

КОМОРБІДНІ ЗАХВОРЮВАННЯ У ПАЦІЄНТІВ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ

COMORBIDI DISEASES IN PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DISEASE

Шевченко М. С.

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Трибрат Т. А.

Shevchenko M. S.

Science advisor: doc. Trybrat T. A., PhD

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини з доглядом за хворими, загальної практики (сімейної медицини)

Актуальність: За даними Державного комітету статистики України (від 23.01.2018 р.), смертність від серцевосудинних захворювань посідає перше місце і становить 66,6 %. У сучасній науковій літературі активно обговорюється проблема надання медичної допомоги пацієнтам із ішемічною хворобою серця (ІХС), які мають супутню та поєднану патологією, де потрібна інтегральна оцінка стану здоров'я людини, призначення лікування з урахуванням взаємодії медикаментозних препаратів, надання рекомендацій щодо режиму і тривалості їх прийому. Тому питання коморбідності є актуальними і потребують широкого дослідження. Мета: Визначити супутні захворювання, які найчастіше спостерігаються у хворих на ІХС. Матеріали та методи. У дослідження залучено 100 історій хвороби хворих на ІХС, в подальшому їх аналізі були створені залежні та незалежні вибірки. Згідно створених вибірок увага була сконцентрована на таких показниках: вік, місце проживання, супутні патології, ускладнення та кількість препаратів, що були використані при лікуванні. Результати: Проведено аналіз кількості супутніх захворювань у хворих з ІХС (згідно з МКХ-10) за віковими групами: до 40 років - у 6 хворих, з 41 по 60 років – у 19 хворих та 61 рік і вище – у 75 хворих, що свідчить про значне зростання захворюваності у людей похилого віку серед яких 95% хворих проживає у місті та лише 5% у селі. Стабільна стенокардія напруги виявлена у 63% хворих, дифузний постінфарктний кардіосклероз 67% хворих, порушення ритму – 32% хворих. Серед супутніх патологій у кожній віковій групі зустрічались рівномірно: гіпер-тонічна хвороба – 77%, хворих та серцева недостатність – 73%, цукровий діабет у 15 %, хронічна обструктивна хвороба легень у 28%, хронічний холецистит у 41%, які призводили до більш тяжкого перебігу основного захворювання. Причинами поліморбідності є анатомічна близькість уражених органів, спільний патогенез, причинно наслідковий зв'язок або випадкове поєднання захворювань. Лікування включало 6-7 препаратів, а це ризик виникнення побічних ефектів серед пацієнтів похилого віку. Висновки: Отже, хворих на ІХС супроводжують супутні патології, кількість яких збільшується з віком хворих, більший відсоток захворюваності серед міського населення. Домінуючої супутньою патологією є гіпертонічна хвороба. Для підвищення ефективності медичної допомоги цим пацієнтам потрібно розробити алгоритм дій лікаря при найбільш поширених коморбідних станах.