

# **ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДА ЛИДЫ И ЛИДСКОГО РАЙОНА**

*Зубок Н.М., Головач И.И.*

*Гродненский государственный университет имени Я. Купалы*

Сердечно-сосудистые заболевания занимают первое место среди самых распространенных и опасных болезней нашего времени. Причин этому много, но основными считаются генетическая предрасположенность и неправильный образ жизни.

Сердечно-сосудистые заболевания многочисленны, протекают по-разному и происхождения их различно. Они могут возникать в результате воспалительных процессов, врожденных дефектов развития, полученных травм, интоксикации, патологических изменений обменных процессов, а также в результате причин, являющихся мало изученными в настоящее время.

Сердечно-сосудистые заболевания - это группа заболеваний, как сердца, так и сосудов (артерий и вен), обусловленных нарушением их нормального функционирования [1].

Самыми распространенными сердечно-сосудистыми заболеваниями являются: ишемическая болезнь сердца, стенокардия, артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, мерцательная аритмия.

Целью настоящей работы явился анализ заболеваний сердечно-сосудистой системы населения за последние 5 лет, на примере вызовов станции скорой медицинской помощи города Лиды и Лидского района.

В г. Лида и Лидском районе в период с 2011-2015 годы заболеваемость сердечно-сосудистой системы остается стабильно высокой (таблице №1. )

Таблица 1. Статистические данные по сердечно-сосудистым заболеваниям населения города Лиды и Лидского района за 2011-2015 годы.

года исследования Виды ССЗ	2011	2012	2013	2014	2015
Ишемическая болезнь сердца	1436	1864	1798	1946	2201
Стенокардия	928	934	826	935	964
Артериальная гипертензия	7997	8764	8815	8950	8793
Инфаркт миокарда	158	140	133	223	178
Мерцательная аритмия	656	575	865	1010	1151
Общее количе- ство человек с заболеваниями сердца	11175	12277	12437	13205	13146
Общее количе- ство вызовов	50967	49759	49222	47248	44525

Анализ таблицы №1 показал, что в течение 5-ти последних лет, общее количество вызовов поступивших на станцию скорой медицинской помощи города Лиды составил в среднем 48344 человека в год. К ним относились работники разных профессий, разных возрастных групп, пенсионеры.

За 5 лет средний процент заболеваний сердца составил 25,7. Пик заболеваемости пришелся на 2014 год. Из 47348 вызовов поступивших на станцию скорой медицинской помощи было выявлено 13205 человек, а именно с ишемической болезнью сердца 1946 человек, с стенокардией 935 человек, с артериальной гипертензией 8950 человек, с инфарктом миокарда 223 человек, с мерцательной аритмией 1010. В 2011 году наметилась тенденция к уменьшению случаев с заболеваниями сердца. Из 50967 вызовов заболевания сердца были обнаружены у 11175 человек. В данном случае это были заболевания: ишемическая болезнь сердца - 1436 человек, стенокардия - 928, артериальная гипертензия - 7997, инфаркт миокарда - 158, мерцательная аритмия - 656. В 2012 и 2013

году отмечается рост заболеваемости сердечно-сосудистой системы по сравнению с 2011 годом. Рост заболеваемости связан с отрицательным действием вредных привычек, воздействием вредных производственных факторов, равнодушному отношению к своему здоровью, неосведомленностью людей о симптомах сердечно-сосудистых заболеваний. В 2015 году идет тенденция к снижению заболеваемости сердечно-сосудистой системы по сравнению с 2014 годом. Снижение заболеваемости связано с правильным подбором и приемом лекарственных средств, регулярным посещением терапевта и соблюдением всех рекомендаций врача.

Сердечно-сосудистые заболевания являются одной из частых причин смертности населения.

Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в Лидском районе составила: 2011г. - 52,6% от общего числа летальных случаев, 2012 г. - 54,2%, 2013 г. – 53,7%, 2014 г. – 58,3%, 2015 г – 62,6%

Показатель смертности в Лидском районе остается стабильно высоким.

Недостаточная осведомленность населения о сердечно-сосудистых заболеваниях приводит к их росту. Важно проводить раз в год плановое обследование состояния сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, МРТ). В случае обнаружения проблем с сердцем необходимо приступать к срочному лечению. Чем раньше начать лечить - тем больше шансов ускорить выздоровление [2].

Людам, страдающим от заболеваний сердца рекомендуется контролировать артериальное давление, уровень сахара в крови и периодически посещать врача. Отказаться от вредных привычек, вести здоровый образ жизни, минимум стрессов, максимум позитива - это залог крепкого сердца на долгие годы. Необходимо заниматься физкультурой, полезно ходить на свежем воздухе. Главное правило - занятие спортом должно быть щадящим, не приносить сильного дискомфорта. Важно соблюдать правильное питание, отказаться от синтетической пищи (пищи которая богата Е добавками, консервантами, и т.д.) [2].

На основании анализа статистических данных были сделаны следующие выводы:

1. Сердечно-сосудистые заболевания являются одной из частых причин смертности населения.

2. Своевременное и качественное оказания первой медицинской помощи снижает риск развития смертности от сердечно-сосудистой патологии.

3. Соблюдение ЗОЖ снижает риск заболеваемости сердечно-сосудистой системы.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Мрочек А.Г. Сердечно - сосудистые заболевания в РБ: анализ ситуации и стратегии контроля / А.Г. Мрочек, А.А. Гракович, И.Д. Козлов [и др.]. – Минск: Беларус. навука, 2011. - 341 с.

2. Оганов Р.Г. Чтобы защитить сердце / Р.Г Оганов - 2-е изд., – Москва Медицина 1986. – 50 с.

## ДИСБАЛАНС ПРО-/АНТИОКСИДАНТОВ ПРИ ИШЕМИЧЕСКИ-РЕПЕРФУЗИОННОЙ ТРАВМЕ ПОЧЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА

*Зыблев С.Л.<sup>1</sup>, Петренко Т.С.<sup>1</sup>, Зыблева С.В.<sup>2</sup>, Дундаров З.А.<sup>1</sup>, Величко А.В.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>*Гомельский государственный медицинский университет,*

<sup>2</sup>*Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека, г. Гомель*

**Актуальность.** Республика Беларусь занимает первое место в СНГ по количеству трансплантаций на 1 млн населения, которое составила 43,6 операции в 2014 году. Для сравнения в Польше этот показатель был равен 42,1, в России – 9,8, в Украине – 3,4. В 2015 году в Республике Беларусь этот показатель вырос до 47,0 операций на 1 млн населения [1]. Пересадка почки сопровождается временным прекращением кровотока в донорском органе, что неизбежно приводит к ишемии органа с последующей реперфузией. Таким образом, первичным при трансплантации является ишемическое и реперфузионное повреждение (ИРП) донорского органа различной степени тяжести. Ишемические и реперфузионные повреждения являются многофакторной патологией, влияющие на раннюю и отдаленную функцию аллотрансплантата. По литературным данным тяжелые ИРП встречаются до 30% случаев, что обуславливает развитие замедленной функции трансплантата [2]. Большинство определяемых клинических, инструментальных и лабораторных признаков не являются строго