**ВЫРАЖЕННОСТЬ СУБКЛИНИЧЕСКОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА И ТРАДИЦИОННЫЕ ФАКТОРЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА**

КАТАМАДЗЕ Н.О., [БЕРШТЕЙН Л.Л.](https://www.elibrary.ru/author_items.asp?authorid=245004), ГРИШКИН Ю.Н.

ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава РФ, Санкт-Петербург

Тип: статья в журнале - материалы конференции Язык: русский

Номер: S1 Год: 2013 Страницы: 45

ЖУРНАЛ: CARDIOСОМАТИКА Издательство: Медицинское маркетинговое агентство "МедиаМедика" (Москва) ISSN: 2221-7185 eISSN: 2658-5707

АННОТАЦИЯ:

Цель. Оценить взаимосвязь между традиционными факторами сердечно-сосудистого риска и выраженностью атеросклеротических изменений в сонных артериях. Материалы и методы. Обследован 121 пациент (66 мужчин, 55 женщин) в возрасте 54,3±8 лет (35-73 лет) без верифицированной ишемической болезни сердца с одним или более традиционными факторами сердечно-сосудистого риска. Выраженность субклинического атеросклероза в сонных артериях оценивалась при ультразвуковом исследовании по толщине комплекса интима-медиа (ТКИМ). Измерение ТКИМ выполнялось в продольной плоскости по задней стенке в трех точках дистального отдела общей сонной артерии билатерально с расчетом среднего значения. Для каждого обследованного был определен 10-летний сердечно-сосудистый риск (ССР) по шкале SCORE.Результаты. Артериальная гипертензия отмечалась у 100 (83%) пациентов, гиперхолестеринемия - у 86 (71%), курили 43 (36%) обследованных, количество пациентов с отягощенной наследственностью -25 (21%). При этом 10 (8%) пациентов имели 1 фактор риска (ФР), 38 (31%) - 2 ФР, 48 (40%) - 3 ФР,19 (16%) - 4 ФР и 6 (5%) - 5 ФР. Расчетный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE составил 3,03±2,67%. Средняя величина ТКИМ составила 0,81±0,14 мм. Была выявлена статистически значимая взаимосвязь ТКИМ с количеством ФР и уровнем расчетного сердечного риска - при добавлении 1 ФР ТКИМ-медиа увеличивается на 0,05 мм (95% ДИ 0,02-0,07; р= 0,0006). При увеличении ССР на 1% ТКИМ растет на 0,02 мм (95% ДИ 0,01-0,03; р= 0,0002).Выводы. У бессимптомных пациентов количество традиционных ФР и расчетный ССР влияют на выраженность атеросклеротических изменений в сонных артериях.