

УДК 616.12

**АНАЛИЗ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА У ПРИКРЕПЛЕННОГО
НАСЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ ОГБУЗ «ИРКУТСКАЯ РАЙОННАЯ
БОЛЬНИЦА», ПОС. МОЛОДЕЖНЫЙ****Хаптанова Валентина Абавна,**кандидат медицинских наук, доцент кафедры поликлинической терапии и общей
врачебной практики, ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет»
Минздрава России**Филькина Екатерина Евгеньевна,**студентка 6 курса, ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет»
Минздрава России, katia.v.e@mail.ru**Уварова Анна Сергеевна,**врач-кардиолог, заведующая поликлиникой пос. Молодёжный ОГБУЗ «Иркутская
районная больница»**Аннотация**

В статье представлен анализ сердечно-сосудистого риска у прикрепленного населения поликлиники ОГБУЗ «Иркутская районная больница» пос. Молодёжный. Расчет суммарного сердечного риска проводился с помощью шкалы SCORE на основании статистических данных, собранных у жителей в период 16-18 мая 2023 г. методом анкетирования и осмотра. Было выявлено, что среди пациентов, принявших участие в исследовании, превалировал умеренный сердечно-сосудистый риск (66%). Низкий риск наблюдался у 9% амбулаторных пациентов, высокий, а также очень высокий риск был отмечен у 17% и 11% соответственно. Применение шкалы SCORE на амбулаторном этапе дает возможность оценить сердечно-сосудистый риск и разработать меры профилактики, что позволит избежать развития серьёзных заболеваний сердечно-сосудистой системы и их осложнений. Проведение массовых профилактических акций позволяет повысить уровень информированности населения о коррекции выявленных факторов риска и изменения образа жизни.

Ключевые слова: факторы риска, артериальная гипертония, курение, сердечно-сосудистый риск, сердечно-сосудистые заболевания.

**ANALYSIS OF CARDIOVASCULAR RISK IN THE ATTACHED
POPULATION OF THE POLYCLINIC "IRKUTSK REGIONAL HOSPITAL",
THE VILLAGE OF MOLODEZHNY**

Valentina A. Khaptanova,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Polyclinic Therapy and General Medical Practice, Irkutsk State Medical University, Ministry of Health of Russia

Ekaterina E. Filkina,

6th year student, Irkutsk State Medical University, Ministry of Health of Russia, katia.v.e@mail.ru

Anna S. Uvarova,

cardiologist, head of the polyclinic in the village of Molodezhny, "Irkutsk Regional Hospital"

ABSTRACT

The article presents an analysis of cardiovascular risk in the attached population of the polyclinic of the Irkutsk Regional Hospital in the village of Molodezhny. The calculation of the total cardiac risk was carried out using the SCORE scale based on the results of registration of data collected from residents during the period May 16-18, 2023 using the questionnaire and examination method. It was found that among the patients who took part in the study, a moderate cardiovascular risk (66%) prevailed. Low risk was observed in 9% of outpatients, high and very high risk were observed in 17% and 11%, respectively. The use of the SCORE scale in ambulatory stress allows assessing cardiovascular risk and the development of prevention, which helps prevent the development of serious diseases of the cardiovascular system and their complications. Carrying out mass preventive actions makes it possible to raise the level of awareness of the population about the correction of identified risk indicators and lifestyle changes.

Keywords: risk factors, arterial hypertension, smoking, cardiovascular risk, cardiovascular disease.

Актуальность. В России распространенность артериальной гипертонии (АГ) среди мужчин и женщин в возрасте до 65 лет составляет 47 и 40% соответственно. В возрастной категории старше 60 лет эти различия нивелируются, достигая 60% [1]. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) на конец 2022 года гипертония имеется у 1,13 миллиарда человек в мире, при этом 40% из них не знают о своем заболевании и только 10% получают лечение. Повышенное артериальное давление является причиной более 9 млн случаев смерти ежегодно. Чтобы привлечь внимание к этой угрозе по инициативе Всемирной антигипертензивной Лиги и Международного общества был утвержден Всемирный день борьбы с артериальной гипертонией, который отмечается ежегодно 17 мая при поддержке ВОЗ. Основной задачей первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) в практическом здравоохранении является своевременное выявление пациентов высокого кардиоваскулярного риска, который определяется наличием модифицируемых и не модифицируемых факторов риска (ФР) [2].

Цель. Анализ сердечно-сосудистого риска у прикрепленного населения поликлиники ОГБУЗ «Иркутская районная больница» пос. Молодежный.

Материалы и методы. 16-18 мая 2023 г. на базе поликлиники ОГБУЗ «Иркутская районная больница», пос. Молодёжный были проведены профилактические мероприятия, приуроченные ко Всемирному Дню борьбы с артериальной гипертонией, проводившемуся под девизом «Точно измеряйте свое кровяное давление, контролируйте его, живите

дольше». Всем пришедшим пациентам предлагалось измерить артериальное давление, определить свои антропометрические данные и индекс массы тела. Регистрировались такие данные как ФИО, год рождения, возраст, пол, статус и стаж курения, рост, масса тела, артериальное давление, частота сердечных сокращений (ЧСС), уровень общего холестерина в крови для последующего расчета суммарного сердечного риска по шкале SCORE с целью оценки риска фатальных сердечно-сосудистых осложнений в предстоящие 10 лет жизни. Статистическая обработка данных проводилась с помощью Microsoft Excel.

Результаты. Общее количество опрошенных составило 84 человека, из них 30 женщин (36%) и 54 мужчин (64%). Средний возраст $49,5 \pm 1,8$ лет. Употребление табака – 34,5% (n=29), доля курящих мужчин составила 48,1% (n=26) от общего числа лиц мужского пола, курящих женщин – 10% (n=3). Избыточная масса тела выявлена у 77% (n=65), из них 34% (n=22) имеют ожирение (ИМТ>30 кг/м²). 19 человек (23%) имеют нормальную массу тела. При измерении АД у 40% (n=34) на момент измерения было выявлено давление свыше 140/90 мм рт ст, 60% (n=50) имели давление до 140/90 мм рт. Тахикардия (ЧСС >90 ударов в минуту) была выявлена у 14,3% (n=12) обследованных.

По результатам оценки сердечно-сосудистого риска 8 человек (9%) имеют минимальный риск, это значит, что на данном уровне сердечно-сосудистого риска необходимо приложить усилия по коррекции поведенческих факторов риска ССЗ, не забывать о регулярном прохождении диспансеризации. 53 человека (63%) имеют средний (умеренный) риск, это значит, что необходимо больше уделять внимания своему здоровью, отказаться от вредных привычек, регулярно посещать участкового терапевта и выполнять назначенное лечение. 14 человек (17%) имеют выраженный риск, на таком уровне сердечно-сосудистого риска необходимо решить вопрос о консультации врача-кардиолога. 8 человек (11%) – максимальный риск, им следует немедленно обратиться к кардиологу и выполнять все его рекомендации.

По данным статистической обработки из модифицируемых факторов риска наиболее значимый вклад в увеличение сердечно-сосудистого риска вносит курение. Среди пациентов очень высокого риска развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений в предстоящие 10 лет жизни абсолютно все пациенты (n=8) имели стаж курения более 5 лет, что диктует необходимость принятия срочных мер, направленных на повышение мотивации для отказа от курения.

По результатам оценки сердечно-сосудистого риска всем пациентам было наглядно продемонстрировано определение риска возникновения осложнений с использованием шкалы SCORE. Со всеми обследуемыми проведено профилактическое консультирование, даны рекомендации по коррекции выявленных факторов риска и изменению образа жизни, при необходимости рекомендации медицинского обследования и лечения.

Выводы. По данным статистического анализа большая часть пациентов, принявших участие в исследовании, имеют умеренный сердечно-сосудистый риск (63%), 26% пациентов имеют высокий и очень высокий риск, что подтверждает важность использования шкалы SCORE на амбулаторном этапе в качестве скрининга для отбора лиц с неблагоприятным прогнозом по риску развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений и проведения профилактических мероприятий по коррекции модифицируемых ФР с целью снижения риска ССЗ. Проведение массовых профилактических акций позволяет повысить уровень информированности населения о коррекции выявленных факторов риска, а наглядное применение шкалы SCORE дает возможность повысить приверженность населения к изменению образа жизни, регулярном контроле своего артериального давления, что позволит избежать развития серьезных заболеваний сердечно-сосудистой системы и их осложнений [3]. Всемирные дни ВОЗ

являются хорошим поводом для проведения массовых акций, направленных на формирование культуры общественного отношения граждан к своему здоровью [4].

Список литературы:

1. Клинические рекомендации - Артериальная гипертензия у взрослых - 2022 - Утверждены Минздравом РФ.
2. Кардиоваскулярная профилактика 2022. Российские национальные рекомендации, Российское кардиологическое общество, Национальное общество профилактической кардиологии. С.А. Бойцов, Н.В. Погосова, А.А. Аншелес, В.А. Бадтиева и соавт. Москва, 2022.
3. Visseren F. L. J., Mach F., Smuldstreng Y. M., Cardalott D. Рекомендации esc по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в клинической практике // РМЖ. 2022. №7.
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ Российской Федерации от 29.10.2020 г. №1777н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».

References:

1. Clinical guidelines - Arterial hypertension in adults - 2022 - Approved by the Ministry of Health of the Russian Federation.
2. Cardiovascular prevention 2022. Russian recommendations, Russian Society of Cardiology, National Society of Preventive Cardiology. S.A. Boytsov, N.V. Pogosova, A.A. Ansheles, V.A. Badtieva et al. Moscow, 2022.
3. Visseren F.L.J., Mach F., Smuldstreng Y.M., Cardalott D. Recommendations for the prevention of cardiovascular diseases in clinical practice // BC. 2022. No. 7.
4. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated October 29, 2020 No. 1777n "On the medical history of the procedure for organizing and implementing the prevention of non-communicable diseases and measures to form a lifestyle among the masses of organizations".