



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th January, 2025

ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Абдувохидов Аббос Бекзодович

студент 610 группы лечебного факультета-1

Хайдаров Одилхон Лазизович

студент 608 группы лечебного факультета-1

Мамасолиев Киличхон Мамасоли о'г'ли

студент 610 группы лечебного факультета-1

Джуракулов Жасур Джафарович

студент 610 группы лечебного факультета-1

Самаркандский Государственный Медицинский

Университет, г. Самарканд, Узбекистан

Аннотация:

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) представляет собой одно из наиболее распространенных и опасных заболеваний сердечно-сосудистой системы. Основная причина ИБС — атеросклероз коронарных артерий, приводящий к нарушению кровоснабжения миокарда. В современных условиях ИБС занимает лидирующее место среди причин смертности во многих странах, особенно в промышленно развитых регионах. В эпоху высоких уровней стресса, малоподвижного образа жизни и увеличения числа пациентов с ожирением и сахарным диабетом актуальность раннего выявления и эффективного лечения ИБС возрастает как никогда.

Актуальность: В условиях современного образа жизни, включающего низкую физическую активность, высокое потребление жирной пищи и стресс, риск развития ИБС продолжает расти.

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), заболевания сердечно-сосудистой системы, включая ИБС, ежегодно уносят около 18 миллионов жизней.



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th January, 2025

В последние годы наблюдается тенденция к снижению возрастного порога начала заболевания.

Заболевание оказывает значительное влияние на качество жизни пациентов и приводит к значительным экономическим затратам на лечение и реабилитацию.

Актуальность темы обусловлена необходимостью повышения осведомленности населения и развития стратегий ранней профилактики.

Ключевые слова: Острый коронарный синдром (ОКС), инфаркт миокарда, патофизиология, профилактика.

Материалы и методы исследования: Недавно опубликованная обзорная статья Crea et al предложила новую классификацию ОКС на 3 группы на основе патогенеза: пациенты с ОКС с обструктивным атеросклерозом и системным воспалением, пациенты с ОКС с обструктивным атеросклерозом без воспаления и пациенты с ОКС без обструктивного атеросклероза. Пациенты первой группы имеют худший исход и могут быть идентифицированы путем измерения маркеров воспаления и даже инвазивными методами. У пациентов без системного воспаления лица с наибольшим риском и уровень риска определяются характеристиками бляшки (большой размер поражения, уменьшенная площадь просвета или уменьшенная толщина фиброзной покрышки). Пациенты без обструктивных поражений могут составлять треть пациентов с ОКС и иметь наилучший исход, хотя до 10% переносят серьезное сердечно-сосудистое событие в первый год. В этой группе лиц причиной проблемы является нарушение сосудистого тонуса, приводящее к эпикардальной или микрососудистой вазоконстрикции; будущие исследования должны изучить, как улучшить сосудистый тонус. [6]

В первичной профилактике клиническое исследование показало пользу средиземноморской диеты у пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском в отношении частоты тяжелых сердечно-сосудистых событий. Многоцентровое исследование PREDIMED было проведено в Испании, и 7447



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th January, 2025

участников с сердечно-сосудистым риском были случайным образом распределены на средиземноморскую диету с добавлением оливкового масла первого отжима, средиземноморскую диету с добавлением смеси орехов или контрольную диету. Результаты соблюдения средиземноморской диеты были поразительными: снижение 3 сердечно-сосудистых событий на 1000 человеко-лет и снижение относительного риска на 30% среди участников с высоким риском, которые не имели сердечно-сосудистых заболеваний.[7] Этот эффект подтверждает пользу здоровой для сердца диеты во вторичной профилактике, в которой качество диеты обратно пропорционально сердечно-сосудистому риску.[8]

Этот полезный эффект является дополнительным к фармакологическому эффекту, уже полученному во вторичной профилактике. Напротив, в другом крупном клиническом исследовании, в котором рандомизировано 12 513 пациентов, дополнительный прием омега-3 полиненасыщенных жирных кислот не снизил сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность в популяции с высоким сердечно-сосудистым риском.[9]

Эти данные подчеркивают решающее значение интенсивной вторичной профилактики у пациентов с ишемической болезнью сердца, особенно потому, что недавнее эпидемиологическое исследование предсказало, что смертность от инфаркта миокарда снизится у американских пациентов по сравнению с испанскими пациентами, тем самым обратив вспять тенденцию последних 20 лет. [10]

Авторы этого исследования предлагают более агрессивный подход к выявлению и коррекции факторов сердечно-сосудистого риска. [11]

Результаты исследования: Прогнозы на следующие 30 лет предполагают, что число случаев ОКС стабилизируется среди населения моложе 75 лет и увеличится среди лиц старше 75 лет, так что из-за старения населения будет наблюдаться общее увеличение общего числа случаев ОКС.[1]

Исследования, проведенные в Соединенных Штатах, показывают, что смертность от ишемической болезни сердца снизилась в последние годы из-за улучшения контроля курения, гипертонии и дислипидемии, но с прогрессирующим ростом ожирения и сахарного диабета.[2,3]



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th January, 2025

Эпидемия ожирения с раннего возраста остается причиной беспокойства. В Испании было подсчитано, что 26% детей в возрасте от 8 до 17 лет имеют избыточный вес, а 13% страдают ожирением, хотя это соотношение, по-видимому, стабилизировалось за последние 12 лет.[4]

Контроль факторов риска далек от идеала, даже в условиях вторичной профилактики, где он мог бы принести большую пользу. В этой связи недавно опубликованный анализ объединенных данных трех клинических испытаний (COURAGE, BARI-2D и FREEDOM) среди больных диабетом показал, что даже в контролируемых условиях клинического испытания только от 8% до 23% пациентов достигли всех 4 целевых показателей лечения: холестерин липопротеинов низкой плотности <100 мг/дл (70 мг/дл в испытании FREEDOM), систолическое артериальное давление <130 мм рт. ст., гликемический контроль (гликозилированный гемоглобин <7%) и отказ от курения.[5]

Основными причинами плохого контроля факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний являются недостаточная дозировка лекарств и плохая приверженность пациентов, которым назначена длительная полимедикаментозная терапия.

Выводы: Ишемическая болезнь сердца представляет собой сложную медико-социальную проблему, оставаясь одной из ведущих причин заболеваемости и смертности во всем мире. Современные достижения в области диагностики, фармакотерапии и интервенционных методов лечения позволяют значительно улучшить прогноз для пациентов и повысить качество их жизни. Однако ключевую роль продолжают играть профилактические меры, направленные на изменение образа жизни и минимизацию факторов риска. Комплексный подход к управлению ИБС, включающий раннюю диагностику, своевременное лечение и пропаганду здорового образа жизни, является основой для успешной борьбы с этим заболеванием и улучшения здоровья населения.



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th January, 2025

Использованная литература:

1. I.R. Dégano, R. Elosua, J. Marrugat.

Epidemiología del síndrome coronario agudo en España: estimación del número de casos y la tendencia de 2005 a 2049.

Rev Esp Cardiol, (2013), 66 pp. 472-481

2. A.S. Go, D. Mozaffarian, V.L. Roger, E.J. Benjamin, J.D. Berry, W.B. Borden, American Heart Association Statistics Committee and Stroke Statistics Subcommittee. Executive summary: heart disease and stroke statistics—2013 update: a report from the American Heart Association, et al.

Circulation, (2013), 127 pp. 143-152

3. M.D. Huffman, D.M. Lloyd-Jones, H. Ning, D.R. Labarthe, M. Guzman Castillo, M. O’Flaherty, et al.

Quantifying options for reducing coronary heart disease mortality by 2020.

Circulation, (2013), 127 pp. 2477-2484

4. J.J. Sánchez-Cruz, J.J. Jiménez-Moleón, F. Fernández-Quesada, M.J. Sánchez. Prevalencia de obesidad infantil y juvenil en España en 2012.

Rev Esp Cardiol, (2013), 66 pp. 371-376

5. M.E. Farkouh, W.E. Boden, V. Bittner, V. Muratov, P. Hartigan, M. Ogdie, et al.

Risk factor control for coronary artery disease secondary prevention in large randomized trials.

J Am Coll Cardiol, (2013), 61 pp. 1607-1615

6. F. Crea, G. Liuzzo.

Pathogenesis of acute coronary syndromes.

J Am Coll Cardiol, (2013), 61 pp. 1-11

7. R. Estruch, E. Ros, J. Salas-Salvadó, M.I. Covas, D. Corella, F. Arós, PREDIMED Study Investigators, et al.

Primary prevention of cardiovascular disease with a Mediterranean diet.

N Engl J Med, (2013), 368 pp. 1279-1290

8. M. Dehghan, A. Mente, K.K. Teo, P. Gao, P. Sleight, G. Dagenais, et al.

Relationship between healthy diet and risk of cardiovascular disease among patients on drug therapies for secondary prevention.

Circulation, (2012), 126 pp. 2705-2712



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econferences.com

20th January, 2025

9. The Risk and Prevention Study Collaborative Group.

n-3 fatty acids in patients with multiple cardiovascular risk factors.

N Engl J Med, (2013), 368 pp. 1800-1808

10. D. Orozco-Beltran, R.S. Cooper, V. Gil-Guillen, V. Bertomeu-Martinez, S. Pita-Fernandez, R. Durazo-Arvizu, et al.

Tendencias en mortalidad por infarto de miocardio.

Estudio comparativo entre España y Estados Unidos: 1990-2006. Rev Esp Cardiol, (2012), 65 pp. 1079-1085

11. Francisco Marína, Óscar Díaz-Castro, Juan Miguel Ruiz-Nodar, Bernardo García de la Villa, Alessandro Sionis, Javier López, Antonio Fernández-Ortiz, Manuel Martínez-Sellés. Update on Ischemic Heart Disease and Critical Care Cardiology. Rev Esp Cardiol. 2014;67:58710.1016/j.rec.2014.02.014