УДК 16.12-008.46-036.12-053.9

К. В. Володько[1], С. С. Суровяткин[2]

Научный руководитель: ассистент кафедры О. В. Апинон[1]

[1]Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»,
[2]Медицинский центр «Новамед»
г. Гомель, Республика Беларусь

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Введение

Хроническая сердечная недостаточность является одной из наиболее распространенных форм сердечно-сосудистой патологии у лиц пожилого возраста. В условиях увеличения продолжительности жизни населения отмечается рост числа пациентов с данным заболеванием [1]. У пациентов пожилого возраста хроническая сердечная недостаточность характеризуется более тяжелым течением, высокой частотой коморбидной патологии и атипичностью клинических проявлений. Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы, а также снижение компенсаторных возможностей организма оказывают существенное влияние на клиническую картину и прогноз заболевания [2].

Цель

Изучить клинические особенности хронической сердечной недостаточности у пациентов пожилого возраста.

Материал и методы исследования

Проведен анализ клинических данных 60 пациентов пожилого возраста (60–82 года) с хронической сердечной недостаточностью, находившихся на лечении в кардиологическом отделении. Диагноз устанавливался на основании клинических данных, результатов электрокардиографии и эхокардиографии. Функциональный класс определялся согласно классификации NYHA. В исследовании оценивались клинические проявления заболевания, сопутствующая сердечно-сосудистая патология и показатели инструментальных методов исследования. Статистическая обработка данных проводилась с использованием критерия χ^2, а также коэффициента ранговой корреляции Спирмена. Различия считались статистически значимыми при $p<0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Наиболее частыми клиническими проявлениями хронической сердечной недостаточности у пациентов пожилого возраста являлись одышка (80,0%), повышенная утомляемость (68,3%) и периферические отеки (46,7%). Частота указанных симптомов статистически значимо различалась ($\chi^2=8,12$; $p=0,017$).

При распределении пациентов по функциональному классу установлено, что II функциональный класс наблюдался у 41,7% пациентов, III – у 38,3%, тогда как I функциональный класс выявлен у 20,0% обследованных. Различия в распределении по функциональным классам были статистически значимыми ($\chi^2=6,45$; $p=0,039$).

В структуре сопутствующей патологии наиболее часто выявлялись артериальная гипертензия (76,7%) и ишемическая болезнь сердца (61,7%). Частота их встречаемости была статистически значимой ($\chi^2=7,26$; $p=0,026$). У части пациентов также отмечались сахарный диабет и нарушения ритма сердца.

По данным эхокардиографии у значительной части пациентов выявлялись признаки гипертрофии левого желудочка и снижение фракции выброса, что отражает выраженность структурно-функциональных изменений миокарда.

Корреляционный анализ выявил статистически значимую положительную связь между функциональным классом хронической сердечной недостаточности и выраженностью клинических симптомов (r=0,48; p=0,002), а также между наличием сопутствующей патологии и тяжестью течения заболевания (r=0,42; p=0,006). Полученные данные свидетельствуют о прогрессирующем ухудшении клинического состояния пациентов по мере увеличения функционального класса и коморбидной нагрузки.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что хроническая сердечная недостаточность у пациентов пожилого возраста характеризуется выраженным полиморфизмом клинических проявлений и высокой частотой сопутствующей патологии. Установленные корреляционные связи подтверждают значимую роль коморбидных состояний и прогрессирования функционального класса в формировании клинической картины заболевания. Артериальная гипертензия и ишемическая болезнь сердца являются ведущими факторами, способствующими развитию и прогрессированию хронической сердечной недостаточности у данной категории пациентов.

Выводы

Наиболее частыми клиническими проявлениями хронической сердечной недостаточности у пациентов пожилого возраста являются одышка, повышенная утомляемость и периферические отеки (p<0,05). У большинства пациентов выявляются II и III функциональные классы заболевания, что отражает выраженность клинических проявлений (p<0,05). Хроническая сердечная недостаточность у пожилых пациентов часто сочетается с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца (p<0,05). Выявлены статистически значимые корреляции между функциональным классом, выраженностью симптомов и наличием коморбидной патологии (r=0,42–0,48; p<0,01). Учет сопутствующей патологии имеет ключевое значение при ведении пациентов пожилого возраста с хронической сердечной недостаточностью.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Хроническая сердечная недостаточность у пациентов пожилого и старческого возраста: особенности диагностики и лечения / О. Н. Крючкова, Е. А. Ицкова, Э. Ю. Турна [и др.]. // Крымский терапевтический журнал. – 2020. – Т. 29, № 2. – С. 37–43.

2. Галявич, А. С. Артериальная гипертензия как причина развития хронической сердечной недостаточности / З. М. Галеева, Л. В. Балеева, А. А. Сабирзянова // Артериальная гипертензия. – 2022. – С. 211–217.

УДК 614.2:378.6-057.875

Ю. В. Воробьёва, А. А. Карасёва

Научный руководитель: к.м.н., доцент О. Н. Кононова

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ПРИВЕРЖЕННОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ

Введение

В последнее десятилетие наблюдается ухудшение состояния здоровья населения, особенно детей, подростков и молодежи; возросло число неблагоприятных социальных факторов, обусловливающих такую тенденцию. Учитывая, что, по данным Всемирной организа-