

5. Недогода С.В. Оптимизация контроля артериального давления, органопротекции и метаболических нарушений с помощью фиксированной комбинации лизиноприл+амлодипин+розувастатин у пациентов с артериальной гипертензией/ С.В.Недогода и др // Российский кардиологический журнал.- 2018.- №4.- С.7-13.
6. Недогода С.В. Сравнительная эффективность фиксированных комбинаций лизиноприла с амлодипином и эналаприла с гидрохлортиазидом /С.В.Недогода, Е.В.Чумачек, А.А.Ледяева //Кардиоваскулярная терапия и профилактика.- 2013.- Т.12.- № 2.- С. 25-29.
7. Остроумова О.Д. Влияние фиксированной комбинации Экватор на уровень артериального давления и когнитивные функции у пожилых больных с артериальной гипертензией /О.Д.Остроумова, Е.И.Первичко// Системные гипертензии.- 2013.- Т.10.- № 1.- С. 76–79.
8. Рекомендации по лечению артериальной гипертензии. ESH/ESC 2018. / Рабочая группа по лечению артериальной гипертензии Европейского общества кардиологов (ЕОК, ESC) и Европейского общества по артериальной гипертензии (ЕОАГ, ESH)// Российский кардиологический журнал. – 2018. – №23(12).– С.143-228
9. Crouse J.R., Raichlen J.S., Riley W.A., Evans G.W., Palmer M.K., O’Leary D.H. et al. METEOR Study Group. Effect of rosuvastatin on progression of carotid intima-media thickness in low-risk individuals with subclinical atherosclerosis: the METEOR Trial // JAMA. 2007. Vol. 297 (12). P. 1344–1353.
10. Nissen S.E., Nicholls S.J., Sipahi I., Libby P., Raichlen J.S. et al. ASTEROID Investigators. Effect of very high-intensity statin therapy on regression of coronary atherosclerosis: the ASTEROID trial // JAMA. 2006. Vol. 295 (13). P. 1556–1565.

УДК 616.71-001.5

**Инишева В.Д., Курбанова В.Ю., Фоминых М.И.
ОЦЕНКА КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У ЖЕНЩИН С
ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНЫМ ОСТЕОПОРОЗОМ**

Кафедра факультетской терапии и гериатрии
Уральский государственный медицинский университет,
Екатеринбург, Российская Федерация

**Inisheva V.D., Kurbanova V.Y., Fominykh M.I.
ASSESSMENT OF CARDIOVASCULAR RISK IN WOMEN WITH
POSTMENOPAUSAL OSTEOPOROSIS**

Chair of Internal Therapy and Geriatrics
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: viktoriakurbanowa@yandex.ru

Аннотация. В статье представлены данные пациентов с диагнозом постменопаузальный остеопороз (ОП) и анализ у них кардиоваскулярного риска. В исследовании принимали участие 84 пациента зрелого и пожилого возраста с ОП. Оценка факторов риска ОП проводилась с использованием компьютерной программы FRAX®.

Annotation. The article presents the data of patients diagnosed with postmenopausal osteoporosis (OP) and analysis of their cardiovascular risk. The study involved 84 patients of mature and old age with OP. Assessment of risk factors for OP was carried out using the FRAX® computer program.

Ключевые слова: остеопороз, кардиоваскулярный риск, менопауза, FRAX®.

Key words: osteoporosis, cardiovascular risk, menopause, FRAX®.

Введение

Остеопороз – метаболическое заболевание скелета, характеризующееся снижением костной массы, нарушением микроархитектоники костной ткани и, как следствие, переломами при минимальной травме [2]. На протяжении длительного времени ОП рассматривали как заболевание, связанное исключительно с костной патологией. Однако накапливающиеся данные эпидемиологических, клинических и молекулярно-генетических исследований предлагают подойти к ОП с другой стороны, рассматривая его в качестве мультидисциплинарной проблемы [1]. Остеопороз является полиэтиологическим заболеванием, развитие которого зависит от генетической предрасположенности, образа жизни, физической активности, эндокринологического статуса, ИМТ, приема лекарственных препаратов, старения человека и индивидуальной продолжительности жизни. С позиций современной медицины представляется крайне важным выявление определенных взаимосвязей между различными заболеваниями с целью выработки комплексного и индивидуального подхода к лечению и профилактике. Особого внимания заслуживает ОП в ассоциации с кардиоваскулярной патологией [4]. В России среди лиц в возрасте 50 лет и старше остеопороз выявляется у 34% женщин и 27% мужчин, а частота остеопении составляет 43% и 44%, соответственно. Частота остеопороза увеличивается с возрастом [3, 5]. Клинический исход ОП определяется по наиболее значимым факторам риска. Важной задачей лечения и профилактики ОП также является выявление лиц с высоким риском переломов. Используя компьютерную программу FRAX®, мы рассчитали вероятность 10-летнего риска основных остеопоротических переломов. С помощью шкалы SCORE оценен кардиоваскулярный риск у данных пациентов.

Цель исследования - определить кардиоваскулярный риск у пациенток от 44 до 65 лет включительно, обратившихся на приём к ревматологу впервые по проблеме остеопороза.

Материалы и методы исследования

Проанализированы данные 84 пациенток, обратившихся на прием к ревматологу по поводу ОП. Материал собран за 6 месяцев (апрель-сентябрь 2019г.). Сбор данных для оценки 10-летнего риска основных остеопоротических переломов кардиоваскулярного риска у пациенток включал: возраст, данные о наступлении менопаузы, результаты денситометрии, наличие или отсутствие переломов в анамнезе, лабораторные данные о концентрации витамина Д3 и уровень ОХС в сыворотке крови, данные о вредных привычках, о приеме пациентами глюкокортикоидов, уровень артериального давления, наличие или отсутствие сахарного диабета и сердечно-сосудистой патологии, заболеваний почек. Из них были выделены в группу 23 женщины в возрасте 44-65 лет, находящиеся в постменопаузальном периоде. Для оценки факторов риска развития переломов использовалась компьютерная программа FRAX®, согласно рекомендациям Международной ассоциации по остеопорозу и ВОЗ. Для оценки кардиоваскулярного риска была применена шкала SCORE. Статистическая обработка результатов проводилась с использованием параметрических и непараметрических методов в зависимости от характера распределения вариационных рядов с помощью статистического пакета Statistica 6.0.

Результаты исследования и их обсуждение

При анализе полученных данных установлено, что 23 женщин в возрасте от 44-65 лет находящихся в постменопаузальном периоде, у 6 пациенток кардиоваскулярный риск умеренный. Аатравматические переломы костей и снижение роста чаще встречались у женщин с повышенным риском сердечно-сосудистых заболеваний, однако статистических данных не получено в связи с малой выборкой больных. Наиболее частая локализация остеопоротических переломов у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями - компрессионные переломы позвоночника. Гиперхолестеринемия отмечалась также чаще в группе умеренного кардиоваскулярного риска.

Десятилетний риск остеопоротических переломов (по методике FRAX®) был соизмерим с пациентами с кардиоваскулярной патологией и без.

Выводы

Факторы риска остеопороза и сердечно-сосудистых заболеваний наиболее часто регистрируются у пациентов с кардиоваскулярной патологией. Полученные данные свидетельствуют о высокой встречаемости аатравматических переломов костей у лиц с сердечно-сосудистой патологией. Кардиоваскулярные заболевания увеличивают вероятность развития переломов в последующие 10-лет жизни, что требует своевременной диагностики, комплексной профилактики и лечения остеопенического синдрома.

Список литературы:

1. Аникин С. Г., Беневоленская Л. И., Демин Н. В., Мач Э. С., Корсакова Ю. О. Остеопороз и кардиоваскулярные заболевания / Аникин С. Г.,

Беневоленская Л. И., Демин Н. В., Мач Э. С., Корсакова Ю. О. // Научно-практическая ревматология. – 2009. - №4 – с. 32-40

2. Клинические рекомендации по остеопорозу МЗ РФ, 2019

3. Мельниченко Г. А., Белая Ж. Е., Рожинская Л. Я. и рабочая группа авторов. Федеральные клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике остеопороза // Проблемы эндокринологии. - 2017.

4. Платицына Н.Г., Кусливая О.Н., Болотнова Т.В. Остеопороз и кардиоваскулярная патология: факторы риска, клинико-функциональные особенности / Н.Г. Платицына, О.Н. Кусливая, Т.В. Болотнова // Клинические исследования. – 2013. - №4. – с. 59-62

5. Платицына Н.Г., Кусливая О.Н., Болотнова Т.В. Остеопороз и кардиоваскулярная патология: особенности сочетанного течения / Платицына Н.Г., Кусливая О.Н., Болотнова Т.В. // Вестник Тюменского Государственного Университета. – 2013. - №6 – с. 166-173

6. Рожинская, Л.Я. Остеопороз: актуальная проблема / Л.Я. Рогожинская // Фарматека. – 2012. – Спецвыпуск: остеопороз. – С. 54–62.

УДК 616.12

Исакова А.П., Алиева Н.Р., Плотникова М.А., Вишнева Е.М.

**ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ:
КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПАРАЛЛЕЛИ**

Кафедра факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии.

Уральский государственный медицинский университет

ООО «Семейная Клиника»

г. Екатеринбург, Российская Федерация

Isakova A.P., Alieva N.R., Plotnikova M.A., Vishneva E.M.

**CHRONIC HEART FAILURE: CLINICAL AND LABORATORY
PARALLELS**

Department of faculty therapy, endocrinology, allergology and immunology.

Ural state medical university

LLC 'Family Clinic'

Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: anya_isaka@mail.ru

Аннотация. В статье изучена значимость исследования уровня мозгового натрийуретического пептида (NT-proBNP) в клинической оценке стадии и течения хронической сердечной недостаточности. Представлены результаты сравнительного анализа данных пациентов.