УДК 616.12.008.331—074:612.463.2

Н. Л. АСЛАНЯН, В. М. ШУХЯН, Л. А. БАБАЯН

ЗНАЧЕНИЕ ВОЗРАСТА, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ, КУРЕНИЯ И МАССЫ ТЕЛА В ИЗМЕНЕНИЯХ ЛИПИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Исследованы 174 больных и 120 здоровых мужчин. У 124 больных были установлены хронические формы ишемической болезни сердца (ИБС), у 30—ИБС в сочетании с артериальной гипертонией и у 20—гипертоническая болезнь без ИБС. 72 больных перенесли инфаркт миокарда.

Возраст больных и здоровых лиц колебался от 33 до 74 лет. У всех исследуемых были определены общие липиды, фосфолипиды, холестерин и его фракции, альфа-холестерин, триглицериды, суммарное содержание бета- и пребета-липопротеидов, неэстерифицированные жирные кислоты, фракции липопротеидов диск-электрофорезом на полиакриламидном геле. Кровь брали из вены утром натощак, через 12—14 час. после последнего приема пищи.

Результаты и их обсуждение. Гомеостаз липидов крови у больных ИБС, перенесших и не перенесших инфаркт миокарда, изменен в основном одинаково: лишь у последних степень повышения концентрации общих фосфолипидов более выражена. Среди обследованных больных повышенный уровень холестерина выявлен у 57%, а триглицеридов—у 49% больных. Гиперлипопротеидемия (ГЛП) II типа по Fredrickson констатирована у 48% больных ИБС, из них выявлен IIа тип у 14%, а IIб тип—у 34%. У 27% больных была выявлена ГЛП IV типа.

Результаты исследования показали, что гиперхолестеринемия встречается чаще (78,7%) в возрасте от 25 до 44 лет, а гипертриглицеридемия (74%)—от 45 до 59 лет. Когда ИБС сочетается с артериальной гипертонией, частоты гиперхолестеринемии и гипертриглицеридемии возрастают (соответственно 80,8 и 77,7%).

С целью выявления значения курения в разных возрастных группах больные ИБС были распределены на 2 группы: курящие больше 20 сигарет в день и некурящие. У курящих больных в возрасте 25—44 лет концентрация холестерина (288,3±16,2 мг%) статистически достоверно выше, чем у некурящих (226,5±5,66 мг%) того же возраста. Результаты исследования показали, что у больных ИБС с превышающей норму массой концентрация холестерина (267,9±10,3 мг%) и триглицеридов (271,6±18,1 мг%) статистически достоверно больше, чем у больных с допустимой массой (соответственно 213,5±7,8 и 195,0±14,2 мг%).

Полученные данные дают возможность дифференцированного подхода к диагностике и терапии ИБС с учетом одновременно возраста больного, артериальной гипертонии, курения и массы тела. По нашим данным более выраженные изменения гомеостаза холестерина наблюдаются у больных ИБС молодого возраста (25—44 лет), выкуривающих больше 20 сигарет в день, а также у лиц с ИБС в сочетании с артериальной гипертонией и с превышающей норму массой тела.

Более выраженные изменения гомеостаза триглицеридов наблюдаются у курящих и некурящих больных с ИБС в зрелом возрасте (45—59 лет), а также у лиц с ИБС в сочетании с артериальной гипертонией и с превышающей норму массой тела.

Следовательно, при терапии больных ИБС антиатерогенными средствами необходимо учитывать вышеприведенные данные о характере изменения гомеостаза холестерина и триглицеридов с учетом возраста больных, артериальной гипертонии, курения и массы тела.

Институт кардиологии им. Л. А. Оганесяна
МЗ Арм. ССР

Поступила 11/XII 1978 г.

Ն. Լ. ԱՍԼԱՆՅԱՆ, Վ. Մ. ՇՈՒԽՅԱՆ, Լ. Ա. ԲԱԲԱՅԱՆ

ՏԱՐԻՔԻ, ԶԱՐԿԵՐԱԿԱՅԻՆ ՀԻՊԵՐՏՈՆԱՅԻ ԵՎ ՄԱՐՄՆԻ ԶԱՆԳՎԱԾԻ ՆՇԱՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆԸ ՍՐՏԻ ԻՇԵՄԻԿ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆ ՈՒՆԵՑՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ԱՐՅԱՆ ԼԻՊԻԴՆԵՐԻ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ

Ամփոփում

Ցույց է տրված, որ սրտի իշեմիկ հիվանդության խրոնիկ ձևերով հիվանդ անձանց լիպիդային հոմեոստազի խանգարման մեջ որոշակի դեր ունեն հիվանդի տարիքը, զարկերակային հիպերտոնիան, ծխելը և մարմնի մասսան։

M. L. Aslanian, V. M. Shoukhian, L. A. Babayan

The Significance of the Age, Arterial Hypertension and the Mass of the Body in Changes of the Blood Lipids in Patients with Ischemic Heart Disease

Summary

It is shown, that in the character of disturbance of lipid homeostasis in patients with chronic forms of ischemic heart disease the age of the patient, arterial hypertension, smoking and the mass of the body have a significant role.

УДК 616.12—008.771:613.1 (23.02):613.842

Б. Н. АБРАХАНОВА, М. И. МАМЕДОВ

ИЗМЕНЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЛИТЕЛЬНО КУРЯЩИХ САНАТОРНЫХ БОЛЬНЫХ ПРИ КРАТКОВРЕМЕННОЙ АККЛИМАТИЗАЦИИ К УСЛОВИЯМ СРЕДНЕГОРНОГО КЛИМАТА

Результаты клинических исследований по изучению изменений артериального давления (АД) при кратковременной акклиматизации в горноклиматических условиях неоднотипны.

Таблица 1

Климато-метеорологические показатели в период проведения исследований

Средняя температура воздуха	18°С
Средняя относительная влажность	66%
Продолжительность солнечного сияния	195 час.
Максимальная скорость ветра	7 м/сек.
Осадки	44 мм
Атмосферное давление	645 мм рт. ст.
Парциальное давление кислорода	122 мм рт. ст.
Высота над уровнем моря санатория „Шуша"	1350 м

Вопрос об изменении АД в этих условиях у длительно курящих санаторных больных в литературе не освещен. Для изучения влияния среднегорно-климатических условий курорта «Шуша» на характер изменения АД у длительно курящих произведено обследование 74 больных в возрасте 48—82 лет с хроническим гипоацидным гастритом