

АНАЛИЗ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В КОРОНАРНЫХ СОСУДАХ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ КОРОНАРНОЙ СМЕРТИ

*Имомов Хожиақбар Махамдалиевич¹
Фазлитдинова Рохатой Садриддин кизи²*

Андижанский Государственный медицинский институт, Узбекистан,

ANALYSIS OF ATHEROSCLEROTIC CHANGES IN CORONARY VESSELS IN SUDDEN CORONARY DEATH

*Imomov Khojiakbar Makhamadaliyevich¹
Fazlitdinova Rokhatoy Sadriddin qizi²
Andijan State Medical Institute, Uzbekistan*

Аннотация: в научной работе была изучена морфология коронарных сосудов у 394 исследованных трупов лиц, умерших внезапной коронарной смертью. Полученные данные показали, что структурные изменения в коронарных сосудах проявляются по-разному, в результате влияния возрастного, полового и этнического факторов, атеросклеротические изменения проявляются раньше и ярче у представителей других этнических групп по сравнению с местного населения.

Abstract: in the scientific work the morphology of coronary vessels was studied in 394 corpses of persons who died of sudden coronary death. The obtained data showed that the structural changes in the coronary vessels are manifested in different ways, as a result of the influence of age, sex and ethnic factors, atherosclerotic changes manifest earlier in representatives of other ethnic groups compared with the local population.

Ключевые слова: внезапная коронарная смерть, атеросклероз коронарных сосудов, фиброзные бляшки, атероматозные изменения, обызвествление, стенозы коронарных сосудов, планиметрические исследования, инфаркт миокарда, гистологические исследования.

Keywords: sudden coronary death, atherosclerosis of coronary vessels, fibrous bumps, atheromatous changes, calcification, stenoses of coronary vessels, planimetric studies, myocardial infarction, histological studies.

Актуальность темы: на сегодняшний день проблема внезапной коронарной смерти остается актуальной в мировом масштабе. Внезапная коронарная смерть чаще возникает внезапно, с точки зрения судебной медицины служит причиной подозрения на насильственную смерть [1].

Цель исследования – изучение атеросклеротических изменений в коронарных сосудах, ее танатогенез и влияние на них этнического фактора.

Объекты исследования: были изучены материалы аутопсии и судебно-гистологические исследования 394 внезапно умерших лиц в 2020 - 2016 годах, в Андижанском областном бюро судебно-медицинской экспертизы (судебно-медицинские заключения, фотоприложения, материалы судебно-гистологического исследования). Результаты проанализированы статистическим

методом.

Результаты: 65% из числа умерших составили мужчины в возрасте 30 - 60 лет (средний возраст - 45), 21% - женщины в возрасте 40-60 лет, 15% - мужчины и женщины старше 60 лет. У 75% лиц, умерших внезапной коронарной смертью наблюдался стенозирующий атеросклероз, у 20% - инфаркт миокарда, у 5% - постинфарктный кардиосклероз. В ¼ случаях наблюдались признаки ишемии миокарда, 1/3 - тромбоз артерий, а в 1/5 случаях - ангионевротические изменения.

Диаграмма -1

Зависимость толщины стенки правого коронарного сосуда от возраста у лиц разных этнических групп (в мкм)

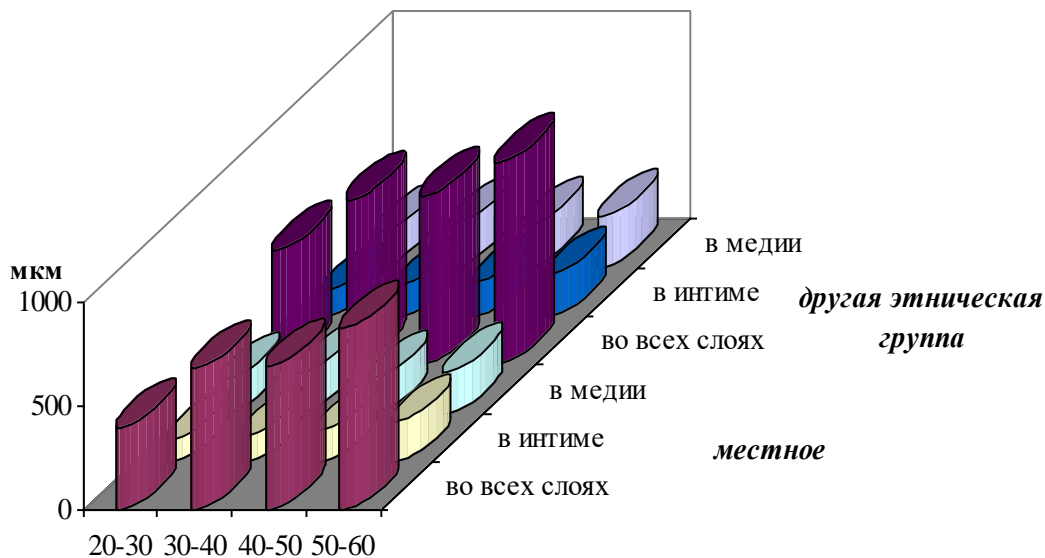
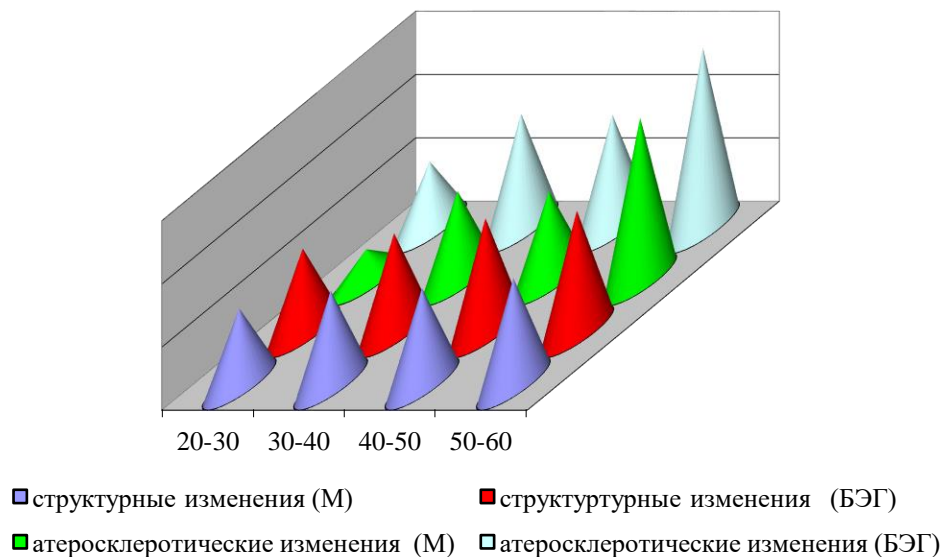


Диаграмма-2

Динамика структурных и атеросклеротических изменений в стенках коронарных сосудов в зависимости от возраста

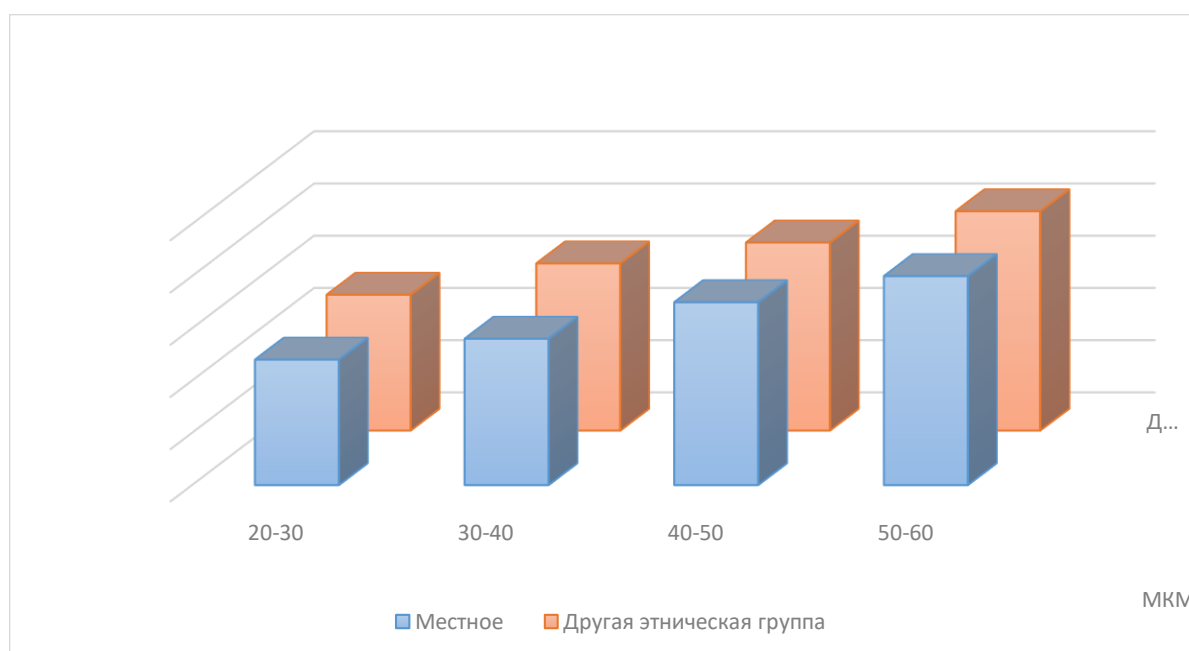


При изучении толщины стенок коронарных сосудов отмечалось что с увеличением возраста у местного населения (М) сравнительно низкий показатели атеросклеротических изменений (20 - 30 лет – 280 мкм, 50 - 60 лет – 410 мкм) по сравнению с другими этническими группами (20 - 30 лет - 300 мкм, 50 - 60 лет – 450 мкм).

У мужчин и женщин различных этнических групп в возрасте 50 - 60 лет и старше наблюдалось наибольшее утолщение стенок коронарных сосудов, различие атеросклеротических изменений остается более высоким у лиц в возрасте 30 - 40 лет.

Диаграмма-3

Толщина стенок правого коронарного сосуда в зависимости от возраста (в мкм)



При анализе морфометрических показателей наблюдалось минимальное изменение толщины стенок коронарных сосудов в возрасте 20 - 29 лет, максимальное - в возрасте 50 - 59 лет, данный показатель у лиц местного населения больше 2,7 раза, чем у представителей других этнических групп.

Исследования показали, что на толщину стенок коронарных сосудов (на ее интиму и медию) положительно влияют возраст, пол и этнические факторы. Эти данные соответствуют с планометрическими данными коронарных сосудов других ученых [2].

Наблюдалось параллельное увеличение динамики продолжительности атеросклеротического повреждения и утолщения стенок коронарных сосудов в зависимости от возраста.

В коронарных сосудах у лиц местного населения (1,5% в возрасте 20 - 30 лет, 30% - в возрасте 60 лет) наблюдается равномерное, слабо выраженное увеличение площади липидных пятен. Высокий показатель у лиц различных этнических групп приходится к 40 - 50 годам (37%).

Поврежденные фиброзными бляшками коронарных сосудов составили у лиц местного населения и различных этнических групп соответственно в возрасте 40 - 50 лет - 5,0% и 11,2%; в возрасте 50 - 60 лет - 23% и 31%.

Установлена прямая зависимость между толщиной атеросклеротически поврежденной области коронарных сосудов и площадью фиброзных бляшек.

Таблица № 1

Динамика зависимости атеросклеротического повреждения интимы коронарных сосудов сердца от возраста (в %)

Группа	Передняя левосторонне нисходящая артерия	Левая окружающая артерия	Правая коронарная артерия
20-30	1,5±0,2	1,1±0,1	0,5±0,1
30-40	4,1±0,5	1,4±0,2	2,5±0,3
40-50	21±1,0	5,8±0,5	12±0,9
50-60	30±1,5	22±1,8	28±1,5
60 и старше	36±1,8	25±2,0	38±1,9

В изученных группах средняя величина поверхности фиброзных бляшек по отношению к поверхности интимы сосудов составила: у лиц местного населения - от 0,5 до 1,0%, у лиц различных этнических групп от 1,1% до 2,0% в зависимости от возраста.

Вывод: вышеизложенные данные показали, что при происхождение внезапных коронарных смертей и на развитие атеросклеротических изменений в коронарных сосудах влияло возраст, пол и этнический фактор.

Литературы:

1. Дементьева Н.М. Скоропостижная смерть от атеросклероза венечных артерий. - М. 1974. - 216 с.
2. Тураев Р.М. Морфогенез ритмических структур и лентовидных фиброзных бляшек при атеросклерозе. Автореф. Дисс. Канд.мед. наук. Т. 1994. 17-19с.