



ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНТРОЛЯ ФАКТОРОВ РИСКА ОСЛОЖНЕНИЙ

Сушинский В.Э., Черепко А.С., Ероховец Е.А.

Белорусский государственный медицинский университет

Минск, Беларусь

Введение. Стратегия профилактики осложнений включает контроль над факторами риска, перечень которых постоянно пересматривается и дополняется. Среди факторов риска осложнений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями следует отметить необходимость комплексного контроля уровня артериального давления (АД) и показателей липидного спектра. Стратегической целью антигипертензивной и гиполипидемической терапии для снижения риска развития сердечно-сосудистых осложнений и улучшения долгосрочного прогноза является достижение научно обоснованных, целевых значений показателей и особенно у пациентов очень высокого риска, например у пациентов перенесших инфаркт миокарда. Следует отметить, что результаты научных исследований последних лет привели к пересмотру/ужесточению критериев целевых показателей, что требует от врачей всех специальностей постоянного контроля за проводимой терапией и своевременной её коррекцией.

Цели. Проанализировать и провести комплексную оценку достижения целевых значений показателей АД и липидного обмена у пациентов очень высокого риска.

Материалы и методы: в исследование достижения целевых значений показателей факторов риска осложнений - систолического АД (САД) и диастолического АД (ДАД), в том числе 63 женщин (39,6%) и 96 мужчин (60,4%).

Результаты. В ходе анализа было определено, что первичные целевые цифры САД (до 140 мм.рт.ст.) достигло 114 человек (71,25%). Первичные цифры ДАД 90 мм.рт.ст. и менее достигло 139 человек (86,86%). Целевые цифры САД, по современным рекомендациям по АГ – до 130 достигло 43,8% (n=70). Целевые цифры по данным последних рекомендаций ДАД – 80 мм.рт.ст. и менее при вторичной профилактике пациентов очень высокого риска достигли 102 человек (63,75%). Одновременно достигли целевые значения САД и ДАД - 130/80 мм.рт.ст.- 52 пациента (32,5%).

Целевые цифры холестерина липопротеинов низкой плотности (ХС ЛПНП) 1,4 ммоль/л и менее достигли 5,7% обследуемых, достижение показателей ХС ЛПНП до уровня 1,8 ммоль/л выявлено у 16,4%. При этом достижение показателей общего холестерина (ОХ) до 4,0 ммоль/л было зарегистрировано у 41,9% пациентов; показателя ОХ до 4,5 ммоль/л выявлено у 56,8%.

При комплексном анализе достижения целевых значений АД и липидного обмена было определено, что одновременное достижение АД 140/90 мм.рт.ст и ОХ ЛПНП 1,8 ммоль/л наблюдалось у 8,7% пациентов. Достижение АД 130/80 мм.рт.ст. и ОХ ЛПНП 1,4 ммоль/л было у 1,6 % обследуемых.

Заключение: у пациентов с ИБС, перенесших в течении двух последних лет инфаркт миокарда, необходима комплексная оценка достижения целевых значений факторов риска развития осложнений. Изменение/ужесточение целевых значений факторов риска требует постоянного контроля их достижения. Выявлена невысокая частота комплексной коррекции показателей риска осложнений.