

Курилина Э.В.

**КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОСТИНФАРКТНОГО
РАЗРЫВА МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ**

Научный руководитель: д-р мед. наук Демяшкин Г.А.

Лаборатория гистологии и иммуногистохимии

*Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова,
г. Москва*

Актуальность. Основной причиной смертности среди сердечно-сосудистых заболеваний, является ишемическая болезнь сердца, ответственная за 19% общемировой смертности. В последние десятилетия отмечается значительный прогресс в борьбе с острым инфарктом миокарда (ОИМ) и снижении смертности за счет активного внедрения методов ранней реперфузии и оптимальной медикаментозной терапии. Одним из механических осложнений ОИМ является разрыв межжелудочковой перегородки (РМЖП) – неотложное хирургическое состояние, зачастую требующее комбинированного оперативного вмешательства с восстановлением как структурной целостности миокарда, так и его кровоснабжения.

Цель: клинико-морфологический анализ миокарда при разрыве межжелудочковой перегородки и имплантации окклюдера, учитывая возраст и сопутствующие заболевания.

Материалы и методы. В ретроспективное исследование на базе ФГБУ «НМИЦК им. акад. Е.И. Чазова» Минздрава России было включено 45 пациентов с ОИМ, осложнившимся РМЖП. Оценивали жалобы, течение основного и сопутствующих заболеваний, данные клинико-морфологического исследований. Статистическая обработка данных была выполнена с применением параметрических и непараметрических критериев в программном пакете SPSS.

Результаты и их обсуждение. Возрастной состав пациентов характеризовался преобладанием пациентов 60 – 74 лет ($n = 19$) и старше ≥ 75 лет ($n = 19$). Передний инфаркт наблюдался в 55,6% случаев, преимущественно в старшей возрастной группе. Кардиогенный шок диагностирован у 73,3% пациентов ($n = 33$), нестабильная гемодинамика – у 26,7% ($n = 12$). При микроскопическом исследовании миокарда в зоне разрыва межжелудочковой перегородки выявлялись типичные признаки инфаркта. У пациентов в поздние сроки после имплантации окклюдера в прилежащих тканях выявлялись элементы грануляционной ткани и участки неангиогенеза, что отражало процессы регенерации и адаптации к инородному телу.

Выводы. Отсутствие у ряда пациентов документированных ишемических событий, предшествующих инфаркту с РМЖП, может свидетельствовать как в пользу впервые возникших острых окклюзирующих событий в коронарном русле с развитием обширного некроза и механических осложнений на фоне недостаточного коллатерального кровотока, так и в пользу индивидуальных структурных изменений миокарда, имеющими либо врожденный, либо приобретенный характер происхождения.