

Результаты применения инфракрасной лазеротерапии у пациентов с функционально неадекватной реваскуляризацией миокарда (отдаленные результаты первичного ЧКВ)

Тарашкевич Наталья Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Цапаева Наталья Леонидовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Одной из сложнейших проблем интервенционной кардиологии при стентировании инфаркт-связанной артерии у пациентов с ОКС является наличие сопутствующих хронических коронарных окклюзий, выявляемых у 30–40% пациентов, дистальное или мультифокальное поражение коронарного русла, при которых проведение хирургической реваскуляризации невозможно. В этих ситуациях разработка методов медикаментозного и немедикаментозного воздействия приобретает особое прогностическое значение для снижения риска кардиоваскулярных событий.

Цель исследования

Обосновать применение инфракрасной лазеротерапии у пациентов с функционально неадекватной реваскуляризацией миокарда после первичного ЧКВ.

Материалы и методы

В исследование включены 24 пациента с полной реваскуляризацией миокарда (пРЭРМ), средний возраст 61,7 и 30 пациентов с неполной реваскуляризацией миокарда (нпРЭРМ), средний возраст 64,1 года через 6-8 мес. после первичного ЧКВ. Всем пациентам проводилось клинико-инструментальное обследование; оценка состояния микроциркуляции методом конъюнктивальной биомикроскопии (КБМ); исследование показателей утилизации и транспорта кислорода в условиях пробы с локальной ишемией полярографическим методом. Оценивалась остаточная высокая реактивность тромбоцитов на анализаторе «Мультиплет» и морфология, ультраструктура и упругие характеристики тромбоцитов методом атомно-силовой микроскопии.

Результаты

Применение ИКЛТ позволило скорректировать сосудистые и кислородтранспортные нарушения в системе микроциркуляции за счет увеличения количества функционирующих капилляров ($p < 0,001$), повышения скорости утилизации и восстановления кислорода ($p < 0,01$) и увеличения капиллярного кровотока ($p < 0,001$). Курсовое назначение ИКЛТ способствовало улучшению насосной функции сердца (повышение ФВ на 16%), увеличению дистанции при 6-ти минутной ходьбе на 16%, что сопровождалось отказом от постоянного приёма нитратов у 60% пациентов с неполной, функционально неадекватной реваскуляризацией миокарда в отдаленном периоде первичного ЧКВ.

Выводы

Применение ИКЛТ улучшает качество жизни и является в ряде случаев эффективной мерой профилактики повторных коронарных событий у пациентов с функционально неадекватной реваскуляризацией миокарда.