



ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ И ЧАСТОТА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ С НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ПО ДАННЫМ РЕГИСТРА КРАФ



Тучков А.А.¹, Гоголашвили Н.Г.^{1,2}, Яскевич Р.А.^{1,2}

¹Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера – обособленное подразделение ФИЦ КНЦ СО РАН, Красноярск (e-mail: cardio@imprn.ru)

²ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. проф. Ф.В. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ, Красноярск

Источника финансирования нет

Цель исследования

Изучить гендерные особенности антикоагулянтной терапии у больных с фибрилляцией предсердий, госпитализированных в кардиологическое отделение, а также оценить частоту инсульта и системных эмболий по данным госпитального регистра КРАФ

Объект и методы исследования

В исследование включены данные 664 пациентов с ФП обоего пола (56,3% женщин и 43,7% мужчин) из 3462 проходивших лечение в кардиологическом отделении Научно-исследовательского института медицинских проблем Севера за 2015 – 2018 год. Средний возраст обследуемых составил 69 [62,5 – 76] лет: средний возраст мужчин - 65 [59 – 72] лет, женщин - 74 [66 – 77] лет.

Методы исследования

Диагноз ФП устанавливался в соответствии с действующими рекомендациями. Оценена АТТ, которую пациенты получали на догоспитальном этапе лечения. Проанализированы и учтены факторы риска развития инсульта и системных эмболий по шкале CHA₂DS₂-VASc.

Результаты

По данным исследования артериальная гипертония отмечалась у 97,1% пациентов (96,5% мужчин и 97,6% женщин ($p=0,4$)), хроническая сердечная недостаточность у 52,7% (57,2% мужчин и 49,2% женщин ($p=0,03$)), 21,4% пациентов страдали сахарным диабетом (16,5% мужчин и 25,1% женщин ($p=0,007$)). Сосудистое заболевание (инфаркт миокарда в анамнезе, периферический атеросклероз, атеросклеротические бляшки в аорте) регистрировалось у 40,5% пациентов (44,8% мужчин и 37,2% женщин ($p=0,04$)). 35,7% больных были в возрасте старше 75 лет (20,4% мужчин и 47,6% женщин ($p=0,001$)), 32,2% больных находились в возрасте от 65 до 74 лет (32,7% мужчин и 31,8% женщин ($p=0,7$)). Частота встречаемости инсульта или перенесенной транзиторной ишемической атаки (ТИА) составила 21,2% (16,2% мужчин и 25,1% женщин ($p=0,005$)). Средний балл по шкале CHA₂DS₂-VASc составил $4,1 \pm 1,7$ ($3,2 \pm 1,4$ балла у мужчин и $4,8 \pm 1,5$ у женщин). Стоит отметить, что распространенность инсульта или ТИА по данным регистра КРАФ имела зависимость от возраста пациентов: 15% (13,2% мужчин и 18,2% женщин ($p=0,3$)) у пациентов моложе 65 лет, 21,9% (16,8% мужчин и 26,1% женщин ($p=0,1$)) у пациентов в возрасте 65 – 74 года и 26,2% (22% мужчин и 27,5% женщин ($p=0,4$)) у пациентов 75 лет и старше. Средний балл по шкале CHA₂DS₂-VASc у больных с ОНМК составил $5,9 \pm 1,4$, у мужчин - $5,1 \pm 1,2$, у женщин - $6,4 \pm 1,3$ балла. Была проанализирована антикоагулянтная терапия на догоспитальном этапе у пациентов с перенесенным инсультом или ТИА. Установлено, что адекватную терапию ОАК получали 41,9% пациентов – 51,1% мужчин и 37,2% женщин ($p=0,1$). Из них, 28,4% принимали варфарин (40,4% мужчин и 22,3% женщин ($p=0,02$)), 13,5% принимали новые оральные антикоагулянты (НОАК) (10,7% мужчин и 14,9% женщин ($p=0,5$)).

Заключение

Частота тромбоемболических осложнений у больных с ФП увеличивается с возрастом. Частота случившихся острых нарушений мозгового кровообращения у женщин достоверно выше, чем у мужчин (25,1% и 16,2% соответственно). Оральные антикоагулянты на догоспитальном этапе принимали 41,9% пациентов с перенесенным инсультом либо ТИА. Достоверных различий в частоте назначений оральные антикоагулянтов между мужчинами и женщинами не наблюдалось.

