

сердечная недостаточность имела место у 26% пациентов, инфаркт миокарда – у 2,5%, острые нарушения мозгового кровообращения – у 1,5%.

Установлена распространенность факторов риска ССЗ. Отягощенная наследственность выявлена у 19,6% больных с РА и ССЗ и 7% лиц без ССЗ; курение имело место соответственно у 11,0 и 4,0%, гиподинамия – у 37,0 и 14,0%, стрессы – у $38 \pm 4,6$ и $25,0 \pm 4,5\%$.

В группе пациентов с РА без ССЗ боли за грудной отмечали 7,2% пациентов, боли в сердце – 17,5%, головные боли – 13,4%, одышку – 19,6%, перебои в работе сердца – 6,2%, сердцебиение – 18,6%, головокружение – 11,3%.

Систолическое артериальное давление (АД) составило $134,02 \pm 1,5$ мм рт. ст. у лиц с РА без ССЗ и $148,3 \pm 2,22$ мм рт. ст. у больных РА с ССЗ, диа-

столическое АД – соответственно $84,02 \pm 0,98$ и $89,01 \pm 1,2$ мм рт. ст.; окружность талии – $90,1 \pm 1,4$ и $93,9 \pm 1,2$ см, ИМТ – 26,7 и 28,2 кг/м².

При оценке лабораторных показателей установлено, что содержание глюкозы в крови было на уровне $4,65 \pm 0,06$ ммоль/л, фибриногена – $4,8 \pm 0,12$ г/л, общего холестерина – $5,0 \pm 0,98$ ммоль/л, триглицеридов – $1,4 \pm 0,06$ ммоль/л, холестерина липопротеидов высокой плотности – $1,32 \pm 0,03$ ммоль/л, холестерина липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) – $3,74 \pm 0,08$ ммоль/л.

Таким образом, можно предположить, что у пациентов с РА имеет место раннее развитие АГ и ИБС; характерные для гипертонии средние цифры систолического и диастолического АД, увеличенная окружность талии, избыточная масса тела и повышенный уровень холестерина ЛПНП.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОНТРОЛЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ

Романчук С.В.¹, кандидат медицинских наук,

Атрошенко И.Г.²,

Назарова О.А.^{*3}, доктор медицинских наук,

Шутимова Е.А.¹, доктор медицинских наук

¹ ГУЗ «Кардиологический диспансер», 153012, Иваново, Ф. Энгельса, 22

² Департамент здравоохранения Ивановской области, 153009, Иваново, Батурина, 8

³ Кафедра терапии и амбулаторной медицины ФДППО ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрав», 153012, Иваново, просп. Ф. Энгельса, 8

* Ответственный за переписку: e-mail: oanazarova@mail.ru

В последнее время в кардиологии получены неопровержимые доказательства эффективности рекомендуемых средств лечения и вторичной профилактики основных сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) – артериальной гипертонии (АГ) и ишемической болезни сердца (ИБС). К сожалению, разработанные рекомендации по их использованию до сих пор не в полной мере внедрены в практику.

Цель настоящего исследования – оценить эффективность контроля АГ и ИБС – основных ССЗ.

Проведено обследование 714 больных пожилого возраста (в среднем $65,27 \pm 0,87$ года) с установленным диагнозом АГ или ИБС на базе поликлинического отделения центральной районной больницы Ивановской области. Более половины (59,31%) пациентов имели инвалидность. Регулярно наблюдались 70,3%.

Более чем у 70% включенных в исследование была диагностирована гипертоническая болезнь

II–III стадии с сердечно-сосудистым риском IV степени. Хроническую ИБС в форме стенокардии II–III функционального класса имели 50,8%. Более чем 50% пациентов измеряли артериальное давление ежедневно, 12,31% больных вели дневник артериального давления.

Обследованным назначены все рекомендованные при АГ и ИБС лекарственные препараты. Постоянно принимали лекарственные средства 89,5% пациентов, однако терапия была эффективна менее чем в 10% случаев. Причинами этого являлись использование неэффективных доз препаратов, недостаточное применение комбинированной терапии при АГ, а также лекарственных средств, влияющих на прогноз пациентов с ИБС.

Полученные в ходе исследования результаты могут быть востребованы при разработке программ оптимизации помощи больным основными ССЗ.