

Определить Значение Факторов Риска Инфаркт Миокарда

Сафарова Мунаввар Пардаевна

Ассистент кафедры внутренних болезней педиатрического факультета

Резюме: Основной целью исследования является оценка роли факторов риска в развитии инфаркта миокарда у лиц пожилого и старческого возраста. Имеющиеся факторы риска и заболевания, выявленные у больных, в том числе артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, сахарный диабет и другие хронические неинфекционные заболевания, приводят к развитию острого инфаркта миокарда в 1,6 раза.

Ключевые слова: инфаркт миокарда, сердечно-сосудистые заболевания, факторы риска, семейная поликлиника.

Система профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, особенно ОИМ, традиционно должна строиться на выявлении переменных факторов риска в старших возрастных группах населения, то есть таких острых форм и состояний ССЗ, наличие каждого из которых является фактором риска. При болезнях сердца – увеличивает вероятность смерти от заболеваний сосудистой системы. Существующие стационарные и амбулаторные (диспансерные) оперативные системы раздельного выявления факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний могут дать положительные результаты, но в большинстве случаев не оправдывают себя, поскольку требуют высоких финансовых, структурных и организационных затрат при невысоких показателях эффективности. В последние десятилетия активно развивается сердечно-сосудистая профилактика у подгруппы пациентов старческого возраста, разрабатываются алгоритмы профилактики и программы реабилитации. Почти 3/4 смертей от ИБС приходится на пациентов старше 63 лет, а почти 80% смертей от ОИМ приходится на эту возрастную группу. Сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной смертности в нашей стране, составляя более 56% от общего числа смертей. Кроме того, хронические заболевания имеют не только медицинское, но и большое социально-экономическое значение, поскольку связаны с ранней смертью, то есть со смертью людей трудоспособного возраста. Сердечно-сосудистые заболевания по праву называют эпидемией XXI века. В мировом сообществе большое значение в развитии острого инфаркта миокарда имеют малоподвижный образ жизни, гиподинамия, психическое напряжение, нарушения пищевого поведения, вредные привычки: употребление спиртных напитков, курение, а также имеющиеся заболевания у больного. Острый инфаркт миокарда, осложнение сердечно-сосудистых заболеваний, приводит к ранней инвалидизации и смерти больных.

Цель: оценить роль факторов риска в развитии инфаркта миокарда среди населения старческого возраста.

Материалы и методы исследования: Научно-исследовательская работа проводилась на кафедре внутренних болезней СамГМУ. Всего обследовано 314 больных: 8-ОП 164, 1-ОП 150, т.е. пациенты в возрасте до 60-75 лет (мужчины 121, женщины 145), пациенты в возрасте 75-89 лет (мужчины 23, женщины 25). Также мы проанализировали основной диагноз пациентов с целью оценить влияние фактора риска на уровень заболеваемости. То есть среди

314 больных у 65 (20,7%) была гипертоническая болезнь, у 177 (56,4%) — ишемическая болезнь сердца, у 20 (6,4%) — сахарный диабет, а у остальных 52 (16,5%) — другие хронические неинфекционные заболевания.

Результаты: в нашем исследовании 54 пациента (мужчины) – 17,2% – курили фабричные сигареты. Потребителями алкогольных напитков (например: пива, вина, водки, коньяка) были 124 пациента (85 мужчин, 39 женщин), у 39 из 106 пациентов (34 мужчины, 5 женщин) в течение исследования было выявлено употребление алкогольных напитков. последние 30 дней. Этот показатель составил 39,5% по сравнению с 314 больными и 31,5% по сравнению со 124 алкоголиками.

104 больных использовали растительное масло, 95 больных использовали животный (овечий, свиной, конский, верблюжий) жир, 115 больных использовали для приготовления пищи сливочное масло и другие жиры (маргарин). Помимо растительного масла, потребление говяжьего жира и сливочного масла (маргарина) составило 66,9%.

5 из 314 пациентов, занимающихся высокоинтенсивными видами спорта, физическими упражнениями или активным отдыхом (например, бегом или игрой в футбол), которые значительно учащают дыхание и пульс в течение как минимум 10 минут и более -1,6% пациентов, включая этих пациентов, отметили, что занимаются только 1 день в неделю. С точки зрения 4-х факторов риска 24 из 54 курящих больных (44,4%) употребляют алкогольные напитки, 22 (40,7%) употребляют сало и сливочное масло (маргарин), 53 больных (98,1%) не занимаются активным отдыхом (Например, бег или игра в футбол). жир и сливочное масло (маргарин). При сравнении факторов риска и нормальных показателей артериального давления изменение имеющегося фактора риска с 40,7% до 98,1% у 54 больных увеличивает вероятность нормального артериального давления у 18% больных.

Заключение: существующие факторы риска и заболевания, выявленные у лиц пожилого и пожилого возраста, в том числе артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца (хроническая стенокардия фс 2-3), сахарный диабет и другие хронические неинфекционные заболевания, приводят к развитию острого инфаркта миокарда в 1,6 раза. придет. Следовательно, максимальное устранение важных, модифицируемых факторов риска в течение жизни человека позволяет предотвратить возникновение инфаркта миокарда, что является основой положительного снижения показателей смертности и инвалидности.

Рекомендации

1. Negmatulllaeva M. N., Pardaeva S. M. CLINICAL CHARACTERISTICS OF NONSPECIFIC INTERSTITIAL PNEUMONIA //World Bulletin of Public Health. – 2024. – Т. 32. – С. 142-143.
2. Berdikulovna K. M. et al. INDICATORS OF INFLAMMATORY MARKERS IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE BRONCHITIS AND ASSESSMENT OF THE EFFECTIVENESS OF IMMUNOCORRECTIVE AND ANTIOXIDANT THERAPY //Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. – С. 13380-13387.
3. Pardaeva S. M., Akmalov A. N. Dynamical Assessment of Bronchial Asthma Characteristics and Electrocardiographic Changes //Miasto Przyszłości. – 2024. – Т. 46. – С. 153-156.
4. Berdikulovna K. M., Pardaeva S. M. ENDOSCOPIC SIGNS IN THE MUCOSA DEPENDING ON THE SEVERITY OF THE COURSE IN CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE //Thematics Journal of Education. – 2022. – Т. 7. – №. 3.
5. Dusanovich, D. A., Alixujaevich, O. T., Abdurayimovich, I. J., & Pardaeva, S. M. (2022). NONSPESIFIK YARALI KOLITNING KLINIK VA IMMUNOLOGIK XUSUSIYATLARI. JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE, 7(5).

6. Rustamovna A. K., Maksudovna A. G. EFFECT OF COVID-19 INFECTION ON CARDIOVASCULAR DISEASE //World Bulletin of Public Health. – 2024. – Т. 34. – С. 33-37.
7. Абдушукурова К. ПРИМЕНЕНИЕ АСПИРИНА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ В СОЧЕТАНИИ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 3. – С. 49-51.
8. Sh A. D. et al. Clinical and instrumental characteristics of postoperative ventral hernias in choosing the optimal method of plastic surgery //Achievements of science and education. – 2020. – №. 1. – С. 55.
9. Amirovich, M. B., Mamadiyarovich, I. A., Karamatovich, S. F., & Arzikulovich, Y. P. (2020). Optimization of treatment of patients with ventral hernia. Academy, (3 (54)), 109-116.
10. Mardonov, B. A., Isakov, A. M., Sayinaev, F. K., & Yuldashov, P. A. (2020). OPTIMIZATION OF TREATMENT OF PATIENTS WITH VENTRAL HERNIA. Academy, (3), 109-116.
11. Israilov I., Isakov A. ISSUES OF MEDICAL ETHICS AND DEONTOLOGY IN THE PRACTICE OF A SURGEON AT THE PRESENT STAGE //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2024. – Т. 4. – №. 2. – С. 66-70.
12. Isakov A. Modern technologies of treatment of bronchiectasis in children //Центральноазиатский журнал междисциплинарных исследований и исследований в области управления. – 2024. – Т. 1. – №. 10. – С. 13-19.
13. Odilovna, K. F., Alisherovna, S. N., & Dilshodovna, B. S. (2022). The role of the il-1b 3953 c/t gene in the development of unstable angina variants in young age men in the conditions of emergency medical care.
14. Самадова Н. и др. КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИНФАРКТА МИОКАРДА У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ В УСЛОВИЯХ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 1. – С. 78-81.
15. Khasanjanova, F. O., Tashkenbaeva, E. N., Muinova, K. K., & Samadova, N. A. (2020). Traditional risk factors associated with the development of unstable angina pectoris in young adults. In Colloquium-journal (No. 19 (71), pp. 11-16). Голопристанський міськрайонний центр зайнятості.
16. Tashkenbaeva, E. N., Madjidova, G. T., Sunnatova, G. I., Nuralieva, G. B., & Buribaeva, A. X. (2024). Prevention of Recurrent Ischemic Stroke. International Journal of Alternative and Contemporary Therapy, 2(1), 5-11.