#### М.А. КАМАЛИЕВ, А.Б. АЛЬМУХАНОВА

Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова

# МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ И ИСХОД ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ ЧРЕЗКОЖНОГО КОРОНАРНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Медико-демографический портрет пациента, подвергшегося ЧКВ в Городском кардиологическом центре г. Алматы: мужчина (71,1%), возрастной группы 50-69 лет (65%), казах (51,5%), житель г. Алматы (87,3%), пенсионер (50,7%), поступал в стационар по скорой медицинской помощи (84,5%), с диагнозом «Инфаркт миокарда» (67,5%), чаще первичным (73,3%), передней зоны локализации (57,1%), с сопутствующей артериальной гипертензией (93,5%), которому чаще имплантированы лекарственно-покрытые стенты (86,6%), как правило один стент (80,6%), с положительным исходом лечения (98,1%).

**Ключевые слова:** медико-социальная характеристика, чрезкожное коронарное вмешательство, инфаркт миокарда.

Актуальность. В ряде исследований [1,2] показано, что социально-демографические характеристики пациентов тесно связаны с течением сердечно-сосудистых заболеваний. В частности, установлена взаимосвязь выраженности клинических признаков сердечно-сосудистых заболеваний с возрастом, полом и социально-экономическим статусом пациентов. Следовательно, выявление подобных закономерностей позволит оценить их влияние на клинический процесс и прогнозировать исход лечения.

Целью данной статьи является изучение медико-социальной характеристика и исхода лечения пациентов с острым коронарным синдромом, которым было проведено чрезкожное коронарное вмешательство в Городском кардиологическом центре г. Алматы.

Материалы и методы. В г. Алматы с 2013 по 2015 гг. проведено 4650 чрезкожных коронарных вмешательств (ЧКВ) во всех стационарах, оказывающих экстренную кардиологическую и кардиохирургическую помощь населению: Городском кардиологическомцентре г. Алматы (ГКЦ), Центральной клинической больнице Управления Делами Президента Республики Казахстан, Научно-исследовательском институте кардиологии и внутренних болезней. Демографическая характеристика контингента пациентов ГКЦ приведена в таблице.

Таблица 1 - Возрастно-половая характеристика пациентов ЧКВ в 2013-2015 гг. (в % к итогу)

Nº	Возраст/пол	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90-99	Всего
1	Мужчины	0,06	2,2	14,08	34,1	30,9	16,2	2,4	0,06	100
2	Женщины	-	0,4	3,3	15,1	36,2	35,8	8,8	0,4	100
3	Оба пола	0,04	1,6	10,9	28,6	32,4	21,9	4,3	0,26	100

В контингенте больных, кому произведено ЧКВ, преобладают мужчины (71,1%), на долю женщин приходится 28,9%.

Среди пациентов-мужчин отмечено преобладание возрастных групп 50-59 лет (34,1%) и 60-69 лет (30,9%), а среди женщин – 60-69 лет (36,2%) и 70-79 лет (35,8%). Максимальный возраст среди прооперированных пациентов составил 92 года, минимальный –28, средний – 62,1±8,8.

Распределение прооперированных пациентов ГКЦ по национальности: казахов – 51,5%, русских – 39,6%, уйгуров – 7,8%, других национальностей – 1,1%, отражает этнический состав жителей г. Алматы в 2010 г. (казахов – 51,06%,русских – 33,02%; уйгуров – 5,73%)[3] .

Большая часть прооперированных пациентов были жителями г. Алматы (87,3%), прибыли из других регионов страны – 12,7%. Среди жителей г. Алматы большая часть прооперированных были жители Ауезовского района (20,5%),дальше в убывающем порядке: Бостандыкского(17,4%), Алмалинского(16,4%), Медеуского(11,4%), Жетысуйского(8,9%), Турксибского(12,4%), Алатауского(10,9%), Наурызбайского(1,1%) районов.

По социальному статусу наблюдалось следующее распределение пациентов: пенсионеры – 50,7%, служащие – 11,7%, рабочие – 10,4%, безработные – 17,8%, инвалиды 2 и 3 группы по заболеваемости – 4,7%, лица, занимающиеся индивидуальной трудовой деятельностью – 4,0%, домохозяйки – 0,7%.

Как правило, пациенты поступали в стационар по скорой медицинской помощи (84,5%). Остальные пути поступления представлены организациями консультативно-диагностической помощи – 8,8%, самостоятельным обращением пациентов – 6,7%.

Среди основных показаний для ЧКВпервое ранговое место занимает инфаркт миокарда как среди мужчин (67,9%), так и женщин (66,5%), на втором месте – нестабильная стенокардия (32,1 и 34,5% соответственно).

В целом доля пациентов с инфарктом миокарда среди всех прооперированных пациентов составила 67,5%.

По глубине поражения инфаркт миокарда с зубцом Q составил 52,9%, без зубца Q - 47,1%.

Первичный инфаркт миокардавстречался в 73,3% случаев, повторный-26,7%.

По локализации зоны повреждения: передний -57,1%, задний - 36,9%, циркулярный - 6,0%.

Осложнения основного заболевания наблюдались в 3,9% случаях, среди которых преобладал кардиогенный шок (59,4%), реже – нарушение ритма и проводимости (22,5%); а также отек легких (8,2%), рецидив заболевания (3,3%), фибрилляция желудочков (3,3%), аневризма левого желудочка – 2,2%, тромб в левом желудочке (1,1%).

Основному заболеванию чаще всего сопутствовала артериальная гипертензия, которая зарегистрирована у93,5% больных. Также встречались: сахарный диабет 2 типа – 17,8%, ХОБЛ – 4,7%, язвенная болезнь в стадии обострения – 3,9%, ожирение – 2,25%, нарушение ритма и проводимости – 0,4%.

Оперированным пациентам былиимплантированы: лекарственно-покрытые стенты в 86,6% случаев, биоабсорбируемыестенты– в 10,9%,металлические стенты – в 2,5%.

Большинство пациентам чаще имплантирован один стент – 80,6%; остальным: два стента – 16,9%, три – 2,35, четыре – 0,2%, пять – 0,02% случая. Доля интраоперационныхи послеоперационных осложненийсоставила по 0,1%.

Положительный эффект, проявлявшийся положительной динамикой (выздоровление, улучшение) наблюдался у 98,1% пациентов после ЧКВ.

Количество койко-дней, которые пациенты провели в стационаре, в среднем составило  $11,4\pm3,2$ ; максимально – 34, минимально – 1.

Выводы: Таким образом, полученные данные легли в основу следующего медико-социального портрета пациента, подвергшегося ЧКВ в Городском кардиологическом центре г. Алматы: мужчина (71,1%), возрастной группы 50-69 лет (65%), казах (51,5%), житель г. Алматы (87,3%), пенсионер (50,7%),поступал в стационар по скорой медицинской помощи (84,5%), с диагнозом «Инфаркт миокарда» (67,5%), чаще первичным (73,3%), передней зоны локализации (57,1%), с сопутствующей артериальной гипертензией (93,5%), которомучащеимплантированы лекарственно-покрытые стенты(86,6%), как правило один стент (80,6%), с положительным исходом лечения(98,1%).

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Mattioli A.V., Bonatti S., Zennaro M., Mattioli G. The relationship between personality, socio-economic factors, acute life stress and the development, spontaneous conversion and recurrences of acute lone atrial fibrillation // Europace. − 2005. − № 7(3). − P. 211-220.
- 2 Yancy C.W., Fonarow G.C., Albert N.M., Curtis A.B., Stough W.G., Gheorghiade M., et al. Influence of patient age and sex on delivery of guideline-recommended heart failure care in the outpatient cardiology practice setting: fin dings from IMPROVE HF // Am. Heart J.– 2009.– № 157(4).– P. 754-762.
- 3 https://ru.wikipedia.org/wiki/Население\_Алма-Аты

#### М.А. КАМАЛИЕВ, А.Б. ӘЛМҰХАНОВА

С.Д. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті

### ПАЦИЕНТТЕРДІҢ МЕДИЦИНАЛЫҚ-ӘЛЕУМЕТТІК СИПАТТАМАСЫ ЖӘНЕ ТЕРІ АРҚЫЛЫ КОРОНАРЛЫҚ АРАЛАСУДАН КЕЙІНГІ ЕМДЕУ НӘТИЖЕСІ

**Түйін:** Алматы қ. Қалалық кардиология орталығында тері арқылы коронарлық араласуға ұшыраған апциенттердің медициналық-демографиялық портреті: ер азаматтар (71,1%), 50-69 жастағы топтар (65%), қазақтар (51,5%), Алматы қ. тұрғындары (87,3%), зейнеткерлер (50,7%), стационарға жедел жәрдем көмегімен келіп түскендер (84,5%), «Миокард инфаркты» диагнозымен (67,5%), бірінші рет түскендер (73,3%), алдыңғы аумақты оқшаулау (57,1%), артериялық гипертензия ілеспе ауруымен (93,5%), жиі дәрілік-жабынды стенттерді қою (86,6%), бір ғана стент (80,6%), емнің оң нәтижесін көрсеткендер (98,1%).

**Түйінді сөздер:** медициналық-әлеуметтік сипаттама, тері арқылы коронарлық араласу, миокард инфаркты.

### M.A. KAMALIEV, A.B. ALMUKHANOVA

Asfendiyarov Kazakh national medical university

# MEDICAL AND SOCIAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS AND TREATMENT OUTCOMES AFTER PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION

**Resume:** Medical and demographic portrait of patient, who has been undergone PCI in the City Cardiological Center in Almaty: man (71,1%), age group 50-69 years (65%), kazakh (51,5%), Almaty resident's (87,3%), retirees (50,7%), has been admitted to the hospital by ambulance (84,5%), with a diagnosis of "myocardial infarction" (67,5%), most of them with primary myocardial infarction (73,3%), front localization zone (57,1%), with concomitant hypertension (93,5%), which often implanted with drug-coated stents (86,6%), usually one stent (80,6%), with a positive treatment outcome (98,1%).

Keywords: medical and social characteristic, percutaneous coronary intervention, myocardial infarction.