

Гросу В.В.

## **Диагностическое значение тропонина I в оценке тяжести течения хронической сердечной недостаточности**

Кишиневский государственный университет медицины и фармации  
имени Николая Гестемицану, г. Кишинев, Молдова

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является одной из основных причин смертности при ишемической болезни сердца у взрослого населения и сопутствует врожденной и приобретенной сердечно-сосудистой патологии у детей и подростков. Биохимические маркеры составляют основную часть интегративной неинвазивной диагностики в кардиологии. В последние годы важное значение уделяется разработке новых лабораторных биомаркеров для неинвазивной диагностики, контроля терапии и прогнозирования при ХСН. Благодаря высокой чувствительности и кардиоспецифичности сердечные Тропонины Т и Тропонин I считаются «золотым стандартом» в биохимической диагностике острой и хронической ишемии миокарда. Определение сывороточной концентрации Тропонина I у больных ХСН является новым высокочувствительным диагностическим тестом прогнозирования и течения основного заболевания.

**Цель исследования.** Оценить изменения биохимического маркера Тропонина I в прогрессировании хронической сердечной недостаточности у больных миокардитами.

**Материалы и методы.** В исследование были включены 78 больных миокардитами, осложненными ХСН (средний возраст  $14,6 \pm 1$ , 6 лет), которые были разделены на 2 группы, различающиеся по приему медикаментозной терапии – 1-ю группу составили 38 больных, находящихся на монотерапии ингибиторами АПФ, 2 – группу составили 40 больных, получающих комбинированное лечение ингибиторами АПФ и диуретиком. Статистический анализ проводили при помощи пакета программы „Statistica”, версия 6,0, включал критерий *t* Стьюдента, статистически значимыми считали различия при  $p < 0,05$ . Для определения нормальных гемодинамических и биохимических показателей обследовано 56 соматически здоровых подростков (контрольная группа). Тропонин I определяли иммуноферментным методом с использованием тест - системы *Status Firs Tn I* с помощью анализатора DX Press Reader с использованием биотинизированных/стрептовицина антител Tn I, с учетом его молекулярной массы 24 kDa.

**Результаты исследования.** У больных ХСН вторичной миокардитам были определены высокие концентрации уровня Тропонина I в сыворотке крови при первичном обследовании и подтверждении диагноза в 1-ой группе  $1,34 \pm 0,3$  нг/мл, по сравнению с контролем ( $p < 0,001$ ) и во

2-й группе  $1,52 \pm 0,2$  нг/мл, по сравнению с контролем ( $p < 0,001$ ). В динамике через 6 месяцев было выявлено уменьшение концентрации этого биомаркера в сыворотке крови до  $0,03 \pm 0,01$  нг/мл ( $p < 0,01$ ) и  $0,01 \pm 0,01$  нг/мл ( $p < 0,01$ ) в обеих группах, что коррелировало с положительной клинической динамикой заболевания и мониторингом назначенной медикаментозной терапии.

**Выводы.** Анализ концентрации Тропонина I в сыворотке крови больных хронической сердечной недостаточностью вторичной миокардитам позволил определить высокую диагностическую значимость этого биомаркера ишемии миокарда в эволюции осложнений и прогноза основного заболевания. Полученные данные подтверждают необходимость использования новых диагностических неинвазивных высокочувствительных тестов при ранней диагностике хронической сердечной недостаточности у детей и подростков для определения правильной тактики лечения с целью предупреждения возможных осложнений и ранней сердечной смертности.