

Прогностическая роль мозгового натрийуретического пептида в исходах острого коронарного синдрома

Сушня Олеся Николаевна, Алименко Юлия Николаевна

Курский государственный медицинский университет, Курск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Михин Вадим Петрович, Курский государственный медицинский университет, Курск

Введение

За последние годы в России наблюдается неуклонный рост гибели и инвалидизации населения от сердечно-сосудистых заболеваний – инфаркта миокарда, развитию которого предшествует острый коронарный синдром (ОКС). Это определяет необходимость поиска новых и эффективных методов ранней диагностики развития инфаркта миокарда. Одним из таких методов может выступать изменение уровня NT – proBNP при ОКС.

Цель исследования

Определение роли мозгового натрийуретического пептида как прогностического маркера течения и исходов ОКС.

Материалы и методы

Исследование выполнено на основании проведенного анализа комплексного обследования 60 пациентов с ОКС, средний возраст которых $52,5 \pm 3,11$ (от 45 до 60 лет), предварительно разделенных на три рандомизированные группы: первая – ОКС бп ST, вторая – ОКС ST и третья – ОКС STQ (патологический зубец Q на ЭКГ). Всем больным определяли уровень NT – proBNP, маркеров некроза клеток миокарда (ТнТ, КФК МВ), БТШ (белки теплового шока) в крови.

Результаты

Полученные в исследовании результаты показали, что во всех группах ОКС зарегистрирован повышенный уровень NT-proBNP. При ретроспективной оценке исхода ОКС установлено, что в случаях, где ОКС реализовался в прогрессирующую стенокардию, исходный уровень NT-proBNP был менее 300 пг/мл, В группе больных, у которых развился мелкоочаговый инфаркт миокарда, исходная концентрация NT-proBNP достоверно отличалась от группы ОКС бп ST и была выше 350 пг/мл. У больных с Q-инфарктом миокарда исходный уровень NT-proBNP был достоверно выше, чем в группах ОКС бп ST и ОКС ST.

Выводы

Таким образом, у больных в первые сутки ОКС уровень NT-proBNP был различным и зависел от исхода ОКС. Отмечалась ранговая корреляционная зависимость между исходом ОКС и уровнем пептида.