

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра генетики

КУДЕЛЬКО
Надежда Владимировна

ВСТРЕЧАЕМОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИНФАРКТ МИОКАРДА
СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ УЗ «СОЛИГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА», В ПЕРИОД
С 2021 ПО I КВАРТАЛ 2024 гг.

Аннотация
к дипломной работе

Научный руководитель:
кандидат биологических наук,
доцент Е.А. Храмцова

Минск, 2024

РЕФЕРАТ

Дипломная работа изложена на 49 страницах, включает 11 рисунков, 12 таблицы и 20 использованных источников.

Ключевые слова: инфаркт миокарда (ИМ), наследственная предрасположенность, заболевание, липидограмма.

Цель работы - изучение наличия корреляции генетически обусловленных факторов и развития инфаркта миокарда.

Объект исследования: анамнез заболевания, семейный анамнез, карта стационарного больного, анкетирование, данные анализов лабораторной диагностики.

Методы исследования: документальный, выборочный, лабораторно – диагностический.

Полученные данные: за период, начиная с 2021 года по апрель 2024 года на базе УЗ “Солигорская ЦРБ” в инфарктном отделении проходили лечение по поводу развития ИМ 1780 пациента, из которых 1158 пациентов мужчины, что составляет 65%, 622 пациентов женщины, что составляет 35%. Возраст исследуемых варьировал с 31 до 80 лет. Мужчины являются более молодой группой с большим числом случаев раннего развития инфаркта миокарда (373 пациента, у которых случай впервые возникшего ИМ регистрировался в период с 51 до 60 лет). У женщин, как правило, развитие первого инфаркта миокарда приходится на возраст старше 65 лет, из них 256 перенесли впервые возникший ИМ в возрасте до 70 лет.

Проведен анализ липидограммы и тропонин тест 80 пациентов. Лабораторно установлены изменения в данных анализах:

1. увеличение общего холестерина за счет повышения уровня липопротеинов низкой плотности, а соответственно снижение уровня липопротеинов высокой плотности, коэффициент атерогенности повышение практически у всех пациентов.

2. резкое повышение таких показателей как Тропонина I и КФК – МВ.

Среди пациентов с диагнозом ИМ, 87% имели сопутствующую патологию в виде структуры коронарных сосудов. Кроме того, 92% пациентов имели изменения в липидном спектре крови, 54% страдали сахарным диабетом 2-го типа и/или артериальной гипертензии, а 34% имели ожирение.

На основании полученных данных можно проследить влияние наследственной предрасположенности, тяжести семейного анамнеза на развитие инфаркта миокарда, особенно у лиц, перенесших ИМ в раннем трудоспособном возрасте.

РЭФЕРАТ

Дыпломная работа разглядаецца на 49 старонках, уключае 11 малюнкаў, 12 табліц і 20 выкарыстаных крыніц.

Ключавыя словы: інфаркт міякарда (ІМ), спадчынная схільнасць, захворванне, ліпідаграма.

Мэта працы - вывучэнне наяўнасці карэляцыі генетычна абумоўленых фактараў і развіцця інфаркту міякарда.

Аб'ект даследавання: анамнез захворвання, сямейны анамнез, карта стацыянарнага хворага, анкетаваанне, дадзеныя аналізаў лабараторнай дыягностыкі.

Метады даследавання: дакументальны, выбарачны, лабараторна - дыягнастычны.

Атрыманыя дадзеныя: за перыяд, пачынаючы з 2021 года па красавік 2024 года на базе УАЗ "Салігорская ЦРБ" у інфарктным аддзяленні праходзілі лячэнне з нагоды развіцця ІМ 1780 пацыента, з якіх 1158 пацыентаў мужчыны, што складае 65%, 622 пацыентаў жанчыны, што складае 35%. Узрост доследных вар'іраваў з 31 да 80 гадоў. Мужчыны з'яўляюцца маладзейшай групай з вялікім лікам выпадкаў ранняга развіцця інфаркту міякарда (373 пацыента, у якіх выпадак упершыню ўзнікла ІМ рэгістраваўся ў перыяд з 51 да 60 гадоў). У жанчын, як правіла, развіццё першага інфаркту міякарда прыпадае на ўзрост старэйшы за 65 гадоў, з іх 256 перанеслі ўпершыню ўзнік ІМ ва ўзросце да 70 гадоў.

Праведзены аналіз ліпідаграмы і трапанін тэст 80 пацыентаў. Лабараторна ўстаноўлены змены ў дадзеных аналізах:

1. павелічэнне агульнага халестэрыну за кошт павышэння ўзроўню ліпапратэінаў нізкай шчыльнасці, а адпаведна зніжэнне ўзроўню ліпапратэінаў высокай шчыльнасці, каэфіцыент атэрагеннасці павышэнне практычна ва ўсіх пацыентаў.

2. рэзкае павышэнне такіх паказчыкаў як Трапоніна І і КФК - МВ.

Сярод пацыентаў з дыягназам ІМ, 87% мелі спадарожную паталогію ў выглядзе структуры каранарных сасудаў. Акрамя таго, 92% пацыентаў мелі змены ў ліпідным спектры крыві, 54% пакутавалі на цукровы дыябет 2-га тыпу і / або артэрыяльнай гіпертэнзіі, а 34% мелі атлусценне.

На падставе атрыманых дадзеных можна прасачыць уплыў спадчыннай схільнасці, цяжкасці сямейнага анамнезу на развіццё інфаркту міякарда, асабліва ў асоб, якія перанеслі ІМ у раннім працаздольным узросце.

ABSTRACT

The thesis is presented on 49 pages, includes 11 figures, 12 tables and 20 sources used.

Key words: myocardial infarction (MI), hereditary predisposition, disease, lipid profile.

The purpose of the work is to study the presence of a correlation between genetically determined factors and the development of myocardial infarction.

Object of study: medical history, family history, inpatient chart, questionnaire, laboratory diagnostic test data.

Research methods: documentary, selective, laboratory diagnostic.

Data obtained: for the period from 2021 to April 2024, on the basis of the Soligorsk Central District Hospital in the infarction department, 1780 patients were treated for the development of MI, of which 1158 patients were men, which is 65%, 622 patients were women, which is 35%. The age of the subjects varied from 31 to 80 years. Men are a younger group with a higher incidence of early myocardial infarction (373 patients with a first-time myocardial infarction between 51 and 60 years of age). In women, as a rule, the development of the first myocardial infarction occurs over the age of 65 years, of whom 256 suffered their first myocardial infarction before the age of 70 years.

A lipid profile and troponin test were analyzed in 80 patients. Changes in these analyzes were determined in the laboratory:

1. an increase in total cholesterol due to an increase in the level of low-density lipoproteins, and accordingly a decrease in the level of high-density lipoproteins, an increase in the atherogenic coefficient in almost all patients.

2. a sharp increase in such indicators as Troponin I and CPK - MB.

Among patients diagnosed with MI, 87% had concomitant pathology in the form of the structure of the coronary vessels. In addition, 92% of patients had changes in blood lipids, 54% suffered from type 2 diabetes mellitus and/or hypertension, and 34% were obese.

Based on the data obtained, it is possible to trace the influence of hereditary predisposition and the severity of family history on the development of myocardial infarction, especially in persons who suffered an MI at an early working age.