

ID: 2016-05-8-T-6423

Тезис

Земцова А.А., Меняйкина Е.Р.

Оценка реальной клинической практики по профилактике острого коронарного синдрома

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета

Научный руководитель: к.м.н. Яковлева Е.В.

Актуальность. Эффективная кардиоваскулярная профилактика в ежедневной клинической практике является важнейшим условием снижения смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы, в том числе острых форм ИБС.

Цель работы: оценка объема профилактических мероприятий, проводимых в реальной клинической практике для предотвращения развития первого случая острого коронарного синдрома (ОКС).

Задачи исследования: изучить модифицируемые факторы риска, приверженность медикаментозной терапии и охват диспансерным наблюдением пациентов с впервые возникшим ОКС.

Материал и методы. В исследование включены 102 пациента, поступивших с впервые возникшим ОКС в отделение неотложной кардиологии ГУЗ Областная клиническая больница. Методом анкетирования проведен сбор информации о факторах риска и медикаментозной терапии на амбулаторном этапе.

Результаты. Средний возраст больных составил $62 \pm 10,4$ года. Соотношение мужчин и женщин - 59,8% и 40,2% соответственно. Оценка статуса курения пациентов показала, что курящими были только мужчины. Наличие данного фактора риска установлено у 85,2% мужчин. Абдоминальное ожирение выявлено у 26,2% мужчин и 75,6% женщин. Исследование общего холестерина крови ранее проводилось у 39 (38,2%) пациентов, большинство из них не имели четких представлений о мерах нормализации липидного обмена. Статины назначались 20 (19,6%) пациентам, из них рекомендациям врачей по приему этих препаратов последовали 13 больных. При этом ни один пациент не принимал статины регулярно. У 73,5% пациентов ранее была диагностирована артериальная гипертензия (АГ), антигипертензивная терапия назначалась 78,6% больным. Оценка достижения целевого уровня АД была затруднена из-за отсутствия должного измерения АД в домашних условиях. Под диспансерным наблюдением терапевта до развития первичного случая ОКС находились всего 13,7% больных, кардиолога - 2,9%, что отражает низкий уровень сотрудничества врача и пациента.

Выводы. Результаты исследования показали, что в реальной клинической практике для предотвращения ОКС выполняется недостаточный объем профилактических мероприятий. Очевидна необходимость более активного внедрения популяционной стратегии и стратегии высокого риска, а также повышения мотивации пациента к устранению модифицируемых факторов риска и повышения приверженности терапии.

Ключевые слова: ОКС, факторы риска