

ID: 2015-05-8-T-4940

Тезис

Романовская И.А., Гурьева Е.Е.

**Контроль числа сердечных сокращений у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: к.м.н. Яковлева Е.В.*

Научные исследования последних лет позволили установить, что частота сердечных сокращений (ЧСС) является независимым фактором, увеличивающим общую, внезапную смертность и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний. Именно поэтому достижение целевого уровня ЧСС сегодня рассматривается как одна из важных задач в лечении пациентов кардиологического профиля.

**Цель:** оценить соответствие клинической практики рекомендациям по контролю ЧСС у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

**Задачи:** изучить частоту достижения целевого уровня ЧСС у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в реальной клинической практике. Определить частоту назначения рекомендованных для контроля ЧСС лекарственных средств.

**Материал и методы.** Проведено анкетирование 168 пациентов (39,9 % мужчин, 60,1 % женщин), поступивших в кардиологическое отделение ОКБ г. Саратова. Средний возраст больных составил  $61 \pm 8,69$  год. У всех больных установлено наличие артериальной гипертензии, у 76,7 % пациентов выявлена хроническая сердечная недостаточность, у 44,6 % стенокардия, у 27,3 % перенесенный инфаркт миокарда. При сборе информации оценивались ЧСС при измерении в амбулаторных условиях и прием препаратов в течение 3-х месяцев до госпитализации.

**Результаты.** В ходе исследования установлено, что целевая ЧСС 55-60 уд/мин в покое на амбулаторном этапе была достигнута только в 6,5 % случаев. У большинства больных ЧСС в покое составляла от 70 до 80 уд/мин (44,6 %). Тахикардия 90 и более уд/мин выявлена у каждого десятого больного. Частота назначения  $\beta$ -адреноблокаторов составила 64%; титрации дозы препарата, как правило, не проводилось. Назначение ивабрадина выявлено всего в 3% случаев.

**Заключение.** В реальной клинической практике достижение целевого уровня ЧСС у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы не превышает 6,5 %. Очевидна необходимость оптимизации терапии за счет увеличения частоты назначения современных  $\beta$ -адреноблокаторов с титрованием дозы до эффективной и ингибитора I<sub>f</sub>-каналов синусового узла ивабрадина.

**Ключевые слова:** частота сердечных сокращений, ЧСС, сердечно-сосудистая система, контроль ЧСС