

Дриневская У. П.

**СРАВНЕНИЕ ST2 И ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНОГО ТРОПОНИНА I В
ПРОГНОЗИРОВАНИИ ЛЕТАЛЬНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ
МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST**

Научный руководитель: д-р мед. наук., проф. Губкин С.В.

Кафедра кардиологии и внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время стратификация риска пациентов с подтвержденным диагнозом острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (ОИМпST) все больше зависит от измерения прогностически значимых биомаркеров.

Цель: сравнить новый биомаркер ST2 и высокочувствительный тропонин I в прогнозировании осложнений и летальности у пациентов с подтвержденным диагнозом острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST.

Материалы и методы. Уровень растворимой изоформы ST2 (sST2) и значение высокочувствительного тропонина I (hs-TnI) в сыворотке крови измеряли у 58 пациентов с ОИМпST (средний возраст 59 лет, 62,4% мужчины) исходно в момент поступления в стационар перед проведением эффективного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ). Анализировали больничную, 30-дневную летальность и летальность в течение 1 года после перенесенного ОИМпST и проведения эффективного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ).

Результаты. Медиана уровней ST2 в начале лечения составила 41,4 нг/мл с диапазоном 14,0-129,2 нг/мл, через 3 месяц после проведенного эффективного ЧКВ - 18,4 нг/мл с диапазоном 7,6-77,8 нг/мл ($p=0,001$). Таким образом, медиана уровней sST2 достоверно различается до проведения ЧКВ и через 3 месяца после, что свидетельствует об эффективности проведенной реперфузии и сопутствующей терапии.

Уровень биомаркера в подгруппе пациентов с развившимися осложнениями был выше, чем в группе без осложнений и выше порогового значения.

У всех пациентов с ОИМпST уровень sST2 при поступлении показал более высокую независимую прогностическую значимость, чем hs-TnI (отношение шансов [OR] 21.61, $P < 0.0001$ и OR 2.03, $P < 0.0008$, соответственно).

Выводы. Значение ST2 может быть использовано в качестве маркера клинического улучшения, эффективности проведенной реваскуляризации и назначенной медикаментозной терапии. Уровень sST2 коррелирует с риском развития осложнений у пациентов с ОИМпST. sST2 имеет более высокое прогностическое значение для 30-дневной летальности в сравнении с hs-TnI. У пациентов с ОИМпST уровень $sST2 > 35$ нг / мл является независимым предиктором неблагоприятного прогноза.