

# ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ У ПАЦИЕНТОВ РАЗНЫХ ПОКОЛЕНИЙ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДОЛГОВРЕМЕННЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ В КАРДИОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ИНСТИТУТА ГЕРОНТОЛОГИИ В ПЕРИОД С 1975 ПО 2015 Г.

В. Ю. Жаринова, И. С. Шаповаленко

ГУ "Институт геронтологии им. Д. Ф. Чеботарева НАМН Украины", Киев

Кардиоваскулярная патология была и остается основной причиной смерти населения промышленно развитых стран.

Известно, что развитие и характер течения кардиоваскулярной патологии кроме общепризнанных факторов кардиоваскулярного риска (АД, дислипидемия, курение, пол, возраст, избыточная масса тела) в значительной степени определяются уровнем жизни, состоянием медицинской помощи, характером трудовой деятельности. Доказано, что отрицательную роль в формировании здоровья населения играют такие события, как войны, экологические катастрофы, природные катаклизмы. На сегодняшний день исследований на эту тему в Украине практически нет.

Учитывая сказанное, с целью изучения особенностей течения кардиоваскулярной патологии у пациентов (поколение "фронтовиков"), жизненный цикл которых охватил период с начала до середины XX в. и их потомков с периодом жизни с 1930 г. по сегодняшний день, нами были проанализированы истории болезни пациентов, находившихся на стационарном лечении в кардиологическом отделении Института геронтологии с 1975 по 2015 г.

**Материалы и методы.** Ретроспективно были проанализированы 428 историй болезни. Пациенты были разделены на две группы: I группа – поколение "фронтовиков" (249 пациентов 1905–1929 года рождения), из них 140 мужчин и 109 женщин; II — 179 человек поколения "бэби-бумеров" (1930–1954 года рождения), из них 91 мужчин и 88 женщин. В число анализируемых показателей были включены "стандартные" факторы риска кардиоваскулярной патологии – пол, возраст, курение, уровень холестерина, глюкозы, АД, а также характер трудовой деятельности, семейное положение, наследственность, частота встречаемости коморбидной патологии, сахарного диабета, систолической артериальной гипертензии (САГ), ГБ. Полученные данные проанализированы при помощи пакетов программ Excel 2013, STATISTICA 6.0.

**Результаты.** Согласно полученным данным, средний возраст при первичном обращении в Институт составлял  $65,07 \pm 0,37$  года в I группе,  $58,23 \pm 0,91$  года — во II. Частота встречаемости основных факторов риска кардиоваскулярной патологии в обеих группах была различной: частота курения в I группе составила 33,74 % (из них на момент первичного осмотра по данным историй болезни 26,91 % бросили). Во II группе частота курения — 22,78 % (бросили курить до момента поступления в стационар 15,19 %). Средний уровень холестерина в обеих группах отличался незначительно ( $5,69 \pm 0,06$  и  $5,37 \pm 0,10$  ммоль/л соответственно). У представителей старшего поколения средний уровень глюкозы составил  $4,76 \pm 0,07$  ммоль/л, во II группе —  $5,00 \pm 1,13$  ммоль/л, АД —  $148,55/83,62 \pm 1,33/0,62$  и  $152,94/91,02 \pm 2,41/1,37$  мм рт. ст. соответственно. У лиц I группы чаще отмечали изолированную САГ (у 48,97 и 31,37 % соответственно), значительно реже — сахарный диабет (у 2,81 и 7,59 %) и сердечную недостаточность (у 16,46 и 39,24 %). Социальные факторы в группах также различались: в I группе отмечалось значительное преимущество людей с физическим видом трудовой деятельности (40,95 %), во II — существенной разницы между представителями умственного и физического труда нет. Следует учитывать, что мужчин в I группе было больше (56,2 %), чем женщин (43,7 %), а во II — существенной разницы не наблюдалось. При этом одиноких людей было значительно больше в I группе (14 и 6,3 % соответственно).

**Выводы.** У больных II группы ("бэби-бумеров") по сравнению с группой более старшего поколения отмечалось существенное изменение частоты встречаемости основных факторов кардиоваскулярного риска, клинического течения заболевания и повышения частоты коморбидной патологии.