

ИБС, инфаркт миокарда и недостаточность кровообращения

Максимович Елизавета Николаевна

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Максимович

Наталья Евгеньена, ГрГМУ, Гродно

Введение

Учитывая высокую частоту ИБС и ИМ актуально изучение их сочетания с недостаточностью кровообращения.

Цель исследования

Изучить влияние ИБС, в том числе ИМ на частоту возникновения недостаточности кровообращения.

Материалы и методы

На основе анализа историй болезней 471 пациентов кардиологического профиля изучена связь ИБС, в том числе инфаркта миокарда ИМ с недостаточностью кровообращения.

Результаты

У 91% пациентов с ИБС отмечалась недостаточность кровообращения (НК) и лишь у 9% пациентов она отсутствовала. В 19% случаев недостаточность кровообращения не была обусловлена ИБС (табл.1). ИБС способствовала возникновению как лево-(Н2а), так и правожелудочковой сердечной недостаточности (Н2b), в сравнении с группой пациентов, не имеющих ИБС, у которых отмечалось наличие только левожелудочковой недостаточности.

Табл.1 – Группы пациентов с сердечной недостаточностью в сочетании с ишемической болезнью сердца (ИБС) и без ИБС.

группы	Н0	Н1+Н2а+Н2b+Н3	Н1	Н2а	Н2b	Н3
без ИБС	81%	19%	86%	14%	0%	0%
с ИБС 9%	91%	72%	24%	4%	0%	
с ИМ 4%	94%	67%	26%	7%	0%	

У пациентов, перенесших инфаркт миокарда, недостаточность кровообращения встречалась в 94% случаев и чаще отмечалась более тяжелая степень недостаточности кровообращения.

В группе пациентов с ИБС реализовались умеренные корреляционные зависимости между ИБС и недостаточностью кровообращения ($r = 0,61$; $p < 0,0001$).

Выводы

ИБС, инфаркт миокарда способствуют развитию недостаточности кровообращения и усугубляют степень ее тяжести.