

Оценка нарушений сердечного ритма у пациентов с ИБС после стентирования

Метько Елизавета Евгеньевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

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

Галина Михайловна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Кардиоваскулярная патология лидер среди причин смертности в развитых странах. ИБС ассоциирована с высоким риском заболеваемости. Эндovasкулярная хирургия эффективный метод лечения ИБС. При стентировании венечных артерий наблюдается хороший клинико-ангиографический эффект. Важно прогнозирование результатов ЧКВ, основанное на знании факторов риска развития неблагоприятных исходов и нарушений сердечного ритма.

Цель исследования

Провести анализ факторов риска, нарушений ритма сердца после ИМ, используя эндovasкулярные методы лечения и медикаментозную терапию.

Материалы и методы

В исследование было включено 36 пациента (57,1±7,8 лет): поступивших в кардиологическое отделение 11 ГКБ с 11.09.15 по 22.02.16 для планового проведения реабилитации из других клиник г. Минска. Проводилось анкетирование на основе опросника SF-36 и DASI. Пациентам проводились лабораторные исследования с определением основных и дополнительных метаболических факторов риска, ЭКГ, ЭХОКГ тест 6-минутной ходьбы.

Результаты

По результатам коронарографии пациенты, были разделены на две группы: 1-я группа 17 ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫМ ПРОВОДИЛОСЬ СТЕНТИРОВАНИЕ. 2-я группа 19 ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫМ ПРОВОДИЛОСЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ. Клиническая характеристика пациентов

1гр 2гр

Средний возраст 60,9_+ 6,3 61,8+ 7,1

Средняя длительность ИБС лет 7,3 + 4,12 6,9 +; ,3
Стенокардия 43.75% 18.75%
Инфаркт миокарда 43.75% 62.5%
Повторный инфаркт миокарда 18.75% 18.75%
АГ 68.75% 87.5%
СД 31.5% 12.5%
Отягощенный наследственный анамнез 37.5% 25%
Факторы риска возникновения нарушений сердечного ритма после стентирования
Аритмия в анамнезе % 42.7 10,1
Дисфункция клапанного аппарата 53.3 28,7
Аневризма левого желудочка 11,4 2,3
Увеличение левых камер сердца 53 21,3
Возраст более 70 лет 54,3 43,2
Фракция выброса менее 50% 43,2 21.6

Выводы

Среди нарушений ритма желудочковые экстрасистолы встречались с частотой 65.3% в 1,45% у 2. Выявлены факторы риска возникновения аритмий: аритмия в анамнезе, дисфункция клапанного аппарата, аневризма ЛЖ, увеличение левых камер сердца, возраст более 70 лет, фракция выброса менее 50%. Сочетание у пациента нескольких факторов повышало вероятность аритмий.