

СЕЗОННЫЕ ОБОСТРЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Фомина Н.В., Барбараш О.Л.

Кемеровская государственная медицинская академия, кафедра факультетской терапии, г. Кемерово

Целью исследования явилось изучение зависимости обострений ишемической болезни сердца от сезонов года и определение роли температуры окружающей среды в формировании данных ритмов. В исследование было включено 1079 больных с Q-образующего ИМ, госпитализированных в течение 3-х лет в отделение острой коронарной патологии г. Кемерово. Регистрировалось два пика заболеваемости зимой (январь) и летом (июль). По данным регрессионного анализа ($R^2=0,31$, $F=7,47$, $p=0,002$), зимний и летний пики развития Q-образующего ИМ оказались достоверно связаны с изменениями температуры окружающей среды. Анализ частоты жизнеугрожающих осложнений острого периода ИМ не обнаружил сезонных колебаний. Ключевые слова: инфаркт миокарда, сезонные ритмы.

Сезонные ритмы организм являются частью адаптационного процесса. В связи с этим в настоящем исследовании был проведен анализ обострений ишемической болезни сердца с целью выявления сезонных колебаний. Материал и методы исследования: обследовано 1079 больных с Q-образующим инфарктом миокарда (ИМ), 737 мужчин и 342 женщины, госпитализированных в течение 3 лет (1998-2000 гг.) в отделение острой коронарной патологии Кемеровского кардиологического диспансера. Средний возраст больных составил $56,6 \pm 1,3$ (от 36 до 65) лет. Данная группа пациентов обследовалась однократно на стационарном этапе лечения. Анализ временного ряда, состоящего из абсолютных показателей частоты ИМ, выявил двухволновую сезонную периодичность заболевания, с повышением в холодное время (январь) и в летний месяц.

При распределении всех случаев ИМ в зависимости от сезона года в целом за три года было обнаружено, что зимой регистрировалось на 85 (32,9%) случаев ИМ больше, чем осенью, показатели статистически различались ($p < 0,05$). В ранее проведенных исследованиях было определено, что зимнее обострение ишемической болезни сердца связано с максимальной активацией симпатoadренальной системой, повышением уровня холестерина, активацией свертывающей системы (Smolensky M.N., 1999). Анализ количества тяжелых осложнений острого периода ИМ (фибрилляция желудочков, пароксизмальная желудочковая тахикардия и др.) в разные сезоны года во всей выборке в целом не обнаружил сезонных различий. При оценке зависимости частоты развития ИМ от среднемесячной температуры по данным регрессионного анализа ($R^2=0,31$, $F=7,47$, $p=0,002$), зимний и летний пики развития Q-образующего ИМ оказались достоверно связаны с изменениями температуры окружающей среды. Таким образом, в условиях резко-континентального климата обострение ИБС наблюдается зимой и летом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Smolensky M.H., Portaluppi F. Chronopharmacology and chronotherapy of cardiovascular medications: relevance to prevention and treatment of coronary heart disease / M.H. Smolensky.// Am J Heart. – 1999. – V. 137. – P.14–24.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

SEASONAL ACUTE ATTACK ISHEMIC HEART DISEASE

Fomina N.V., Barbarash O.L.

State medical academy, 22-A, Voroshilova str., Kemerovo, Russia

To study seasonal influence on acute attack ischemic heart disease as well as environmental temperature on biorhythms 1079 patients with Q wave myocardial infarction were examined. Two peaks of morbidity rate were registered in winter (January) and in summer (July). The results (according to regression analysis $R^2=0,31$, $F=7,47$, $p=0,002$) proved winter and summer peaks significant dependence on environmental temperature. Seasonal influence on myocardial infarction complications was not found. Key words: Q wave myocardial infarction, seasonal rhythms.