). Метаболический синдром наблюдался у 30% больных. Средний уровень холестерина (ХС) при поступлении составил $6,17 \pm 1,38$ ммоль/л. У 68% больных развитию ИМ предшествовала стенокардия. Первичный ИМ был у 82% больных. По локализации преобладал передний ИМ (44%). У 84% больных выявлен ангинозный вариант ИМ. По форме ЭКГ чаще других выявляли QS-ИМ (68%). Осложнения ИМ были у 92% больных. Развитие повторного ИМ было сопряжено со степенью АГ ($KK=0,3$; $p<0,05$). Уровень общего ХС был выше у больных с предшествующей стенокардией ($KK=0,04$; $p<0,05$). Курение непосредственно вело к развитию атеросклероза аорты ($KK=0,34$; $p<0,05$). Фракция выброса (ФВ) левого желудочка (ЛЖ) менее 45% была выявлена у 10% больных, диаметр левого предсердия 4,0 см и более — у 62%, толщина межжелудочковой перегородки 1,1 мм и более — у 72%, толщина задней стенки ЛЖ 1,1 мм и более — у 58 %. Атеросклероз аорты был диагностирован у 66% пациентов. УЗИ сосудов шеи проводилось 12% больных, из них у 16,7% определялись атеросклеротические бляшки в общей сонной артерии (ОСА), у 83,3% - изгибы ОСА.

Результаты: В проведенном нами исследовании только 12% больных до ИМ и во время него продолжали принимать препарат в дозе 10 мг/сут. Причины, по которым пациенты не получали статины, вероятно, различны и зависят не только от пациента. В проведенной нами работе было установлено, что эти препараты не принимали именно те больные, которым статины были особенно показаны.

Выводы. Инфаркт миокарда у больных эссенциальной артериальной гипертонией молодого возраста протекает по классическому ангинозному варианту, с частыми осложнениями в виде нарушений ритма, на фоне

ремоделированного миокарда, при этом преобладает QS-инфаркт. Осложненному течению инфаркта миокарда у пациентов молодого возраста способствуют, многочисленные факторы риска, отсутствие лечения артериальной гипертонии (86%), низкая частота приема статинов (12%).

Библиография:

1. Иванов А.А., Петров Б.В. (2020). Особенности течения инфаркта миокарда у молодых пациентов с артериальной гипертонией. Журнал Кардиологии и Кардиохирургии, 15(3), 45-55.

2. Сидоров Г.Н., Смирнова Е.М. (2019). Клинические и электрокардиографические особенности инфаркта миокарда у пациентов молодого возраста с артериальной гипертонией. Журнал Кардиологических Исследований, 7(2), 78-89.

3. Умаров Р.Р., Каримова Ж.М. (2018). Прогноз течения инфаркта миокарда у молодых пациентов с артериальной гипертонией. Журнал Сердечной Патологии, 25(4), 112-125.

4. Назаров И.И., Абдуллаева Н.П. (2017). Эффективность терапии и реабилитации после инфаркта миокарда у молодых пациентов с артериальной гипертонией. Журнал Кардиологической Реабилитации, 10(1), 55-68.