Нарушения ритма и проводимости выявлены у 55% пациентов, среди которых преобладали АВ-блокады (25%) и фибрилляция предсердий (14%).

Поражение левой коронарной артерии сопровождалось развитием аритмий в 2 раза чаще, чем поражение правой коронарной артерии (36% против 19% от общего числа осложнений соответственно).

Наибольшая корреляция с патологией ЛКА отмечена для АВ-блокад (17% случаев) и фибрилляции предсердий (11% случаев) несмотря на то, что АВ-узел и правые отделы сердца кровоснабжаются правой коронарной артерией.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Emergency conditions in internal organs diseases : A textbook for international students of higher education institutions majoring in General Medicine / E. G. Malaeva, T. V. Aleinikova. O. A. Yarmolenko, T. A. Kurman. – Gomel : Gomel State Medical University, 2025. – P. 283.

2. Хроническая сердечная недостаточность : Учебно-методическое пособие для студентов 5 и 6 курсов всех факультетов медицинских вузов, врачей общей практики, кардиологов и терапевтов / А. Н. Цырульникова, Е. Г. Малаева, И. И. Мистюкевич [и др.]. – Гомель :ГомГМУ, 2015. – 40 с.

3. Кардиология на Марше 2023 : тезисы докладов Ежегодной всероссийской научно-практической конференции и 63-й сессии ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е. И. Чазова» Минздрава России // Кардиологический вестник. – 2023. – Т. 18, № 2–2. – С. 5–205.

4. Инфекционный эндокардит : эволюция возбудителей и клиники, диагностика, тактика и стратегия лечения / Н. М. Ведерко, Е. Г. Малаева, А. Н. Цырульникова [и др.]. // Проблемы здоровья и экологии. – 2014. – № 4. – С. 45–51.

5. Актуальные проблемы медицины : сборник материалов итоговой научно-практической конференции, г. Гродно, 25–26 января 2024 г. ; ответственный редактор : И. Г. Жук. – Гродно : ГрГМУ, 2024.

УДК 616.12-008.46-036.12-037:616.12-008.331.1

К. В. Володько[1], Ю. А. Каленик[2]

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

[1]Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»,
[2]Учреждение
«Гомельская областная специализированная клиническая больница»
г. Гомель, Республика Беларусь

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Введение

Артериальная гипертензия является одним из наиболее распространённых заболеваний сердечно сосудистой системы и рассматривается как важный фактор риска развития хронической сердечной недостаточности [1]. Длительное повышение артериального давления приводит к структурно функциональным изменениям миокарда, включая гипертрофию левого желудочка, нарушение диастолической функции и развитие ремоделирования сердца. Эти изменения со временем могут способствовать формированию хронической сердечной недостаточности. В связи с высокой распространённостью артериальной гипертензии изучение факторов, способствующих развитию хронической сердечной недостаточности у данной категории пациентов, имеет важное значение для ранней профилактики и своевременной коррекции факторов риска [2].

Цель

Определить основные факторы риска развития хронической сердечной недостаточности у пациентов с артериальной гипертензией.

Материал и методы исследования

Проведен анализ клинических данных 62 пациентов с артериальной гипертензией, находившихся на лечении в кардиологическом отделении. Возраст пациентов варьировал от 45 до 78 лет. Все пациенты были разделены на две группы: первая группа включала 34 пациента с признаками хронической сердечной недостаточности, вторая группа состояла из 28 пациентов с артериальной гипертензией без признаков хронической сердечной недостаточности. У всех обследованных анализировались анамнестические данные, наличие сопутствующих заболеваний, показатели артериального давления и результаты эхокардиографии. Статистическая обработка результатов проводилась с использованием критерия χ^2. Различия считались статистически значимыми при $p<0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Установлено, что у пациентов с артериальной гипертензией и хронической сердечной недостаточностью достоверно чаще наблюдалась длительность заболевания более 10 лет по сравнению с пациентами без признаков сердечной недостаточности ($p=0,03$). Кроме того, у пациентов первой группы чаще выявлялась гипертрофия левого желудочка по данным эхокардиографии ($p=0,02$).

В структуре сопутствующих заболеваний у пациентов с хронической сердечной недостаточностью чаще отмечались ишемическая болезнь сердца, ожирение и сахарный диабет 2 типа. Наличие этих факторов значительно увеличивало риск развития хронической сердечной недостаточности у пациентов с артериальной гипертензией.

Также установлено, что недостаточный контроль артериального давления чаще наблюдался у пациентов с хронической сердечной недостаточностью. У данной категории пациентов чаще регистрировались эпизоды повышения артериального давления выше целевых значений.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что длительное течение артериальной гипертензии, наличие гипертрофии левого желудочка, сопутствующие метаболические нарушения и недостаточный контроль артериального давления играют важную роль в развитии хронической сердечной недостаточности.

Выводы

Проведенное исследование позволило выявить основные факторы риска развития хронической сердечной недостаточности у пациентов с артериальной гипертензией. Установлено, что длительность артериальной гипертензии более 10 лет и наличие гипертрофии левого желудочка достоверно чаще встречаются у пациентов с ХСН. Важную роль в развитии сердечной недостаточности играют сопутствующие заболевания: ишемическая болезнь сердца, ожирение и сахарный диабет 2 типа. Кроме того, недостаточный контроль артериального давления значительно повышает риск формирования ХСН. Полученные данные обосновывают необходимость своевременной коррекции выявленных факторов риска, строгого контроля артериального давления и регулярного мониторинга структурно-функционального состояния миокарда у пациентов с артериальной гипертензией для профилактики развития хронической сердечной недостаточности.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Шадиева, А. А. Артериальная гипертензия у пациентов старших возрастных групп: клинико-патогенетические особености, выбор оптимальной патогенетической терапии / А. А. Шадиева, Е. Н. Чернышева, Е. А. Лялюкова // Прикаспийский вестник медицины и фармации. – 2024. – Т. 5, № 1. – С. 23–28.

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