

Большова Н. А.

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ СЕРДЦА У ПАЦИЕНТОВ С БЕЗБОЛЕВОЙ ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Митьковская Н. П.,
асп. Ильина Т. В.*

*Кафедра кардиологии и внутренних болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Под термином безболевая ишемия миокарда понимают клиническую форму ишемической болезни сердца (ИБС), при которой преходящее нарушение кровоснабжения миокарда не сопровождается приступом стенокардии или ее эквивалентами и выявляется только с помощью инструментальных методов исследования. В основе безболевой ишемии миокарда, как и стенокардии, доминирует атеросклеротическое поражение коронарных артерий (КА). У 50% больных с эпизодами «немой» ишемии миокарда при коронарной ангиографии выявляется гемодинамически значимое атеросклеротическое поражение проксимальных отделов коронарных артерий.

Цель: оценить суммарный процент стеноза КА, объем и распределение эпикардиальной жировой ткани у пациентов с безболевой ишемией миокарда.

Материалы и методы. В исследование включены 183 пациента с верифицированной ишемической болезнью сердца (ИБС), которых разделили на 2 группы: пациенты с ИБС со стенокардией – 104 человека (57%) и пациенты с безболевой ИБС – 79 человека (43%). Группы были сопоставимы по возрасту и полу. При выполнении компьютерной томографии (КТ) сердца всем пациентам проводилась общая и частичная волюмометрия эпикардиального жира, выполнялся подсчет суммарного процента стеноза КА. С целью верификации зоны ишемии пациентам с безболевой ИБС проводилось исследование перфузии миокарда с помощью стресс-КТ. Оценка достоверности различий между группами определялась с помощью методов непараметрической статистики.

Результаты и их обсуждение. Результаты общей и частичной волюмометрии не показали статистически значимых различий значений в группах пациентов обеих групп. Общий объем эпикардиальной жировой ткани составил 106,8 (83,6-148,2) см³ в группе пациентов со стенокардией и 104,3 (85,5-137,6) см³ в группе пациентов с безболевой ИБС ($p>0,05$). Значения объема перикоронарного жира составили в группе пациентов со стенокардией 46,3 (37,4-64,3) см³ и в группе пациентов с безболевой ИБС 43,8 (35,7-60,1) см³ ($p>0,05$). При сравнении пациентов со стенокардией и безболевой ИБС у пациентов с безболевой ИБС достоверно меньше суммарный процент стеноза КА. Общий процент стеноза составил 75(50-125)% в группе пациентов со стенокардией и 50(25-75)% в группе пациентов с безболевой ИБС ($p<0,05$).

Выводы. У пациентов с безболевой ИБС объем эпикардиального жира достоверно не отличался от объема эпикардиального жира у лиц со стенокардией. Однако, установлено, что у пациентов с безболевой ишемией достоверно меньше суммарный процент стеноза КА.