



Аннотация

Важнейшим показателем национального богатства и необходимым условием процветания любой нации является состояние здоровья населения.

Многочисленные исследования показывают, что ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одной из глобальных медико-демографических проблем в мире (27% всех случаев смерти в Российской Федерации). При этом только 40-50% всех больных ИБС знают о наличии у них болезни с ограничением различных аспектов жизни, что является основной причиной снижения качества жизни, тогда как в 50-60% случаев заболевание остается нераспознанным.

Введение

Здоровье населения является одним из важнейших показателей, определяющих потенциал страны. В сложившихся социально-демографических условиях здоровье населения становится фактором национальной, демографической, экономической и социальной безопасности страны.

Целью настоящего исследования стала оценка уровня качества жизни у больных ишемической болезнью сердца и определение степени влияния коронарографии на эффективность лечения и качество жизни.



Рис 1. Левая коронарная артерия

Методы и материалы

На базе Центральной клинической больницы Российской академии наук, г. Москва, было обследовано 90 пациентов с различными формами ишемической болезни сердца, в возрасте от 35 до 80 лет (средний возраст обследованных пациентов составил $62,4 \pm 5,1$ лет), из них 66 (73%) мужчин и 24 (27%) женщин. Согласно стандарта обследования при ИБС, проводилась ЭКГ, УЗИ сердца, коронароангиографию, липидный спектр крови, изучался анамнез, факторы риска развития ИБС. Оценка качества жизни пациентов осуществлялась с применением европейского

Результаты и обсуждение

По результатам анкетирования, выявлено, что качество жизни значительно выше у больных с перенесенным инфарктом миокарда, чем у больных со стабильной стенокардией напряжения и ХСН. Наихудшие показатели качества жизни обнаружались у пациентов с ХСН. Больные с ИБС чаще имели артериальную гипертензию, более высокий индекс массы тела. Изменения со стороны липидного спектра крови чаще не соответствовали изменениям со стороны сосудистой стенки, при этом показатели общего холестерина и триглицеридов часто оставались в пределах нормальных значений, в тоже время при КАГ регистрируется значимое стенозирование коронарных артерий.

	Физическая подшкала	Эмоциональная подшкала
Стабильная стенокардия напряжения II-IV ФК	$2,1 \pm 0,5$	$2,2 \pm 0,5$
Инфаркт миокарда	$2,3 \pm 0,7$	$2,3 \pm 0,7$
ХСН с ФВЛЖ < 40%	$2,0 \pm 0,5$	$2,2 \pm 0,5$

Таблица 1. Средние значения по опроснику HeartQoL

Контакты

<Мурод>

<ФГБОУ ВО «ТГУ имени Г.Р. Державина»

Email: biblioteka-taibov@yandex.ru

Телефон: 89065995856

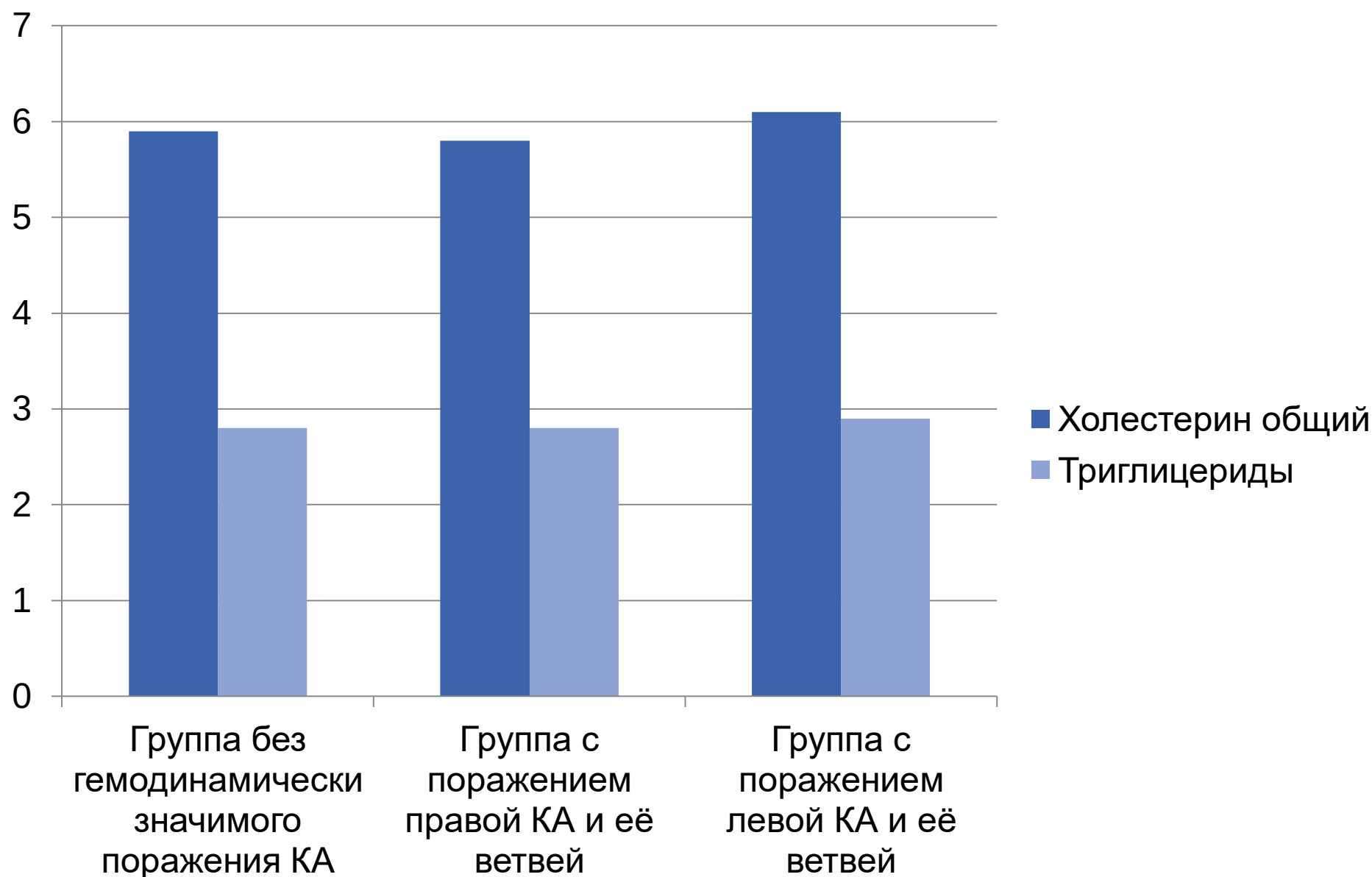


Диаграмма 1. Липидный спектр крови

Заключение

В результате исследования выявлено снижение показателей качества жизни во всех группах. Оценка КЖ может быть полезна для оценки степени тяжести больного, определения прогноза, эффективности лечения и разработки мероприятий, направленных на повышение качества жизни больных ИБС.

Липидный спектр крови не всегда соответствует степени поражения коронарных артерий и не может служить критерием диагностики.

Раннее проведение коронароангиографии значительно улучшает качество жизни и переносимость физических нагрузок, позволяет уменьшить количество ангинозных приступов и количество госпитализаций, улучшает течение заболевания и его прогноз.

Библиографический список

1. Новикова Р.А., Жих О.Д., Романенко В.А., Шаплыко К.А. Факторы, способствующие улучшению прогноза и качества жизни у больных ишемической болезнью сердца. Материалы научно-практической конференции, посвященной 30-летию УЗ «10-я многопрофильная клиническая больница»; Май 28, 2015; Минск. Доступно по: <https://disk.yandex.ru/i/pceApyZhgEkdzA>. Ссылка активна на 27.04.2022.