

рого было выявлено, что среди них по соотношению нарушения степени ночного снижения АД преобладают лица с недостаточной степенью снижения ночного АД – “non-dipper” (39%), лица с резким снижением ночного АД – “over-dipper” и “night-peaker” были зарегистрированы всего в 5% случаев, так как этот тип циркадного ритма больше характерен для больных с нарушением толерантности к глюкозе и симптоматических гипертензий. Мужчины с АГ I-II стадии с нормальной степенью снижения ночного АД (“dipper”) составили 41%. У мужчин АГ II стадии регистрируются все 4 типа суточных кривых, в то время как у мужчин с АГ I стадии – только 2 (“dipper” и “non-dipper”). Нами был проведен суточный мониторинг АД мужчинам, у которых АГ не была ранее ди-

агностирована (9 чел.). Проведенный мониторинг позволил выявить, что у 3 чел. имели место единичные подъемы АД более 140/90 мм рт.ст. днем и выше 120/80 мм рт. ст. ночью. У 1 мужчины была выявлена “гипертония белого халата”. Необходимость полного суточного контроля за уровнем АД объясняется клиническими данными, которые были получены нами и показали, что частота развития осложнений у больных с АГ подвержена определенным суточным ритмам, при выраженной вариабельности АД. Поэтому не только снижение высокого АД, но и устранение повышенной вариабельности его, особенно утреннего подъема давления перед очередным приемом лекарства, могут способствовать предупреждению кардиальных и церебральных осложнений АГ.



P.A. Ivanov, A.A. Berditsky, S.A. Goncharov

GENDER AND SMOKING AS RISK-FACTORS OF ISCHEMIC HEART DISEASE ACCORDITE TO QUESTIONNAIRE BEFORE CORONAROGRAPHY

Regional hospital, Chita

П.А. Иванов, А.А. Бердицкий, С.А. Гончаров

ПОЛ И КУРЕНИЕ КАК ФАКТОРЫ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ КОРОНАРОГРАФИИ

Областная клиническая больница, г. Чита

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) чаще встречается среди мужчин, поэтому мужской пол нередко расценивают как фактор риска.

Цель работы – определить, является ли принадлежность к мужскому полу фактором риска ИБС.

Методом сплошного анкетирования за сутки до коронарографии (КГ) опрошено 198 пациентов. Учитывали пол, возраст, социальное положение, продолжительность анамнеза ИБС, наличие факторов риска (курение, повышение артериального давления) и т.д. Анкеты обработаны с использованием персонального компьютера.

Установлено, что среди пациентов, направленных на КГ, 151 (78%) были мужчины, из которых курят или ранее курили 113 (74,8%) чел., никогда не курили 38 (25,2%) чел. Из 47 женщин анамнез табакокурения отметили 13 (27,7%) чел., никогда не курили 34 (72,3%) пациентки. Общее число никогда не куривших составило 72 пациента, достоверных половых различий в этой группе не обнаружено (52,8% мужчин и 47,2% женщин).

Таким образом, несмотря на высокую частоту распространения ИБС среди мужчин исследуемой группы пациентов, вне связи с табакокурением пол не может рассматриваться как фактор риска ИБС.

