UDC: 616.127-005.8-036.11-07

# ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В УСЛОВИЯХ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

**Хасанжанова Ф.О.**
*Самаркандский областной региональный филиал Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (Самарканд, Узбекистан)*
*Самаркандский государственный медицинский университет (Самарканд, Узбекистан)*
**Низамов Х.Ш., Рахматуллаев А.А., Кушназаров Р.С., Ахмадов М.А., Нурмуратов А.Я.**
*Самаркандский областной региональный филиал Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (Самарканд, Узбекистан)*

***Аннотация.*** *Изучены факторы риска развития острого коронарного синдрома у 80 больных трудоспособного возраста с установленным диагнозом «острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST». 1-ю группу составили 45 больных молодого возраста 20-44 лет, во 2-ю группу включены 35 больных в возрасте от 45 до 59 лет. Среди пациентов молодого возраста преобладали лица мужского пола, чаще встречались стрессовые факторы риска, генетическая предрасположенность, употребление алкоголя, малоподвижный образ жизни, неправильное питание и употребление энергетических напитков. Среди больных среднего возраста преобладали лица женский пол, выявлялись сопутствующие заболевания, хронические стрессовые ситуации, низкая физическая активность, ожирение и др.*

***Ключевые слова:*** *факторы риска, трудоспособный возраст, острый коронарный синдром, образ жизни.*

# ASSESSMENT OF THE PRESENCE OF RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF ACUTE CORONARY SYNDROME IN WORKING-AGE PATIENTS HOSPITALIZED FOR EMERGENCY MEDICAL CARE

**Khasanjanova F.O.**
*Samarkand regional branch of the Republican specialized scientific and practical medical center of cardiology (Samarkand, Uzbekistan)*
*Samarkand State Medical University (Samarkand, Uzbekistan)*
**Nizamov H.Sh., Rakhmatullayev A.A., Kushnazarov R.S., Axmadov M.A., Nurmuratov A.Ya.**
*Samarkand regional branch of the Republican specialized scientific and practical medical center of cardiology (Samarkand, Uzbekistan)*

***Abstract.*** *This study examined the presence of risk factors for acute coronary syndrome in patients of working age. The clinical study included 80 patients with a clinically established diagnosis of "Acute coronary syndrome with ST segment elevation". All patients were divided into 2 groups depending on their age. The first group consisted of 45 young patients aged 20-44 years, the second group consisted of 35 middle-aged patients aged 45 to 59 years. In young patients, the male gender prevailed and the most frequently noted risk factors were stress, genetic predisposition, alcohol consumption, sedentary lifestyle, poor diet and energy drink consumption. And when studying risk factors among middle-aged patients, the female gender prevailed, the presence of concomitant diseases, chronic stressful situations, low physical activity, obesity, etc.*

***Key words:*** *risk factors, working age, ACS, lifestyle.*

# ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ ШАРОИТИДА ШИФОХОНАГА ЁТҚИЗИЛГАН МЕҲНАТГА ЛАЁҚАТЛИ ЁШДАГИ БЕМОРЛАРДА ЎТКИР КОРОНАР СИНДРОМ РИВОЖЛАНИШИНИНГ ХАВФ ОМИЛЛАРИ МАВЖУДЛИГИНИ БАҲОЛАШ

**Хасанжанова Ф.О.**
*Республика ихтисослаштирилган кардиология илмий-амалий тиббиёт марказининг Самарқанд вилояти минтақавий филиали (Самарқанд, Ўзбекистон)*
*Самарқанд давлат тиббиёт университети (Самарқанд, Ўзбекистон)*
**Низамов Х.Ш., Рахматуллаев А.А., Кушназаров Р.С., Ахмадов М.А., Нурмуратов А.Я.**
*Республика ихтисослаштирилган кардиология илмий-амалий тиббиёт марказининг Самарқанд вилояти минтақавий филиали (Самарқанд, Ўзбекистон)*

***Аннотация.*** *Ушбу тадқиқотда меҳнатга лаёқатли ёшдаги беморларда ўткир коронар синдром ривожланишининг хавф омиллари мавжудлиги ўрганилди. Клиник тадқиқотга "ўткир коронар синдром ST сегментининг кўтарилиши билан" клиник ташхиси қўйилган 80 нафар бемор киритилган. Барча беморлар ёшига қараб 2 гуруҳга бўлинган. Биринчи гуруҳни 20-44 ёшдаги 45 нафар бемор, иккинчи гуруҳни 45 ёшдан 59 ёшгача бўлган 35 нафар бемор ташкил этди. Ёш беморларда эркак жинсининг мавжудлиги устунлик қилди ва кўпинча стресс хавф омиллари, генетик мойиллик, спиртли ичимликларни истеъмол қилиш, кам ҳаракатли турмуш тарзи, нотўғри овқатланиш ва энергетик ичимликларни истеъмол қилиш қайд этилди. Хавф омилларини ўрганишда эса ўрта ёшли беморлар орасида аёл жинси, ёндош касалликларнинг мавжудлиги, сурункали стресс ҳолатлари, паст жисмоний фаоллик, семизлик ва бошқалар устунлик қилди.*

***Калит сўзлар:*** *хавф омиллари, меҳнатга лаёқатли ёш, ўткир коронар синдроми, турмуш тарзи.*

Под острым коронарным синдромом (ОКС) следует понимать совокупность реакций организма на развитие таких патологических состояний как нестабильная стенокардия и инфаркт миокарда (как с подъемом, так и без подъема сегмента ST) [1,2,8,15]. ОКС объединяет ранние стадии развития инфаркта миокарда, во время которых наиболее высок риск летального исхода, в связи с чем его выделение из группы ишемических болезней приобрело важное практическое значение [3,7,10]. Факторы риска ОКС достаточно хорошо изучены [6,11-13]. К ним относятся мужской пол, возраст от 40 до 60 лет, потребление психоактивных веществ, сахарный диабет, наследственность, ожирение, курение, артериальная гипертензия, психоэмоциональный стресс, гиперхолестеринемия, резкие перепады метеорологических условий, нарушение регуляции иммунных процессов, недостаточное содержание в организме магния [3,4,7,9]. Имеющаяся в настоящее время доказательная база диагностических и лечебных подходов при ОКС основана на результатах исследований лиц молодого и среднего возраста с недостаточным количеством наблюдений, в связи с этим подобная ситуация подводит к необходимости изучения факторов, усугубляющих течение ОКС. Также следует отметить что определение возможных факторов, усугубляющих течение ОКС в молодом и среднем возрасте, требует индивидуальных подходов и тщательной интерпретации клинических симптомов [5,8,10,14].

**Цель исследования.**

Изучение факторов риска развития острого коронарного синдрома у больных молодого возраста в условиях специализированных центрах кардиологии.

**Материал и методы.**

В исследование были включены 80 больных с клиническим установленным

диагнозом «острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST», которые находились на лечении в отделении кардиореанимации Самаркандского областного филиала Республиканского научно-практического медицинского центра кардиологии с 01.03.2023 по 01.03.2024 гг. В зависимости от возраста больные были разделены на 2 группы. 1-ю группу составили 45 больных молодого возраста 20-44 лет (средний возраст 38,4±5,3 года), из них 26 мужчин и 19 женщин. Во 2-ю группу включены 35 больных среднего возраста от 45 до 59 лет (средний возраст 52,4±5,6 года), в том числе 21 мужчина и 14 женщин. В рамках обследования у всех больных выполняли общий и биохимический анализ крови (глюкоза, мочевина, креатинин, билурибин, общий белок с включением липидного спектра), общий анализ мочи, ЭКГ, Эхо, коронарографию, по показанию УЗИ внутренних органов. В день поступления больным был роздан вопроосник, который включал вопросы о наличии факторов риска, таких как курение, злоупотребления алкоголем, ожирение, возраст, пол, метаболический синдром, гиподинамия, наличие сопутствующих заболеваний.

**Результаты.**

Изучение факторов риска показало, что среди больных молодого возраста преобладали лица мужского пола, часто имели место стрессовые факторы риска, генетическая предрасположенность, употребление алкоголя, малоподвижный образ жизни, неправильное питание и употребление энергетических напитков. Среди больных среднего возраста чаще встречались лица женского пола, сопутствующие заболевания, хронические стрессовые ситуации, низкая физическая активность, ожирение и др.

При изучении данных коронароангиографии также было отмечено, что у больных среднего возраста имеются мультифокальное атеросклеротическое поражение и выраженное развитие коллатеральных коронарных артерий.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Аглуллина Э.И. Острый коронарный синдром: от диагностики к оптимизации лечения // Вестн. современ. клин. мед. – 2013. – №6.5. – С. 91-94.

2. Дубикайтис Т.А. Острый коронарный синдром // Рос. семейный врач. – 21. – №1. – С. 5-14.

3. Каюмова Г.Х., Разин В.А. Особенности проявлений факторов риска в гендерных группах острого коронарного синдрома // Ульяновский мед.-биол. журн. – 2017. – №1. – С. 8-15.

4. Кодирова Ш.А.,. Факторы риска, влияющие на течения острого коронарного синдрома. Diss. Theoretical aspects in the formation of pedagogical sciences, 2022.

5. Кожокарь К.Г., Урванцева И.А., Николаев К.Ю. Влияние неконвенционных факторов риска на тяжесть течения острого коронарного синдрома у пациентов, проживающих в условиях севера // Вестн СурГУ. Медицина. – 2016. – №3 (29). – С. 59-61.

6. Резяпкина М.С., Юрлова О.П. Оценка факторов риска у больных с первичным и повторным острым коронарным синдромом // Бюл. мед. интернет-конф. – 2015. – Т. 5, №5.

7. Ризаев Ж.А., Саидов М.А., Хасанжанова Ф.О. Современные тенденции распространенности и исхода сердечно-сосудистых заболеваний среди населения Республики Узбекистан // J. Cardiorespir. Res. – 2023. – Т. 1, №1. – Р. 18-23.

8. Ризаев Ж.А., Саидов М.А., Хасанжанова Ф.О. Статистический анализ информированности кардиологических и кардиохирургических пациентов о высокотехнологичной медицинской помощи в Самаркандской области // Вестн. науки. – 2023. – Т. 1, №11 (68). – С. 992-1006.

9. Саидов М.А. и соавт. Оценка функции почек как независимый предиктор прогноза больных с острым коронарным синдромом // J. Sci. Med. Life. – 2023. – №1.2. – Р. 112-115.

10. Староверов И.И. и др. Евразийские клинические рекомендации по диагностике и лечению острого коронарного синдрома с подъемом сегмента ST (ОКСпST) // Евразийский кардиол. журн. – 2020. – №1. – С. 4-77.

11. Хасанжанова Ф.О. Частота встречаемости фактора риска курения у больных с острым коронарным синдромом в молодом возрасте // XXX??? – 2019. – Т. II. – С. 218.

12. Хасанжанова Ф.О., Рофеев М.Ш. Часто встречаемые факторы риска при инфаркте миокарда у мужчин молодого возраста при разных исходах заболевания // Акт. науч. иссл. в соврем. мире. – 2019. – №10-7. – С. 87-90.

13. Хасанжанова Ф.О., Ташкенбаева Э.Н. Различия в частоте развития основных осложнений у больных с острым инфарктом миокарда // Акт. науч. иссл. в соврем. мире. – 2018. – №10-6. – С. 39-41.

14. Хасанжанова Ф.О. и др. Оценка влияний рамиприла и пириндоприла на систолическую функцию левого желудочка у больных с острым инфарктом миокарда без элевации сегмента ST // Central Asian J. Med. Nat. Sci. – 2023. – №4.3. – С. 461-465.

15. Хасанжанова Ф.О., Саидов М.А., Низамов Х.Ш., Юсупов Т.Ш. Эффективность тромболитической терапии у больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента st у лиц в молодом возрасте // Central Asian J. Med. Nat. Sci. – 2023. – №4 (2). – С. 632-636.