

Алкоголь и внезапная сердечная смерть.

17.06.2010

- Распространенность (частота) ВСС 0,36-1,28 на 1000 населения в год.
- В США ежегодно более 300 тыс. случаев ВСС.

Наиболее частые причины ВСС

- Инфаркт миокарда.
- КМП.
- Генетические заболевания ионных каналов.
- Клапанные пороки сердца.
- Аномалии коронарных артерий (миокардиальные мостики).
- Синдром предвозбуждения желудочков.

Структура причин ВСС

- 75-80% - ИБС;
- 10-15% - неишемические заболевания (ДКМП, ГКМП, миокардиты, дисплазия ПЖ, инфильтративные заболевания);
- 10-15% - неструктурные заболевания сердца (удл. QT, синдромы Бругада, ВПУ);
- 5% - острые механические причины (разрыв аорты, разрыв желудочков, ушиб сердца).

Факторы риска ВСС

Немодифицируемые:

- возраст;
- мужской пол;
- семейный анамнез ИБС;
- генетические факторы.

Модифицируемые:

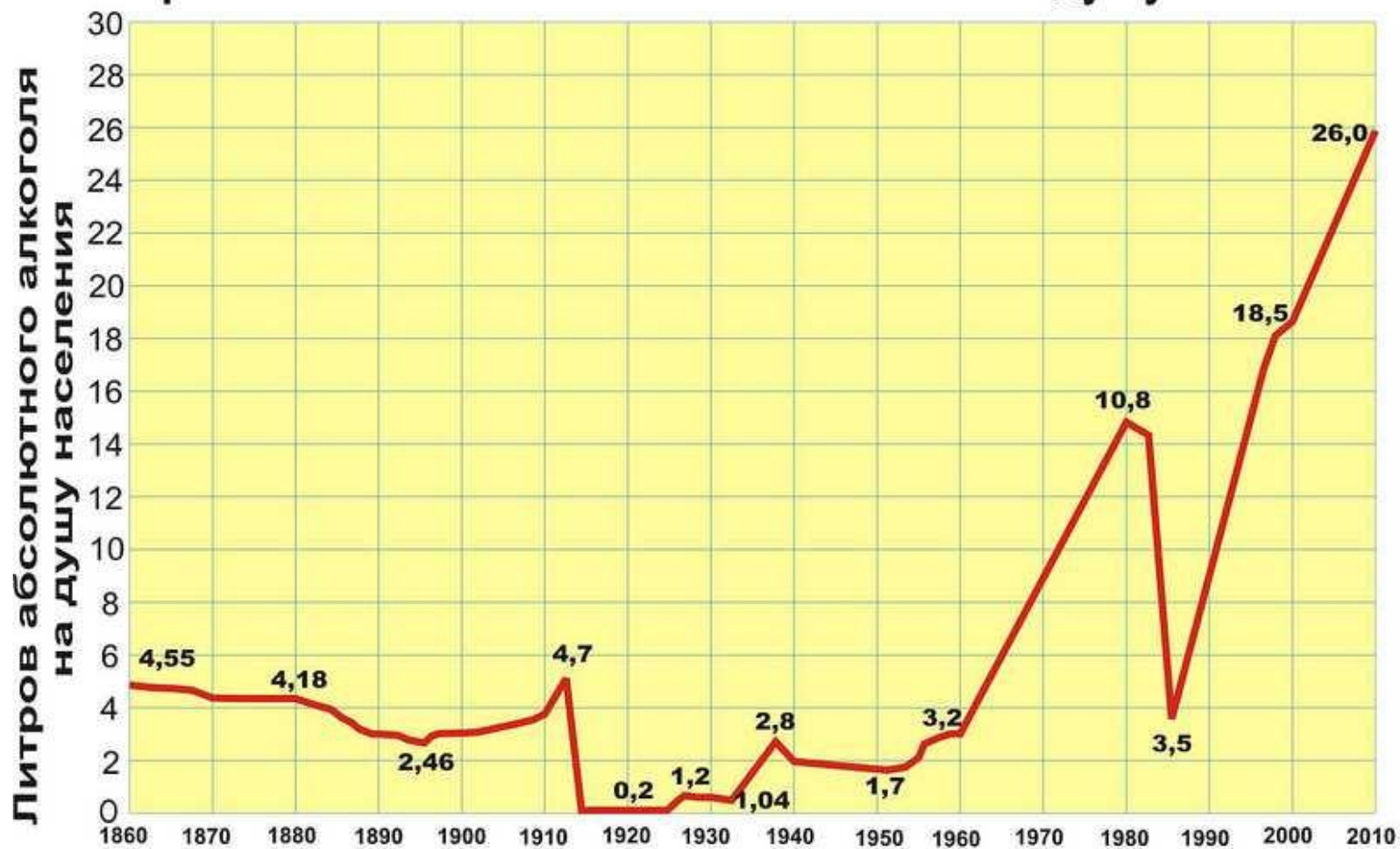
- курение;
- артериальная гипертензия;
- высокий уровень липопротеинов низкой плотности;
- сахарный диабет;
- ожирение.

Рейтинг стран по уровню потребления алкоголя (2003)

№	Страна	Литров в год
1	Уганда	17.6
2	Люксембург	15.6
3	Ирландия	13.7
4	Венгрия	13.6
5	Республика Молдова	13.2
6	Чехия	13.0
7	Хорватия	12.3
8	Германия	12.0
9	Великобритании	11.8
10	Дания	11.7
22.	Россия	10

Алкогoль в РФ

Потребление алкоголя в России и СССР на душу населения





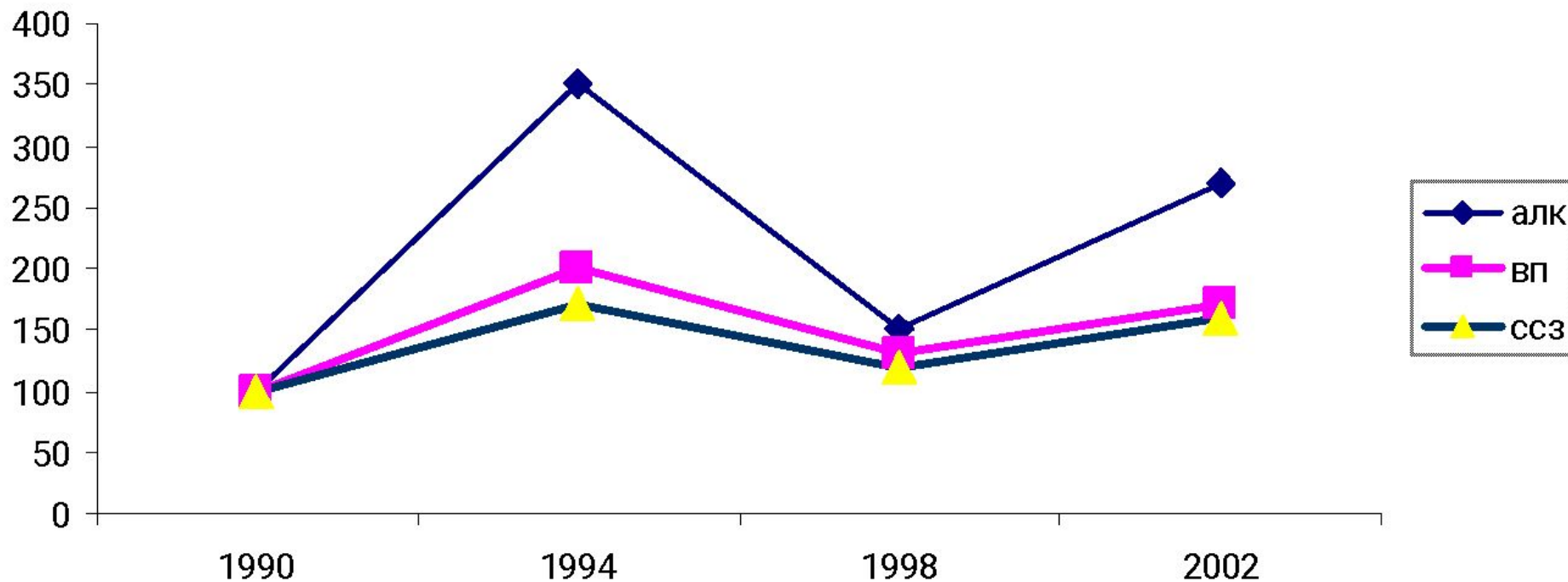
Всё это в расчёте, включая грудных младенцев

Общее количество смертей, обусловленные 10 ведущими факторами риска в России (Оганов Р.Г., 2007).

Фактор риска	Количество смертей (%)
Высокое давление	35,5
Высокий холестерин	23,0
Курение	17,1
Малое потребление фруктов и овощей	12,9
Избыточный вес	12,5
Алкоголь	11,9
Недостаточная физическая активность	9,0
Загрязнители воздуха	1,2
Препараты свинца	1,2
Запрещённые препараты	0,9

Факторы риска алкоголизации?

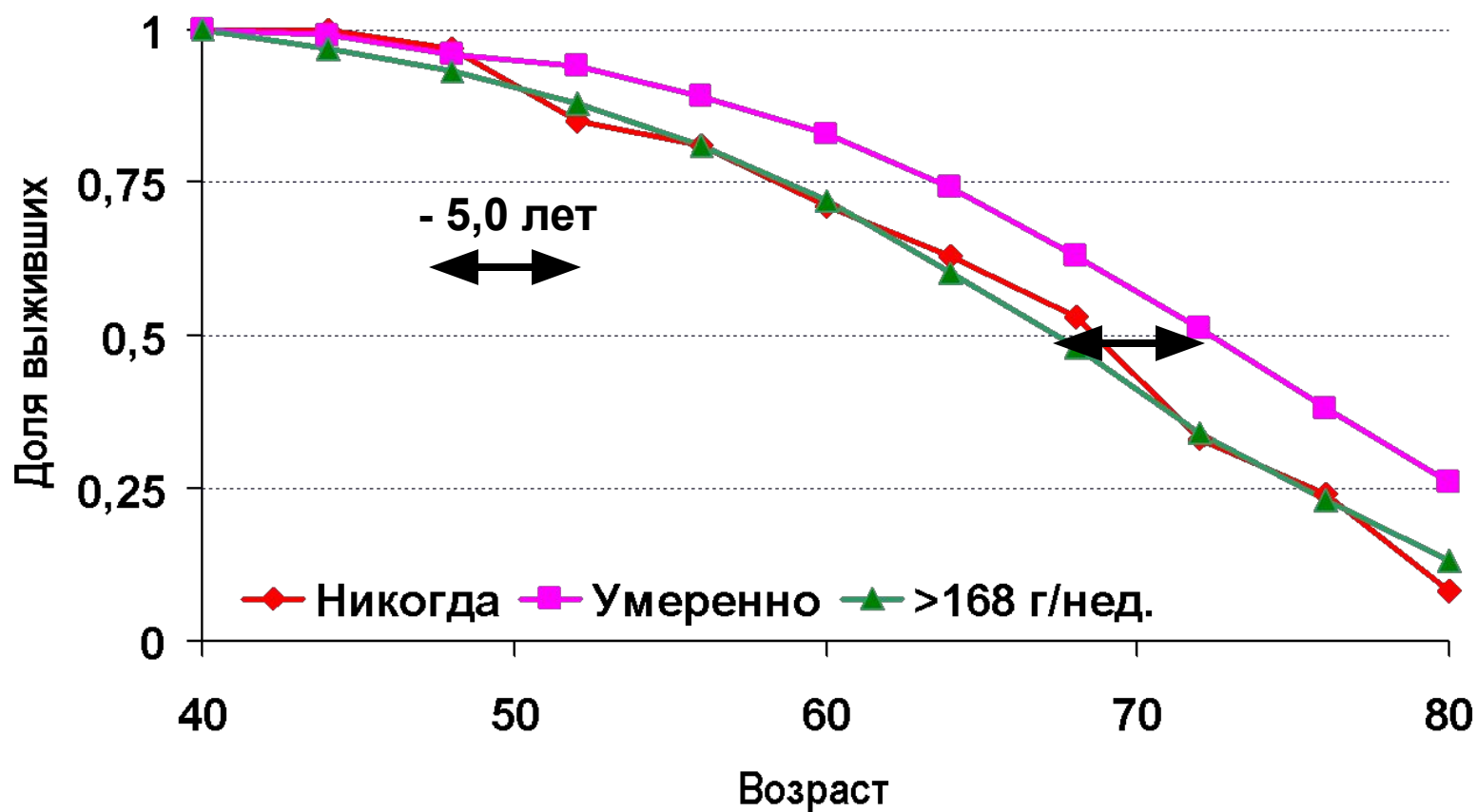
Колебания смертности от БСК, внешних причин и алкоголь-зависимых причин в разные периоды преобразований в РФ у мужчин



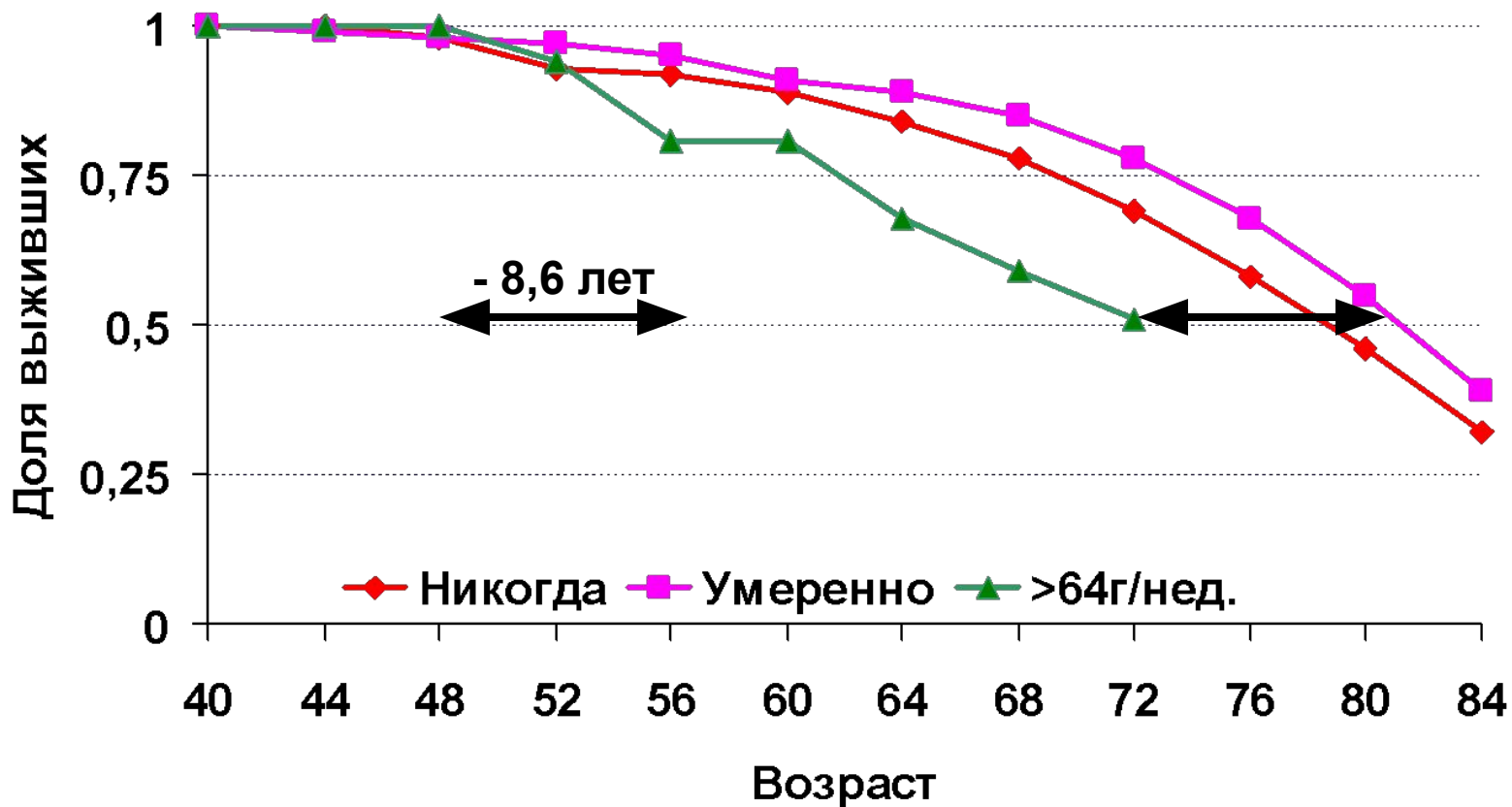
Оганов Р.Г., 2007

2010?

Выживаемость мужчин в зависимости от потребления алкоголя



Выживаемость женщин в зависимости от употребления алкоголя



Внезапная сердечная смерть и алкоголь?

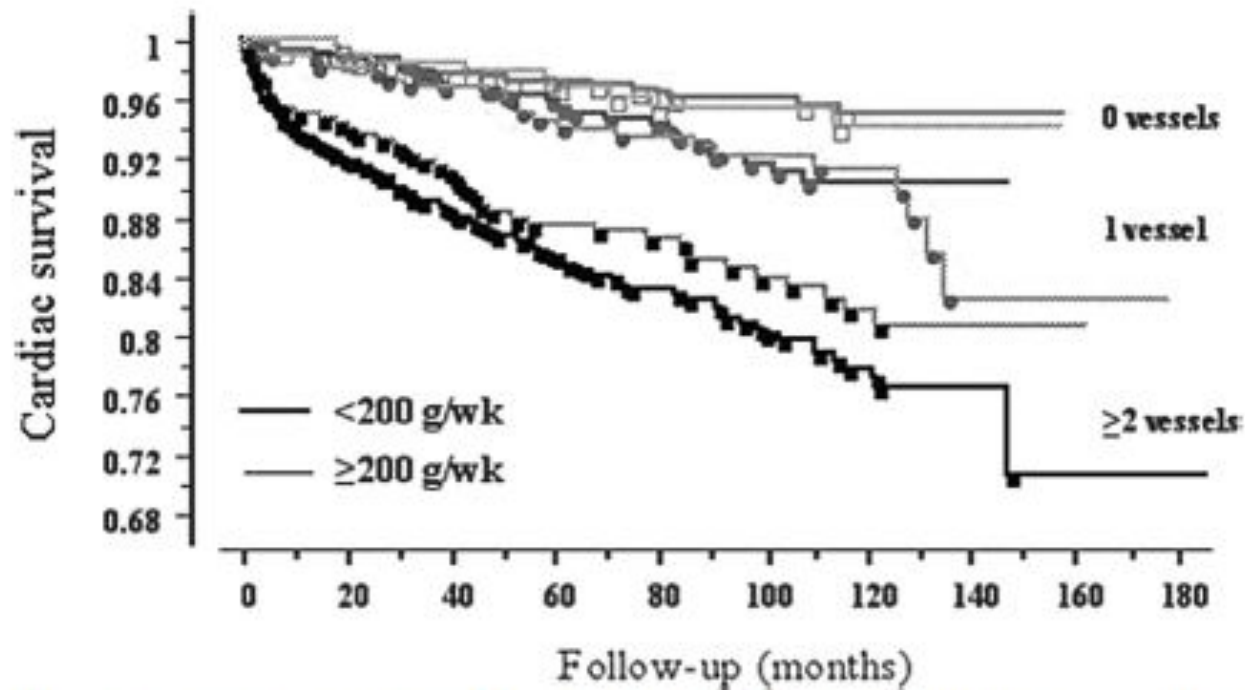
Отношение рисков для нефатального ИМ, ХСН, МИ раздельно или в комбинации с сердечной смертностью

Комбинации сердечной смерти, нефатального ИМ, МИ, ХСН

длительно воздерживающиеся	1
недавно бросившие	2.53 (1.29–4.99)
>0–<5 g	0.83 (0.63–1.09)
5–20 g	0.82 (0.61–1.09)
более 20 g	0.93 (0.68–1.28)

European Heart Journal 2008 29(1):45-53. **Alcohol and long-term prognosis after a first acute myocardial infarction: the SHEEP study**

Кумулятивная выживаемость пациентов с 0, 1 и 2-х сосудистыми поражениями коронарных артерий в зависимости от потребления алкоголя (200 г или более в неделю)



Вывод: в группе высокого риска умеренное потребление алкоголя связано с меньшим коронарным атеросклерозом и низким риском сердечной смерти

Умеренный приём алкоголя снижает риск ИМ у гипертензивных мужчин

- Physicians' Health Study - 5164 мужчин без ИБС

Референсная группа менее 1 дринка в неделю

Отношение рисков для ИМ:

- 1.05 – 1 - 4 дринка
 - 0.78 – 5 - 7 дринок
 - 0.57 - ≥ 8 дринок в неделю (p for trend < 0.0022)
-
- Отрицательный эффект алкоголя перевешивается его положительным влиянием на инсулиночувствительность, Х-ЛВП и агрегацию тромбоцитов.

[Am J Cardiol 2009; 104: 932–935](#)

Собственные данные

- проанализировано 442 случая ВСС;
- изучены судебно-медицинские данные умерших;
- осуществлен поиск и анализ поликлинических амбулаторных карт;
- сопоставлены клинические и судебно-медицинские диагнозы;
- выявление зависимости причин ВСС от пола, возраста, профессии, концентрации этилового спирта в крови умерших.

среди умерших в результате ВСС:

- 72% мужчин (ср. возраст $52,1 \pm 10,7$ лет)
- 28% женщин (ср. возрасте $56,7 \pm 16,5$ лет)
- 89% мужчин и 52% женщин трудоспособного возраста.

- 279 случаев по причине ИБС.
- По данным документов жалобы со стороны сердечно-сосудистой системы до смерти предъявляли 7,3% женщин и 3,4% мужчин.

Признаки ИБС

Макропрепарат:

- Увеличение массы миокарда (не менее 25% от исходной) (по сердечному коэффициенту).
- Гипертрофия сердца и его полостей (главным образом его левой половины).
- Изменение цвета и консистенции миокарда: дряблый, тусклый, желтый.
- Очаги неравномерного кровенаполнения, диффузного или/и очагового кардиосклероза.
- Атеросклероз венечных артерий с оценкой площади поражения и степени стеноза.

Микропрепарат:

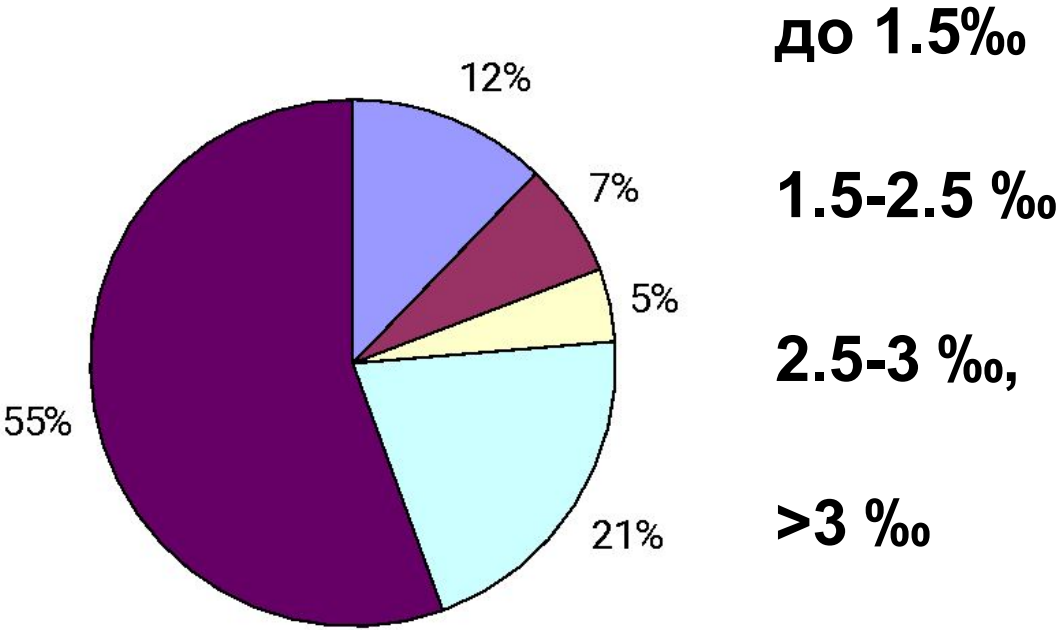
- Первично-множественные пренекротические повреждения миокарда.
- Дизориентические отслоения интимы мелких артерий.
- Фрагментация миокардиоцитов.
- Участки контрактур, релаксации, глыбчатого распада КМЦ.
- Очаговая паретическая венулярная гиперемия.
- Межуточный отек.
- Явления пренекроза (фуксинофилия или фуксиноррагия при реакциях Селье, Рего, люминесцентная микроскопия с флюорохромом, аутолюминесцентное свечение поврежденных волокон в ультрафиолетовых лучах).
- Интрамуральный артериосклероз.
- Фиброз синоаурикулярного узла, тромбоз синусной артерии, фуксинофилия проводящих волокон.

- Уровень алкоголя в крови определялся методом газовой хроматографии.

Степени опьянения по уровню алкоголя:

- Легкая - 0 -1,5‰,
- Средняя - 1.5-2,5 ‰,
- Сильная - 2.5-3 ‰,
- Тяжелая - более 3 ‰

Внезапная сердечная смерть и уровень алкоголя



Выводы.

- У лиц, погибших от ВСС с документированной ИБС, в **45,6%** случаев определяется повышенный уровень алкоголя в крови, что может быть дополнительным фактором риска развития внезапной смерти.

Что делать?

- С какой целью человек потребляет алкоголь? Есть ли альтернатива? Занятия спортом полезнее «малых» доз алкоголя?
- Что пьем?
- Человек разумный – кто это?