

Если НПВ колеблется при вдохе более 50%, то прибавляли к градиенту давления на трикуспидальном клапане 3 мм рт. ст. и получили показатель систолического давления в легочной артерии (Пример. СДЛА = 16+3=19 мм рт.ст.).

Результаты. У 26% больных диагностирована ЛГ I степени, у 20,6% — ЛГ IIст., у 33% — ЛГ IIIст., у 20,4% — ЛГ IVст. При диагностике ЛГ использовали перечисленные эхокардиографические показатели, которые определили тактику лечения и ведение больных в послеоперационном периоде.

Выводы. Современный подход к эхокардиографической диагностике у больных с ВПС, осложненной легочной гипертензией определяет оптимальную тактику введения.

Литература

1. Абролов Х.К., Ибадов Р.А. Эхокардиографические критерии легочной гипертензии// Кардиология Узбекистана. 2014. № 1–2. С-212
2. Бокерия Л.А. и др., 2010–2014; Newfeld E.A. et al., 2012.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Здрок В.С.

Научный руководитель: ассистент Заяц О.В.

Кафедра общей гигиены и экологии

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) представляют большую социальную и экономическую проблему.

Основными и наиболее распространенными факторами риска ССЗ являются: немодифицируемые (пол, возраст, генетические и этнические факторы) и модифицируемые (нарушения питания, ожирение, артериальная гипертензия, гиперлипидемия, курение, низкая физическая активность, злоупотребление алкоголем, сахарный диабет и др.) [1]. В последнее время дефицит витаминов рассматривается как один из возможных факторов риска ССЗ [2].

Одним из основных элементов в комплексе профилактических и лечебных мероприятий при сердечно-сосудистых заболеваниях является комплексная оценка питания пациентов и диетотерапия.

Цель исследования: изучение распространенности факторов риска у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Материалы и методы: исследование проводилось методом социологического опроса с использованием валеологической анкеты. Всего опрошено 55 респондентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в возрасте 36–75.

Результаты: по результатам анкетирования установлено, что респонденты имели следующие ССЗ: артериальная гипертензия (АГ) — 72,73%, атеросклероз — 18,18%, инфаркт миокарда (ИМ) — 9,09%. Возрастная группа, которых составила от 36 до 75 лет. У 20% опрошенных в семейном анамнезе имелась предрасположенность к заболеваниям сердечно-сосудистой системы. Среди респондентов очень редко выполняли физические упражнения — 76,5% респондентов, курили 54,8%, употребляли алкоголь 56,6% респондентов, 31,8% опрошенных принимали пищу менее 3 раз в день.

Выводы: у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой довольно широко распространены факторы риска.

Литература

1. Влияют ли изменения витаминного статуса на качество жизни пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями / Е.В. Молокова [и др.] // Медицинская наука и образование Урала 2008 № 5. С. 119–120.
2. Парфенов, В.А. Профилактика инсульта на основе снижения артериального давления и исследование / Я.С. Цыденова // Медицина 2016 № 5. С. 47–52.