

САМАРҚАНД ВИЛОЯТИ ШАРОИТИДА МИОКАРД ИНФАРКТИ КАСАЛЛИГИНИ ЁШГА, ЖИНСГА, ЙИЛ ФАСЛЛАРИ ВА КАСБИЙ АЛОҚАДОРЛИГИНИ ҚИЁСИЙ ХАРАКТЕРИСТИКАСИ

Ў.Б. Самиев, Н.С. Бозорова, И. Миразимова

Самарқанд Давлат тиббиёт институти

Таянч сўзлар: Миокард инфаркти, йил фасллари, алоқадорлик.

Ключевые слова: Инфаркт миокарда, сезонность, взаимосвязь.

Key words: myocardial infarction, seasonality, interrelation.

Юрак қон томир касалликлари ичида миокард инфаркти аҳоли орасида кўп тарқалганлиги ва ўлим ҳолатини кўплиги билан ажралиб туради. Шунинг учун бутун дунё олимлари, бу касалликни профилактикасини ишлаб чиқиш, даволаш самарадорлигини ошириш борасида бош қотирмоқдалар.

Шу сабаб миокард инфарктини Самарқанд шаҳри шароитида ёшга, жинсга, касбий алоқадорлиги, йил фаслларига боғлиқлигини, шунингдек ўлим ҳолатини ўрганиб чиқдик. Эркакларда касаллик кўпроқ 40 ёшдан кузатилиши, ақлий меҳнат билан боғлиқлиги, йил мавсумидан қиш фаслига кўпроқ учраши маълум бўлди. Мурожат қилган беморларнинг 21,2% ўлим билан тутаган, бу эса эркакларда 64,4%, аёллар 35,6% ни та шкил этади. Шунга кўра ушбу маълумотлар касаллик профилактикасига муҳим ўрин тутди деган умиддамиз.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА С ВОЗРАСТОМ, ПОЛОМ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬЮ И СЕЗОННОСТЬЮ ГОДА

У.Б. Самиев, Н.С. Бозорова, И. Миразимова

Самаркандский Государственный медицинский институт

В Последнее время среди заболеваний сердечно-сосудистой системы увеличился рост инфаркта миокарда. Летальность при инфаркте миокарда увеличилась вдвое. С этой точки зрения представлял большой интерес изучить в условиях Самарканда связь заболевания с полом, возрастом, профессиональными принадлежностями и сезонностями года. Было установлено что, заболевание среди мужчин в возрасте 40-69 лет встречается часто, а люди занимавшиеся физическим трудом болеют реже. По временам года установлено, что зимой поступление в стационар увеличивается. Общая летальность составляла 21,2%. Из них среди мужчин 64,4 %, а у женщин 35,6 %. Эти данные играют значимую роль для профилактики заболевания.

COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF THE OCCURRENCE OF MYOCARDIAL INFARCTION WITH AGE, GENDER, PROFESSIONAL SUPPLIES AND SEASONALITY OF THE YEAR.

U.B. Samiyev, N.S. Bozorova, I. Mirazimova

Samarkand State Medical Institute

Recently, the growth of myocardial infarction has increased among diseases of the cardiovascular system. Mortality in myocardial infarction has doubled. From this point of view, it was of great interest to study in the conditions of Samarkand the connection of the disease with sex, age, professional affiliation and seasonality of the year. It was found that the disease among men aged 40-69 years is common, and people engaged in physical labor are less likely to get sick. By the seasons it is established that in the winter admission to the hospital increases. Overall mortality was 21.2%. Of these, 64.4% among men and 35.6% among women. These data serve a significant role in preventing the disease.

Мавзунинг актуаллиги. XXI аср янги технологиялар асрида энг кўп тарқалган касалликлардан бири юрак қон томир касаллиги бўлиб, бутун дунёда йилига 18 млн инсон бу касалликдан нобуд бўлмоқда. Ривожланган мамлакатларда ҳам бу касаллик кўп тарқалган бўлиб, бутун Жаҳон Соғлиқни Сақлаш ташкилотининг маълумотида, кўра ўлим ҳолати ўртача Америка, Канадада 33% ни, Россия Европада 42%, Ўзбекистонда эса 39% ни ташкил қилмоқда. Юрак қон томир касалликлари ичида миокард инфаркти аҳоли орасида кўп тарқалганлиги ва ўлим ҳолатини кўплиги билан ажралиб туради. Шунинг учун ушбу касаллик цивилизация касаллиги таркибига киритилиб, бутун жаҳон юрак уюшмаси ташкил қилинган ва сентябрнинг охириги якшанбаси юрак куни деб эълон қилинган.

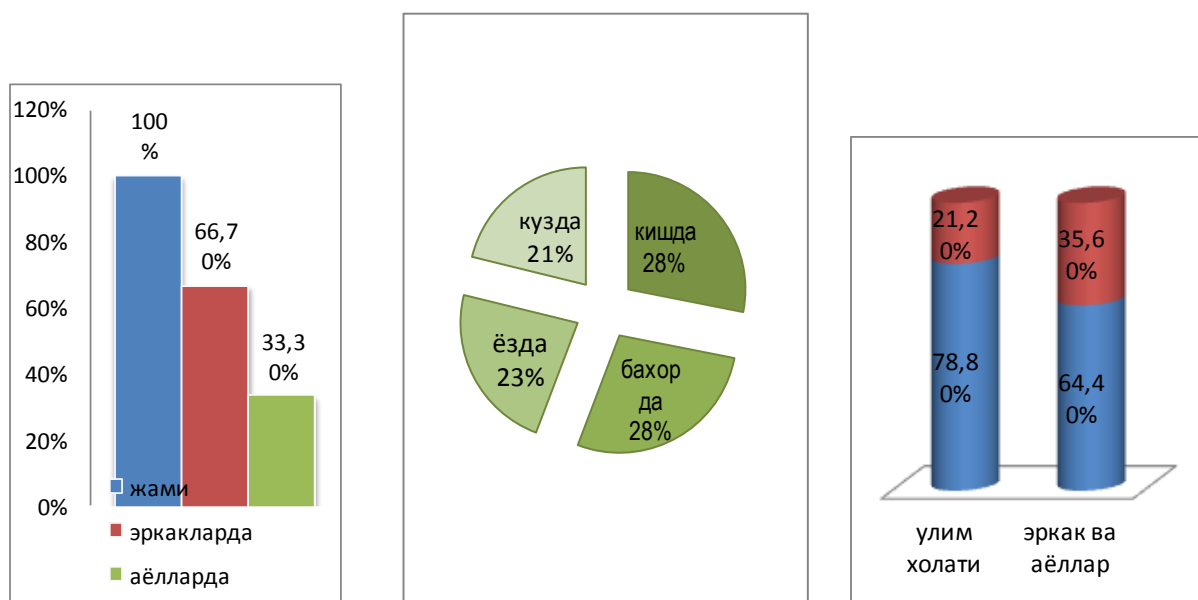
Интернетдаги Дейли-Телеграф агентлигини маълумот беришича ҳозирги вақтда бу касалликни яшариши кузатишган бўлиб, бу 45 ёшгача бўлган инсонларда 10% учраши

аниқланган. Канаданинг Торонто университети олимларининг аниқлашларича, миокард инфарктини бошидан кечирган беморлар психологиясида ўзгариш бўлиб, бу уларнинг тўла қонли ҳаёт кечиришига таъсир қилади. Ушбу мавзунинг актуаллиги жиҳатдан ўзининг моҳиятини йўқотгани йўқ. Шунинг учун бутун дунё олимлари, бу касалликни профилактикасини ишлаб чиқиш, даволаш самарадорлигини ошириш борасида бош қотирмоқдалар. Шу сабаб миокард инфарктини Самарқанд шаҳри шароитида ёшга, жинсга, касбий алоқадорлиги, йил фаслларига боғлиқлигини, шунингдек ўлим ҳолатини ўрганиб чиқдик.

Илмий ишнинг вазифаси.

Миокард инфаркти касаллигини ёшга, жинсга, йил фасллари ва касбий алоқадорлигини қиёсий характеристикасини аниқлаш.

Материаллар ва текшириш усуллари. Илмий ишни амалга ошириш учун Республика тез тиббий ёрдам илмий текшириш марказининг Самарқанд филиалининг қабул қилиш бўлимида олиб борилди. У ердаги регистрация журналида қайд қилинган 2017-2018 йил давомида марказга мурожат қилган беморлар текширилди.

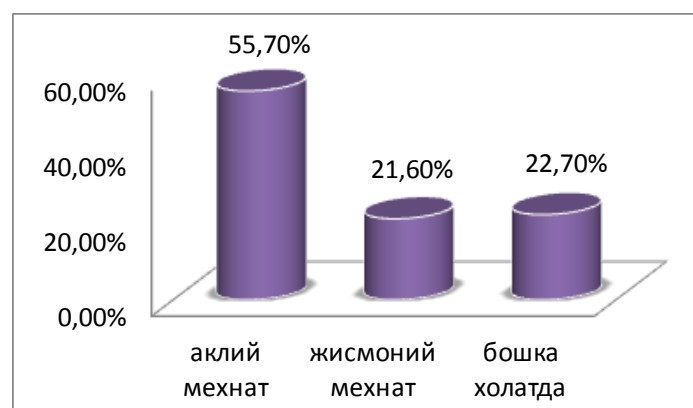


2017 йил январ ойидан, 2018 йил апрел ойигача марказга 358 та бемор миокард инфаркти билан мурожат қилган, шулардан 239 таси эркаклар (66,7%), аёллар 119 та (33,3%) ни ташкил этади.

Беморлар ёшига келсак, эркакларда касаллик 40-69 ёшда, аёлларда эса 50-69 ёш оралиғида кўп учраши, фақатгина 5% инсонларда 40-45 ёш оралиғида учрайди. Ушбу касаллик билан оғриганлар ичида ақлий меҳнат билан шуғулланувчилар 55,7%, жисмоний меҳнат билан 21,6%, бошқа ҳолатда 22,7% билан оғриган.

Биз учун қизиқарли бўлган нарсани қайси фаслда касалликнинг кўп учраши бўлди. Бунга кўра энг кўп киши фаслида 27,2%, баҳорда 26,8%, ёзда 22,3%, энг кам кузда 20,5% экан.

Мурожат қилган 358 та бемордан 76 таси ўлим билан тугаган, бу эса 21,2% ни, эркаклар 49 та 64,4%, аёллар 27 та 35,6% ни ташкил этади.



Хулоса килиб айтганда миокард инфаркти касаллиги йилдан йилга кўпайиб, инсоннинг ёшига, жинсига, меҳнат фаолияти ва йил фасларига боғлиқ бўлиб, ушбу ҳолатлардан фойдаланган ҳолда, аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш даражасини кўтариш учун қимматли маълумот бўлиб хизмат қилади. Уларга айниқса киш ойларида, ёшларини ҳисобга олган ҳолда эътиборли бўлишимиз, азалдан ўзбек ҳалқимизнинг қариси бор уйнинг париси бор деган мақолни эсдан чиқармасликка даъват этади.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Аруин Л.И., Григорьев П.Я., Исаков В.А. Миокард инфаркти. Амстердам, 2014. С. 362.
2. Баранская Е.К. Миокард инфаркти этиопатогенез // Русск. мед. журн. 2013. №1. С. 8-14.
3. Билич И.Л., Васенин Б.Д., Лукоянова Инфаркт миокарда - проблема, требующая синтеза. 2002. №1. С. 117.
4. Богер М.М. Заболевания сосудистой системы (физиологический и патофизиологический) аспекты. - Новосибирск. Наука. 2008. С. 218.
5. Бутрова С.А. Миокард инфаркти: патогенез, клиника, диагностика, подходы к лечению. // Рус. мед. журн. 2014. Т.9, №2. С. 124-127.
6. Дзюба К.В., Ардашев В.Н., Миронычев Г.Н. и соавт. Объективные трудности диагностики инфаркта миокарда // Рос. Журнал. 2002. Т. 12, №5, прил. 17, С. 71.
7. Ивашкин В.Т., Минасян Г.А. Лечение инфаркта миокарда // Рос. Журнал. 2006. Т.6, №4. С. 1017.
8. Чазова И.Е., Мычка В.Б. Сердечный синдром. // Consilium medicum. 2002. Т 04, №11. С. 587-592.
9. Loucks E.B., Magnusson K.T., Cook S., Rehkopf D.H., Ford E.S., Berkman L.F. Socioeconomic position and the cor syndrome in early, middle, and late life: evidence from NHANES 1999-2002. //Ann. Epidemiol. 2007. Vol. 17, №10. P.782-90.