

## **Тактика лечения пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС)**

*Юсевич Виолетта Викторовна, Авкопашвили Мария Дмитриевна*

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Болтач Андрей Викторович, Гродненский государственный медицинский университет, Гродно*

### **Введение**

Острый коронарный синдром (ОКС) характеризуется быстрым, а иногда стремительным течением болезни, что требует безотлагательных мер по спасению жизни пациентов. Одним из современных и эффективных способов лечения является стентирование коронарных артерий.

### **Цель исследования**

Изучить результаты проведенного лечения пациентов с острым коронарным синдромом.

### **Материалы и методы**

На базе УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр» проведен статистический анализ 100 карт выбывших из стационара пациентов с диагнозом ОКС с подъемом сегмента ST за период с августа 2017 по декабрь 2017 г.

### **Результаты**

Из 100 госпитализированных пациентов 40 -70 лет мужчины составили 77 %, женщины – 23%; городские жители – 49%, сельские жители – 51%. В 39% случаях на догоспитальном этапе была проведена тромболитическая терапия (ТЛТ) следующими препаратами: • Актилизе – 15 (38, 5%) • Тенектоплаза – 5 (12,8%) • Стрептокиназа – 19 (48,7%) Процедура стентирования коронарных артерий применена в 73% случаев, 6 % рекомендовано плановое аортокоронарное шунтирование, 19% проведено консервативное лечение, 2% пациентов умерли до начала основной терапии. Стентирование коронарных артерий: - дистальный отдел правой коронарной артерии – 20 (27,4%); - дистальный отдел левой коронарной артерии – 11 (15,06%); - дистальный отдел передней межжелудочковой ветви – 28 (38,4%); - дистальный отдел задней межжелудочковой ветви – 4 (5,5%); - дистальный отдел огибающей ветви левой коронарной артерии – 9 (12,3%); - установка системы внутриаортальной контрпульсации – 1 (1,4%).

### **Выводы**

Оптимальной тактикой лечения ОКС с проведением догоспитальной ТЛТ является чрескожное коронарное вмешательство в течение 24-х часов. Эндovasкулярные вмешательства на коронарных артериях при ОКС в отдаленном периоде улучшают качество жизни пациентов, увеличивают толерантность к физической нагрузке, снижают летальность, развитие повторного инфаркта миокарда, что позволяет считать в настоящее время данный способ лечения методом выбора.