

e-ISSN:

№2(2)/2023, 19-26

УДК:

DOI: [10.52754/16948831_2023_2\(2\)_3](https://doi.org/10.52754/16948831_2023_2(2)_3)

**ЧАСТОТА ВЫЯВЛЯЕМОСТИ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ С
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

ЖУРОК-КАН ТАМЫР ООРУУСУ МЕНЕН ООРУГАН БООРДУН БУЗУЛУШУ
АНЫКТООНУН ЖЫШТЫГЫ

FREQUENCY OF DETECTION OF LIVER DAMAGE IN PATIENTS WITH
CARDIOVASCULAR DISEASES

Камчиев Элдос

Камчиев Элдос

Kamchiev Eldos

Ошский государственный университет

Ош мамлекеттик университети

Osh State University

Тажibaева Феруза Рафикжановна

Тажibaева Феруза Рафикжановна

Tazhibaeva Feruza Rafikzhanovna

к.м.н. доцент, Ошский государственный университет

м.и.к., доцент, Ош мамлекеттик университети

Candidate of Medical Sciences, Associate Profeccor, Osh State University

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЯЕМОСТИ ПОРАЖЕНИЙ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Аннотация

Актуальность проблемы состоит в том, чтобы выявить патологию печени на фоне сердечно-сосудистых заболеваний, в настоящее время патология печени является одной из приоритетных и социально-значимых проблем современной медицины. Актуальность изучения патологии печени обусловлена, прежде всего ее высокой распространенностью, также ее медико-социальная значимость определяется неблагоприятным прогнозом для выживаемости у этой категории больных, высокой частотой развития у них жизнеугрожающих коронарных сердечно-сосудистых осложнений.

Ключевые слова: Патология печени, заболевания сердечно-сосудистой системы.

*Жүрөк-кан тамыр ооруусу менен ооруган боордун
бузулушу аныктоонун жыштыгы*

*Medico-social importance of a healthy lifestyle in
shaping the health of students*

Аннотация

Жүрөк-кан тамыр ооруларынын фонунда боор патологиясын аныктоо көйгөйдүн актуалдуусу болуп саналат, азыркы учурда боор патологиясы заманбап медицинанын приоритеттүү жана социалдык маанилүү көйгөйлөрүнүн бири болуп саналат. Боор патологиясын изилдөөнүн актуалдуулугу, биринчи кезекте, анын жогорку таралышы менен шартталган, анын медициналык-социалдык мааниси, ошондой эле бейтаптардын бул категориясында жашоо үчүн жагымсыз прогноз жана аларда өмүргө коркунуч туудурган коронардык жүрөк-кан тамыр оорулары менен аныкталат.

Abstract

The urgency of the problem is to identify liver pathology against the background of cardiovascular diseases; currently, liver pathology is one of the priority and socially significant problems of modern medicine. The relevance of studying liver pathology is due, first of all, to its high prevalence; its medical and social significance is also determined by the unfavorable prognosis for survival in this category of patients and the high incidence of life-threatening coronary cardiovascular complications in them.

Ачык сөздөр: Боор патологиясы, жүрөк-кан тамыр системасынын оорулары.

Keywords: Liver pathology, diseases of the cardiovascular system.

Введение

Цель работы: Выявить частоту патологий печени у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Задачи исследования: 1.Выявить частоту встречаемости патологии печени у пациентов с коронарной болезнью сердца(КБС) в режиме онлайн и оффлайн опроса.

2.Дать рекомендации пациентам с патологии печени в сочетании с коронарной болезнью сердца.

Материал и методы исследования: В данной исследовании были включены 116 пациентов с различной патологией сердца. Изначально у этих пациентов не было никаких патологий со стороны печени: не было вирусных носителей, алкогольного поражения и лекарственного поражения печени. Работа проводилась с использованием специальных методов, и выбирали пациентов у которых был только патологии печени как, жировой гепатоз-НАЖБП и до исследования чтобы, у пациентов не было каких-либо повреждении печени. Входе исследования были исследованы пациенты с гипертонической болезнью-56, коронарной болезнью-38, с стенокардией напряжения-6 пациентов с хронической сердечной недостаточностью-16 пациентов.

Диаграмма 1.

Различные патологии сердечно-сосудистых заболеваний, выявленные на онлайн и оффлайн опросах

В данной диаграмме было показано пациенты подвергшиеся к этими заболеваниями, и в ходе опроса было выявлено пациенты с гипертонической болезнью-56, коронарной болезнью сердца-38, стенокардия напряжения-6, хроническая сердечная недостаочность-16.

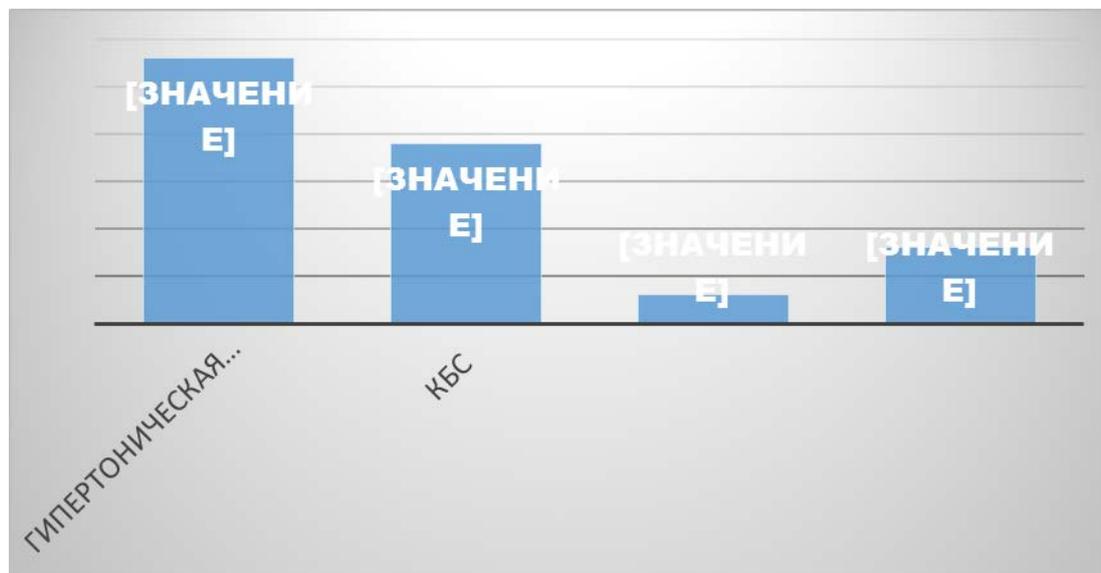


Диаграмма 2.

Гипертоническая болезнь	56	48,2%
КБС	38	32,7%
Стенокардия напряжение	6	5,1%

Хроническая сердечная недостаточность	16	13,7%
---------------------------------------	----	-------

Во второй диаграмме дано процентное соотношение пациентов с данными заболеваниями; гипертоническая болезнь-56 процентное соотношение у которого составило 48,2%, коронарное болезнь сердца-38 -48,2%, стенокардия напряжения-6 -5,1%, хроническая сердечная недостаточность-16 -13,7%

Диаграмма 3.

При исследовании частоты выявляемости печени как НАЖБП у пациентов с сердечно-сосудистой патологией при ультразвуковом исследовании были выявлены пациенты с гипертонической болезнью сердца-51, коронарное болезнь сердца-33, стенокардия напряжения-1, хроническая сердечная недостаточность-11.

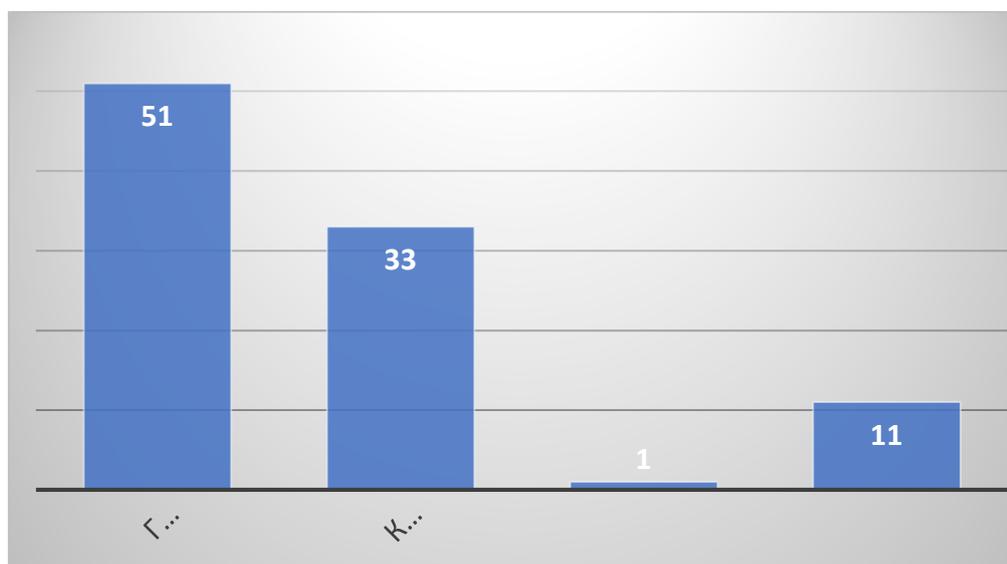


Диаграмма 4.

Уровень общего холестерина у пациентов показал: гипертоническая болезнь- 4,5, коронарное болезнь сердца-2,5, стенокардия напряжения-3,5, хроническая сердечная недостаточность.

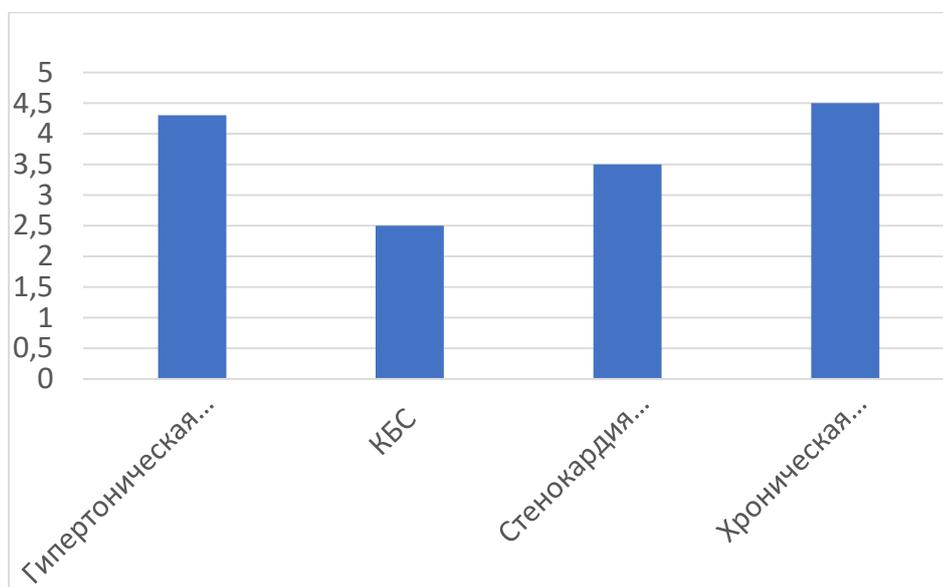


Диаграмма 5.

Уровень общего холестерина: гипертоническая болезнь 4,9 ммоль/л, коронарная болезнь сердца-5 ммоль/л, стенокардия напряжения 5 ммоль/л, хроническая сердечная недостаточность у мужчин-1,13 ммоль/л, у женщин 5,12 ммоль/л.

№	Гипертоническая болезнь	4,9 ммоль/л	8,75%
1	КБС	5 ммоль/л	13,16%
2	Стенокардия напряжения	5 ммоль/л	13,16%
3	Хроническая сердечная недостаточность	У муж ±1,13 ммоль/л, у жен ± 5,12 ммоль/л	У муж=7,06%, у жен=32%

Диаграмма 6.

Мы провели онлайн опрос в googledocs и задали следующие вопросы;

Знакомы ли вы ишемической болезнью сердца?



Пациенты на 64% ответили да, 25% ответили нет, и 11% ответили впервые слышу.

Диаграмма 7.

В данной диаграмме можно заметить ответы пациентов на вопрос Какой статус вы имеете в обществе? Анкетирование показало, что 46% составляет 46%, трудовой деятель-45%, пенсионер-5%, безработный-1%.



Диаграмма 8.

В данной диаграмме ответили на вопрос: Сталкивались ли вы ишемической болезнью сердца? Результат показало что 23% пациента ответили да, 76% нет, 1% не замечал.



Диаграмма 9

В 9 диаграмме задан вопрос Встречались ли у вас, одышка боли в груди при физических нагрузках? Пациенты ответили; 38% часто, 13%иногда, 38%-не было, и 11% - не замечал.

ВСТРЕЧАЛИСЬ ЛИ У ВАС, ОДЫШКА БОЛИ В ГРУДИ ПРИ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗКАХ



Диаграмма 10

В диаграмме 10 задан вопрос Какие привычки у вас имеется? Пациенты ответили; Курение-40%, употребление избыточного сахара-56%, не имею вредных привычек-4%, употребление алкоголя-0%.

КАКИЕ ПРИВЫЧКИ У ВАС ИМЕЕТСЯ?

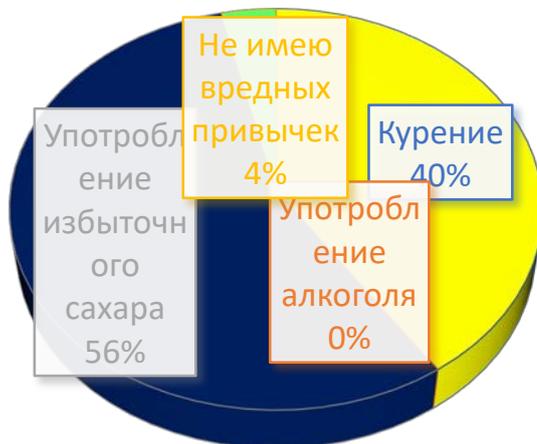


Диаграмма 11

В диаграмме задан вопрос Какой у вас суточный баланс между жидкой едой и плотной едой? У пациентов наблюдалось что, 45% пациенты употребляют 50% жидкую еду, 50% плотную еду. 34% пациентов употребляют-70%плотную еду 30% жидкую еду. 20% пациентов употребляют- 40% плотную еду 60% жидкую еду и 1% пациенты 80%-плотную еду 20% жидкую.



Диаграмма 12

В диаграмме задан вопрос Как ведете свой образ жизни? Пациенты ответили; Сидячий-35%, Наличие физических нагрузок-9%, Включая обеих-55%, Не отношусь не к какой-1%

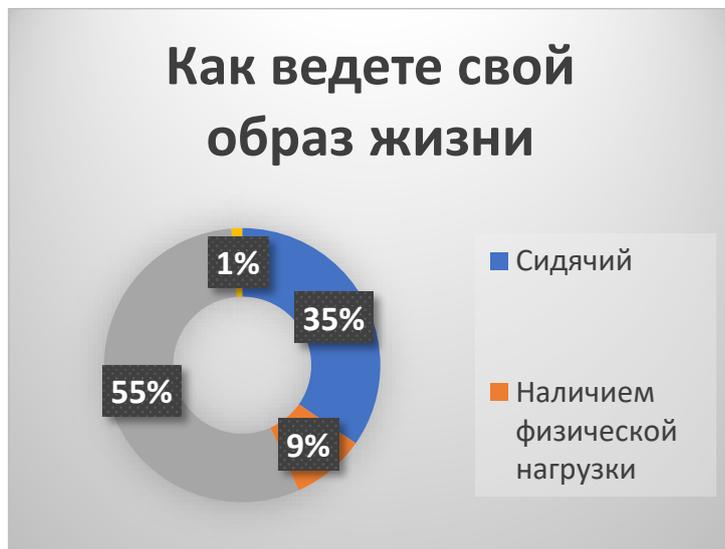


Диаграмма 13

Пациентам задан вопрос; В течении какого времени подозревая на ИБС вы обратитесь к врачу? Пациенты ответили; В течение суток-85%, Через неделю 13%, Через год-0%, Не обращаюсь-2%.



Диаграмма14

Пациентам задан вопрос; Если у вас имеется знакомые или родственники с ИБС то какого пола? Выяснилось что ИБС заболеванием болеют больше мужчины 71,2 %, женщины-28,8 %

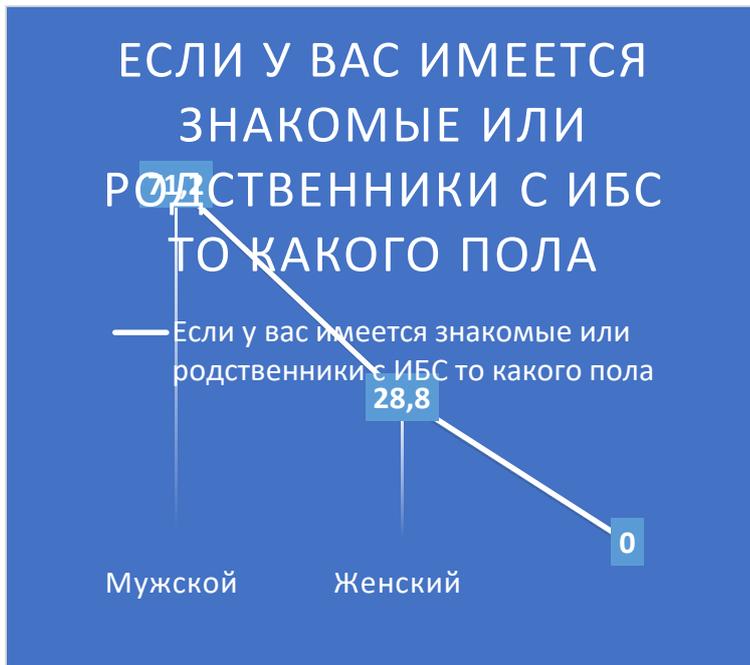
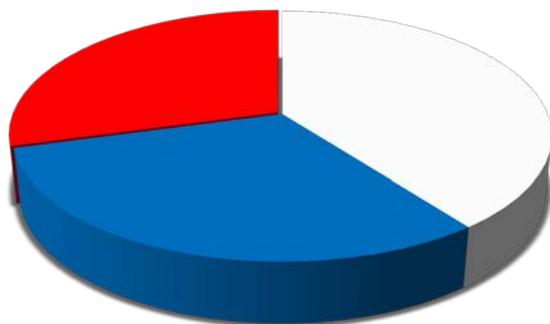


Диаграмма15

Пациентам задан вопрос; Как часто подвергаетесь психическому расстройству? Пациенты ответили; 40%- часто, 31%-редко, 29%-никогда.

Как часто вы подвергаетесь психическому расстройству?



Часто ■ Редко ■ Никогда ■

Вывод:

В онлайн опросе участвовали 116 человек, из них большую часть занимали лица мужского пола.

Было выявлено, что в большинстве случаев коронарное заболевание связано с не правильным ведением образа жизни и нарушением питания.

Рекомендации;

- Вести активный образ жизни.
- Отказаться от вредных привычек.

Список литературы

1. http://heart-master.com/for_patients/disease/ibs/
2. <https://www.lvrach.ru/2020/02/15437489>
3. <https://internist.ru/publications/detail/ateroskleroz-%E2%80%93-bolezn-pecheni/>
4. https://www.dia-endojournals.ru/jour/article/view/9372?locale=ru_RU
5. Умурзакова, Г., Момунова, А., Абхай Раж, Ч., & Киргизбаева, У. (2023). Сравнительный анализ факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и стратегий управления в Индии и Кыргызстане: межстрановое исследование. *Вестник Ошского государственного университета. Медицина*, 1(1), 1-6. [https://doi.org/10.52754/16948831_2023_1\(1\)_1](https://doi.org/10.52754/16948831_2023_1(1)_1).