

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ

Саидова М. М., Хамроева Ю. С.

Бухарский государственный медицинский институт

✓ Резюме

Проанализированы частота и особенности клинических проявлений заболеваний сердечно-сосудистой системы у больных системной склеродермией (ССД). В исследование были включены 55 пациентов в возрасте от 35 до 60 лет, у которых был диагностирован ССД. Сердечно-сосудистый риск изучили с применением шкалы SCORE, а также, были проведены инструментальные методы- ЭКГ и ЭхоКГ. Среди обследованных отмечен высокий уровень заболеваемости сердечно-сосудистыми заболеваниями. Однако субъективные жалобы были относительно редки. По данным ЭКГ установлено, что у 74,5% больных с ССД отмечались патологические симптомы, в том числе ишемические изменения у 46,3% больных. Острые сердечно-сосудистые заболевания (ИМ и ОНМК) были зарегистрированы у 15 пациентов, что составило 27,3% от общего числа больных с ССД. Полученные результаты показали, что поражения сердечно-сосудистой системы у больных с ССД проявляются низкой выраженностью симптомов.

Ключевые слова: системная склеродермия, сердечно-сосудистые заболевания, острые сосудистые проявления, артериальная гипертензия.

ТИЗИМЛИ СКЛЕРОДЕРМИЯ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА КАРДИОВАСКУЛЯР ХАВФ

Саидова М. М., Хамроева Ю. С.

Бухоро давлат тиббиёт институти

✓ Резюме

Тизимли склеродермия (ТСД) билан касалланган беморларда юрак-қон томир тизими касалликлари клиник кўринишларининг учраш даражаси ва хусусиятлари таҳлил қилинди. Тадқиқотда ТСД билан касалланган 35 дан 60 ёшгача бўлган 55 нафар бемор олинди. Беморларда юрак-қон томир тизими касалликлари хавфини аниқлаш мақсадида SCORE шкаласи бўйича таҳлил олиб борилди, шунингдек ЭКГ ва ЭхоКГ текшириши усуллари ўтказилди. Текширилганлар орасида юрак-қон томир касалликларининг юқори даражада учраши қайд қилинди. Шу билан бирга, субъектив шикоятлар нисбатан кам эди. ЭКГ маълумотларига кўра, ТСД билан касалланган беморларнинг 74,5% да патологик белгилар, жумладан, 46,3% беморларда ишемик ўзгаришлар мавжуд эканлиги аниқланди. Ўткир қон-томир касалликлари (миокард инфаркти ва ўткир қон томир етишимовчилиги) беморларнинг 15 нафаридида қайд этилган бўлиб, бу ТСД билан оғриган беморлар умумий сонининг 27,3% ни ташкил этди. Олинган натижалар ТСД билан касаллангаларда юрак-қон томир тизимининг зарарланиши симптоматик белгиларнинг кам ифодаланиши билан намоён бўлишини кўрсатди.

Калит сўзлар: Тизимли склеродермия, юрак-қон томир касалликлари, ўткир қон томир ҳодисалари, артериал гипертензия.

CARDIOVASCULAR RISK IN PATIENTS WITH SYSTEMIC SCLERODERMIA

Saidova M. M., Khamroeva Y. S.

Bukhara State Medical Institute

✓ Resume

The frequency and features of clinical manifestations of diseases of the cardiovascular system in patients with systemic scleroderma (DM) are analyzed. The study included 55 patients aged 35 to 60 years who were diagnosed with SSD. Cardiovascular risk was studied using the SCORE scale, as well as instrumental methods of ECG and Echocardiography. Among the surveyed, a high incidence of cardiovascular diseases was noted. However, subjective complaints were relatively rare. According to ECG data, 74.5% of patients with SSD had pathological symptoms, including ischemic changes in 46.3% of patients. Acute cardiovascular events (MI and OSN) were registered in 15 of the main groups, which accounted for 27.3% of the total number of patients with SSD. The results obtained showed that lesions of the cardiovascular system in patients with SSDS show low severity of symptoms.

Keywords: systemic scleroderma, cardiovascular diseases, acute vascular events, arterial hypertension.

Актуальность

Сегодня сердечно-сосудистые заболевания являются наиболее распространенными в мире и остаются основной причиной инвалидности и смерти. По мнению многих экспертов, эта проблема будет сохраняться в этой тенденции в ближайшие десятилетия. По данным экспертов Всемирной организации здравоохранения, 31% всех смертей вызваны заболеваниями сердечно-сосудистой системы [2;7].

Недавние исследования показали, что основной причиной ожидаемой продолжительности жизни при ревматических заболеваниях являются сердечно-сосудистые осложнения, связанные с атеросклеротическим поражением сосудов. Согласно многочисленным исследованиям, доклиническая форма атеросклероза чаще встречается у пациентов с ревматоидным артритом и системной красной волчанкой, чем в общей популяции [2;5;8]. Эти случаи связаны с сердечно-сосудистой и аутоиммунной патологией [4;3] и станут основой для изучения взаимосвязи. Однако сосудистая патология играет ведущую роль при системной склеродермии. Механизмы поражения сердечно-сосудистой системы и связанных с этим осложнений остаются неизученными [1]. Однако анализы, проведенные в 2015 г., показали, что эта патология имеет высокий риск смерти от повреждения сосудов [6]. Эти данные свидетельствуют о необходимости изучения клинических особенностей сердечно-сосудистых заболеваний при ССД.

Цель. Изучение и прогноз распространенности и характеристики клинических проявлений сердечно-сосудистых заболеваний при ССД.

Материал и методы

Исследование проводилось в отделении ревматологии Бухарского областного многопрофильного медицинского центра в 2018 году у 55 пациентов с системной склеродермией в возрасте от 35 до 60 лет. Диагноз системной склеродермии ставился на основании критериев ACR (1980) и ACR / EULAR (2010). Пациенты были взяты на обследование после подтверждения диагноза заболевания в соответствии с действующими диагностическими критериями по результатам клинических, капиллярных и иммунологических данных. У большинства пациентов (71,5%) хроническое течение ССД длилось в среднем 10 лет.

Согласно результатам крупных научных исследований (SCORE, INTERHEART, Fremenheim), коррекция факторов риска важна для снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.

Была изучена частота сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с системной склеродермией, а шкала SCORE использовалась для прогнозирования уровней риска возникновения и развития сердечно-сосудистых событий. Учитывались возраст, пол пациента, вредные привычки (курение) и систолическое артериальное давление.

Также были выполнены ЭКГ и ЭхоКГ исследования.

Результат и обсуждения

При исследовании состояния сердечно-сосудистой системы у обследованных пациентов было отмечено, что субъективных симптомов не так много. Большинство обследованных пациентов (61,9%) жалоб со стороны сердца не предъявляли. Однако у 21 пациента (38%) был синдром Рейно, признак повреждения капилляров. Однако у значительной части пациентов (56,1%)

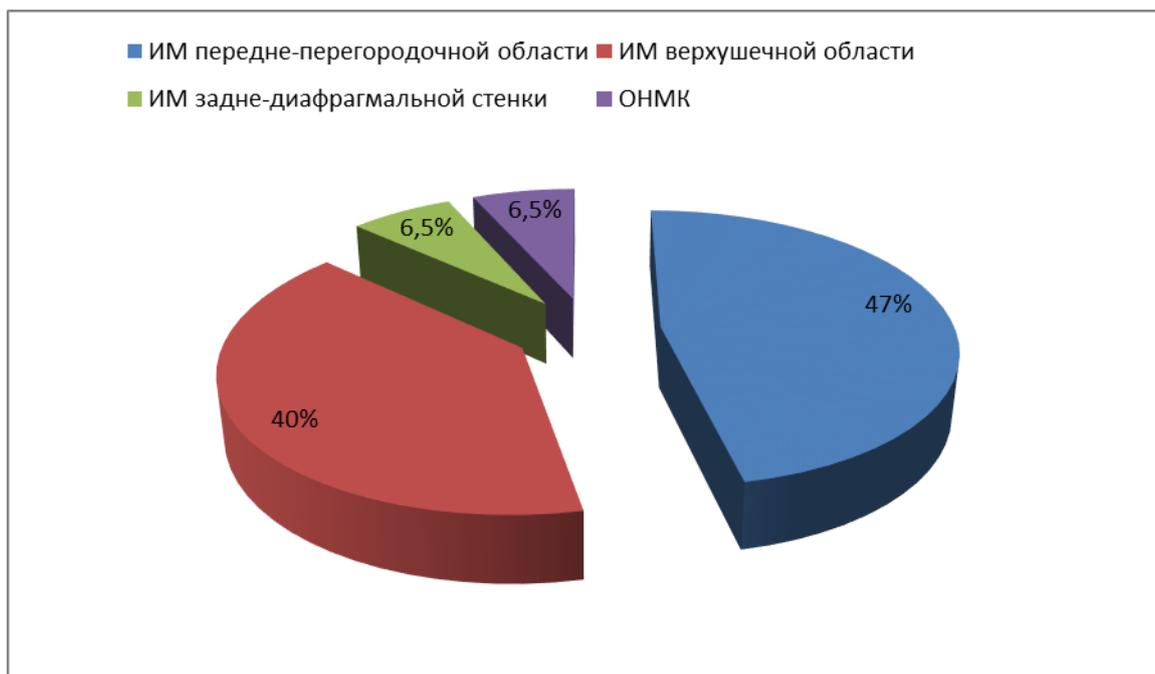


Рисунок 3. Состав макрососудистых осложнений у пациентов с ССД (15 пациентов).

Вывод

Таким образом, у многих пациентов с ССД было обнаружено наличие ишемической болезни сердца, осложненной ИМ или ОНМК.

Определение риска сердечно-сосудистых заболеваний по шкале SCORE у пациентов с ССД имеет прогностическое значение.

Такой незначительный ход сердечно-сосудистой патологии при ССД также может быть связан с маскировкой макроваскулярных клинических симптомов с помощью активной противовоспалительной и анальгетической терапии для лечения повреждений в пораженные кости, кожи, опорно-двигательного аппарата и внутренних органов.

Еще одна причина несвоевременной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний при ССД связана с тем, что врачи считают это заболевание преимущественно заболеванием с небольшим поражением сосудов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Алекпаров Р.Т., Ананьева Л.П., Черкасова М.В. Клинические ассоциации сосудистого эндотелиального фактора роста и его рецептора 2-го типа при системной склеродермии. // Научно-практическая ревматология. 2018. 56(5). -С .570.

2. Камилова У.К., Саидова М.М. Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов с ревматоидным артритом. // Кардиология в Беларуси. -2019. Том 11. №4 –С.614 (5).
3. Моимеев А.А. Современные методы диагностики ограниченной склеродермии. // Саратовский научно-медицинский журнал. - 2016. 12(3). –С. 482.
4. Саад Е.О., Ананьева Л.П., Новикова Д.С., Алекперов Р.Т. Традиционные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний при системной склеродермии и их связь структурными изменениями сердца // Научно-практическая ревматология -2016. (54) 6. –С. 688.
5. Синяченко О.Б., Егудина Е.Д., Миккуст В.Я., Ермолаева М.В., Кетинг Е.В., Дядик Е.А. Ангиопатия при системной склеродермии. // -2017. №1(67).-С.5.
6. Чотчаева Ф.Р., Зыкова А.С., Новиков П.И., Моисеев С.В. Диагностика и лечение системной склеродермии // Клиническая фармакология и терапия. 2018. Том 27. № 1. - С. 66.
7. Kamilova U.K., Saidova M.M. Prediction of progression of cardiovascular disease in patients with rheumatoid arthritis // European science review. – Vienna, 2019. –№1–2. – P.127–130.
8. Saidova M.M., Kamilova U.K. Cardiovascular Risk Assessment in Patients with Rheumatoid Arthritis //American Journal of Medicine and Medical Sciences. – USA, 2019. – Vol. 9, №8. – P.281-283.

Поступила 09.01. 2021