

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ПРИ НАЛИЧИИ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ДЕПРЕССИИ У МУЖЧИН ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Гакова Е.И.¹, Акимова Е.В.¹, Гакова А.А.¹, Бессонова М.И.¹, Каюмова М.М.¹, Гафаров В.В.²

¹Тюменский кардиологический научный центр, Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук, Томск, Россия

²Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Российской академии наук», Новосибирск, Россия

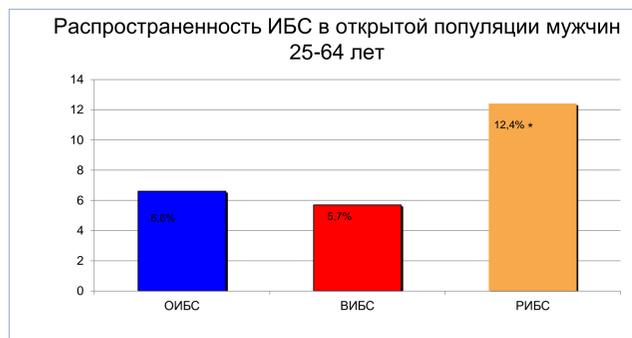
Цель: определение ассоциации систолической артериальной гипертензии и уровня депрессии с развитием ишемической болезни сердца у мужчин трудоспособного возраста (25-64 лет) в открытой популяции среднеурбанизированного города Западной Сибири (на модели г. Тюмень).

Материал и методы.

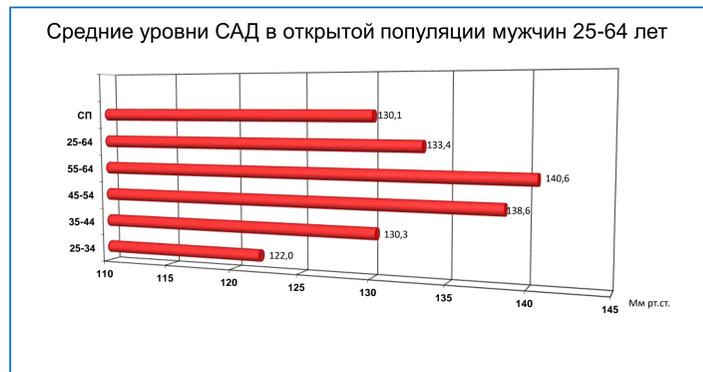


Результаты

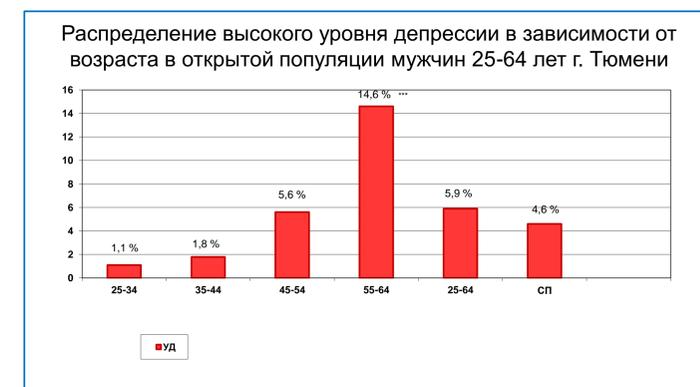
Согласно полученным результатам исследуемая популяция мужчин характеризовалась довольно высокой частотой встречаемости ЭКГ-признаков ИБС. Так, стандартизованный по возрасту показатель распространенности ИБС по «расширенным» эпидемиологическим критериям в тюменской популяции мужчин 25-64 лет составил 12,4%, стандартизованный показатель распространенности «определенной» ИБС – 6,6% и стандартизованный показатель «возможной» ИБС – 5,7%.



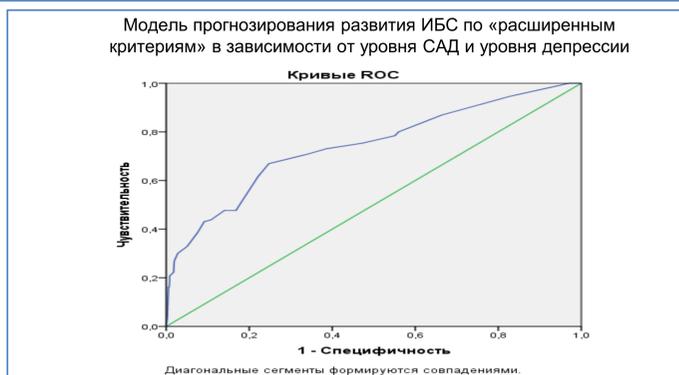
Уровни систолического АД в тюменской популяции мужчин были высокими за счет средних возрастных групп 35-44 и 45-54 лет, в этих же группах отмечался статистически значимый рост показателей средних величин и процентильного ряда распределения признака. Уровни систолического АД в тюменской популяции мужчин были высокими за счет средних возрастных групп 35-44 и 45-54 лет, в этих же группах отмечался статистически значимый рост показателей средних величин и процентильного ряда распределения признака.



Анализ показал, что у мужчин 25-64 лет г. Тюмени высокий уровень депрессии составил 4,6%, который с возрастом увеличивался, достигая максимума в старшем возрасте 55-64 лет.



Для определения ассоциации распространенности ИБС, повышенного уровня САД и уровня депрессии в открытой популяции у мужчин 25-64 лет г. Тюмени была разработана математическая модель по прогнозированию развития ишемической болезни сердца в зависимости от отдельных наиболее значимых показателей. Так, при оценке отношения шансов установлено, что при повышении показателя суммы баллов депрессии на 1 балл, увеличивается шанс развития ИБС на 31%. Наличие АГ по САД так же увеличивает шанс развития ИБС по «расширенным критериям» в 2,2 раза.



Специфичность созданной модели составила 66,1% чувствительность – 70,8%; в среднем правильно классифицировано 66,8% исходных 0,742 ($p < 0,001$), что соответствует хорошему качеству модели (рисунок сгруппированных наблюдений). Индикатором точности прогноза ИБС «по расширенным» критериям является площадь под кривой ROC – для созданной модели она составила 0,742. Больше была и площадь по информативной ценности данных маркеров для прогнозирования «расширенной» ROC-кривой, она соответствовала 0,742 ($p < 0,001$), что характеризует модель как хорошую и свидетельствует о высокой информативной ценности данных маркеров для прогнозирования ИБС по «расширенным критериям».

Выводы

Следовательно, результаты одномоментного эпидемиологического исследования на открытой мужской популяции 25-64 лет среднеурбанизированного сибирского города показали высокую распространенность ИБС. Определена взаимосвязь уровня САД и высокого уровня депрессии с ИБС, Разработана модель прогнозирования развития ИБС по «расширенным» критериям в зависимости от уровня систолического АД и уровня депрессии.

Полученные результаты могут служить научной основой совершенствования стратегии первичной профилактики ССЗ, с учетом дальнейшего углубленного изучения взаимосвязей систолической АГ, депрессии с распространенностью и прогнозированием ИБС с целью адекватного отражения приоритетных направлений мероприятий, обеспечивающих их решение, в профильных профилактических программах региона Западной Сибири.