

Понетайкина Г. И., Горшенина Ю. А.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЛАНОВОГО КОРОНАРНОГО СТЕНТИРОВАНИЯ: К ВОПРОСУ О ГЕНДЕРНЫХ ОТЛИЧИЯХ

Научный руководитель д-р мед. наук. проф. Лецанкина Н. Ю.

кафедра госпитальной терапии

Медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П.Огарева», Саранск, Россия

Цель работы: оценка эффективности процедуры планового стентирования коронарных артерий (КА) при стенокардии напряжения высокого функционального класса.

Методы исследования. Обследовано 146 больных со стенокардией напряжения III-IV ФК, поступивших на лечение в кардиологическое отделение ГБУЗ РМ «РКБ №4» г. Саранска в 2018 г. для процедуры планового стентирования КА. Мужчины составили 68%, женщины - 32%. Пациентам проведены клиническое и лабораторно-диагностическое исследование, включая коронароангиографию (КАГ).

Результаты. При поступлении 82% мужчин имели клинику типичной стенокардии, тогда как у 2/3 женщин наблюдалось сочетание клиники стенокардии и кардиалгии без четкой связи с физической нагрузкой. При ЭКГ-исследовании, проведенном в покое, у 72% мужчин наблюдалась депрессия сегмента ST по типу субэндокардиальной ишемии миокарда (чаще передне-перегородочной и верхушечной области), у 24 % пациентов она возникала при холтеровском мониторировании ЭКГ (ХМ-ЭКГ). У женщин лишь в 27% имелась депрессия сегмента ST при снятии ЭКГ покоя, почти у 40% пациенток ишемические изменения регистрировались при ХМ-ЭКГ. КАГ выявила у большинства мужчин (87%) гемодинамически значимые стенозы КА, наиболее часто поражалась левая КА и ее ветви: передняя межжелудочковая ветвь (ПМЖВ) - у 63% больных, огибающая артерия - у 24 % больных, ветвь тупого края у 27%. 64 % мужчин имели многососудистость поражения КА (гемодинамически значимые стенозы отмечались в трех и более участках). У большинства обследуемых женщин (64%) при КАГ не найдено гемодинамически значимых стенозов КА; лишь у четверти пациенток имелись стенозы ПМЖВ (60-70%) и правой КА (75%). Проведено стентирование 83 % пациентов (68% мужчин и 15% обследуемых женщин). У 44% мужчин было установлено два стента, у 16% - один стент (проксимальные стенозы ПМЖВ); напротив, у большинства (65%) женщин была стентирована одна КА. Положительный непосредственный ангиографический результат (TIMI3) достигнут у всех пациентов. Непосредственный клинический успех реваскуляризации отмечен у пациентов с типичной стенокардией III-IV ФК, одно- двухсосудистым поражением КА. Несмотря на положительный ангиографический результат у трети женщин сохранялись жалобы на кардиалгии. Отмечено также, что у женщин после хирургической реваскуляризации чаще регистрировались нарушения ритма (желудочковые и наджелудочковые экстрасистолы, преходящие нарушения внутрижелудочковой проводимости) по сравнению с пациентами-мужчинами.

Выводы. Таким образом, проведенные исследования выявили гендерные особенности эффективности процедуры планового коронарного стентирования. Ангиографическая эффективность коронарного стентирования у мужчин сопровождается регрессом клинической картины, тогда как у женщин, несмотря на полное восстановление кровотока по данным КАГ, не удалось достигнуть полного улучшения клинического статуса и исчезновения кардиалгий, что говорит о сложных механизмах ишемии миокарда у женщин, в том числе, возможного наличия микроваскулярной стенокардии.