

Возможности перфузионной сцинтиграфии миокарда в диагностике ишемической болезни сердца

Плакса Алексей Дмитриевич, Борисевич Екатерина Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Алешикевич

Александр Иосифович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Сердечно-сосудистые заболевания продолжают оставаться основной причиной смертности населения во многих странах мира. При этом наиболее часто неблагоприятные исходы наблюдаются среди лиц с ишемической болезнью сердца (ИБС). Несмотря на достижения в профилактике, диагностике и лечении ИБС, прогнозирование возможных осложнений и выбор тактики лечения до сих пор остаются затруднительными. Перфузионная сцинтиграфия миокарда – достоверный и доступный метод диагностики ИБС.

Цель исследования

Изучить возможности перфузионной сцинтиграфии миокарда в определении топографии поражённого участка и степени нарушения кровотока в коронарных артериях у пациентов с ИБС.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ историй болезни 29 пациентов с клиническим диагнозом ИБС, находившихся на лечении в УЗ «9 ГКБ» г. Минска в 2012 г., которым выполнялась перфузионная сцинтиграфия миокарда с МИБИ-99mTc (метоксиизобутилизонитрил, меченный технецием-99m) в покое и в условиях физической нагрузки (велозергметрия). Для статистической обработки полученных данных использовалась программа Statistica 6.0.

Результаты

Среди лиц с клиническим диагнозом ИБС было 7 женщин и 22 мужчины в возрасте от 20 до 77 лет (в среднем 51,8 года). Перфузионная сцинтиграфия миокарда в покое выполнялась всем пациентам (100%), в условиях физической нагрузки – 7 пациентам (24%). По результатам исследования гипоперфузия апикальных и параапикальных отделов сердца наблюдалась у 7 пациентов (24%), перегородочной области – у 6 (21%), передне-перегородочной – у 5 (17%), задне-перегородочной - у 3 (10%), задней стенки – у 17 (57%), задне-боковой – у 12 (41%), передней – у 6 (21%), передне-боковой - у 4 пациентов (14%). Поражение бассейна правой коронарной артерии наблюдалось у 8 пациентов (28%), левой коронарной артерии – у 12 пациентов (41%), обеих коронарных артерий – у 9 (31%). Незначительное снижение кровотока в коронарных артериях наблюдалось в 6 случаях (21%), умеренное – в 18 (62%), выраженное – в 5 (17%). У 3 пациентов (43%), которым перфузионная сцинтиграфия миокарда проводилась в условиях физической нагрузки, после проведения велозергметрии отмечалось улучшение перфузии миокарда различной степени выраженности, у 2 пациентов (28,5%) – ухудшение перфузии, у 2 (28,5%) – улучшение перфузии одних отделов миокарда и ухудшение других.

Выводы

Перфузионная сцинтиграфия миокарда является информативным методом диагностики ишемической болезни сердца, позволяющим определить топографию поражённого участка и степень нарушения кровотока в коронарных артериях у пациентов с ИБС, а также даёт возможность определиться с дальнейшей тактикой ведения пациентов и отдать предпочтение консервативной либо хирургической тактике лечения.