УДК 616.127-005.8

Сітовський А.М., канд. наук з фіз. виховання та спорту, доцент,
Андрійчук О.Я., д-р наук з фіз. виховання та спорту, професор,
Волинський національний університет імені Лесі Українки,
м. Луцьк. Україна

ОБІЗНАНІСТЬ ЩО ДО ПРОФІЛАКТИКИ ОЖИРІННЯ ЯК ФАКТОРА РИЗИКУ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА В РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ

Постановка проблеми. Прихильність до лікування є визначальним фактором якості й ефективності лікування [1]. Переважна більшість пацієнтів після інфаркту міокарда мають супутню патологію. Наявність кількох захворювань погіршує якість життя, збільшує кількість необхідних медикаментів,що може негативно впливати наприхильність хворого долікування й модифікацію ожиріння [2, 3].

Мета дослідження. Дослідити поширеність ожиріння та прихильність до його профілактики у хворих після інфаркту міокардав резидуальний період захворювання.

Методи дослідження. Була створена репрезентативна вибірка шляхом рандомізації з урахуванням пропорційного розподілу у популяції за віком (до 65 та старше 65 років) та статтю. Обізнаність пацієнтів щодо факторів ризику, застосування профілактичних заходів та прихильність до лікування оцінювались на підставі анкетування. В анкетуванні взяли участь 333 респонденти – 234 чоловіки (70,27 %) та 99 жінок (29,73 %), середній вік – 62,5±9,8 року. Термін після перенесеного ІМ усередньому становив 2,5±1,6 року.

Результати дослідження. У резидуальному періоді захворювання після інфаркту міокарду у загальній вибірці пацієнтів діагностовано надмірну вагу тіла (за показниками індексу маси тіла (ІМТ), що становить29,49±5,03 кг/м^2. Зокрема

у чоловіків – 28,99±4,83 кг/м^2, а у жінок індекс маси тіла є достовірно більший і становить 30,65±5,31 кг/м^2($p<0,05$). Співвідношення обводу талії до обводу стегон у загальній вибірці становить 0,98±0,14, у чоловіків дане співвідношення становить 1,00±0,13, проте у жінок співвідношення обводу талії до обводу стегон становить 0,92±0,15 ($p<0,05$).

З метою з'ясування обізнаності пацієнтів щодо нормальних значень ваги тіла нами проаналізовані відповіді на питання «Яка на вашу думку у вас вага?». 3 % пацієнтів загальної вибірки зазначили, що мають значний дефіцит ваги, зокрема серед чоловіків – 3,42 %, середжінок – 2,02 %. Про те, що мають дещо знижену вагу тіла зазначили 9,31 % респондентів загальної вибірки, серед чоловіків – 8,12 %, середжінок – 12,12 %. На те, що мають нормальну вагу тіла вказали 36,94 % респондентів загальної вибірки, середчоловіків – 39,32 %, середжінок – 31,31 %. Про те, що вважають свою вагу дещо збільшеною зазначило 40,54 % респондентів загальної вибірки, серед чоловіків – 42,31 %, серед жінок – 36,36 %. Про те, що мають значний надлишок ваги тіла зазначило 10,21 % респондентів, серед чоловіків 6,84 %, середжінок – 18,18 %.

Нами проаналізовано показники ІМТ серед пацієнтів, які зазначили, що мають нормальну масу тіла. Встановлено, що лише 29,51 % серед загальної вибірки мають нормальну вагу тіла (середчоловіків – 29,67 %, середжінок – 29,03 %). А 45,08 % респондентів насправді мають надмірну вагу тіла (серед чоловіків – 51,65 %, середжінок – 25,81 %. У 25,41 % респондентів загальної вибірки діагностовано ожиріння (середчоловіків – 18,68 %, середжінок – 45,16 %).

Нами також встановлено низький рівень обізнаності що до можливості зниження ваги тіла в профілактиці повторного інфаркту міокарда (лише 3 % респондентів знають про такий фактор ризику). Та лише 2,34 % пацієнтів застосовують зниження ваги тіла з метою профілактики повторного інфаркту міокарда.

Висновки. Виявлено низьку обізнаність пацієнтів що до належних показників ваги тіла. Лише 29,5 % пацієнтів, з числа тих хто оцінив свою вагу як нормальну, далиоб'єктивну оцінку. Решта 70,5 % пацієнтів, з числа тих хто оцінив свою вагу як нормальну, мають надмірну вагу тіла та ожиріння за показниками ІМТ.Необхідна розробка інформаційного контенту, що до формування системи знань факторів ризику (зокрема ожиріння) як предиктора повторного інфаркту міокарда.

Список використаних джерел

1. Ягенський А. В. Прихильність до лікування пацієнтів у віддалений період після інфаркту міокарда / А. В. Ягенський, І. М. Січкарук // Раціональна фармакотерапія. –№ 1-2 (50-51). – 2019. – С. 24-27.
2. Sichkaruk I. Abdominal obesity in patients after myocardial infarction: association with social, demographic and medical factors / I. Sichkaruk, A. Yagensky, L. Dukhnevych, A. Sitovskyy, S. Indyka, I. Savchuk // European Journal of Preventive Cardiology, 2013. – T 20. – S. 118.
3. Sichkaruk I. Self-reported ad herence to treatment and arterial hypertension control in patient safteris chemic stroke and myocardial in farction / Sichkaruk I., Yagensky A., Belikova N., Dukhnevych L., Indyka S., Sitovskyi A., Sydor N. // In Journal Of Hypertension. – Vol. 26. – 2008. – P. 398.