**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПАЦИЕНТОВС 5-ЛЕТНИМ АНАМНЕЗОМ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРИВЕРЖЕННОСТИК ТЕРАПИИ**

САФРОНЕНКО В.А., ЧЕСНИКОВА А.И., [ХРИПУН А.В.](https://www.elibrary.ru/author_items.asp?authorid=97832)

Ростовский государственный медицинский университет

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 1 Год: 2013 Страницы: 60-63

УДК: 616.127-005.8

ЖУРНАЛ: МЕДИЦИНСКИЙ ВЕСТНИК ЮГА РОССИИ

Издательство: Ростовский государственный медицинский университет (Ростов-на-Дону) ISSN: 2219-8075eISSN: 2618-7876

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА, CORONARY HEART DISEASE, ПЕРЕНЕСЕННЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, MYOCARDIAL INFARCTION, ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ТЕРАПИИ, ADHERENCE TO THERAPY

АННОТАЦИЯ:

Цель: изучить особенности течения ишемической болезни сердца (ИБС) у пациентов с 5-летним анамнезом инфаркта миокарда (ИМ) в зависимости от приверженности к терапии.Материалы и методы: в исследовании участвовало 168 больных с 5-летним анамнезом ИМ. К 2010-2011 годам из исследования выбыло 4 (2,4%) пациента. В зависимости от приверженности к терапии все пациенты были разделены на 2 группы: 1 группа (n=76; 46,3%) – пациенты, регулярно принимавшие антиагреганты, бета-адреноблокаторы, статины и блокаторы ренинангиотензинальдостероновой системы (РААС), в течение 5 лет, 2 группа (n=88; 53,7%) – пациенты, не принимавшие регулярно терапию. Провели анализ течения ИБС после перенесенного ИМ.Результаты: среди пациентов, не приверженных к терапии, было на 15% больше смертельных исходов, в 32% случаев наблюдалось увеличение частоты выявления стабильной стенокардии и в 20% - артериальной гипертензии (АГ), более выраженное прогрессирование хронической сердечной недостаточности (ХСН).Выводы: выявлена низкая приверженность пациентов к терапии (46,3%). В группе пациентов, не приверженных к терапии, отмечался достоверно более высокий процент летальности, в том числе в связи с повторным ИМ, а также увеличение количества пациентов с АГ, стабильной стенокардией и прогрессированием ХСН.