

Оценка вероятности поражения коронарного русла у пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST

Смеянович Станислав Витальевич, Макавецкая Яна Анатольевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Алексейчик Сергей Евгеньевич, Гончарик Тамара Александровна Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Тактика ведения пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST (ОКСбпST) влияет на прогноз заболевания. Важным является прогнозирование объема поражения коронарных артерий у пациентов с острыми формами ишемической болезни сердца (ИБС) ввиду дифференцированного подхода к госпитализации в те лечебные учреждения, где возможно проведение коронароангиографии и реваскуляризации.

Цель исследования

Установить группу признаков, определяющих высокую вероятность диагностики однососудистого поражения коронарного русла.

Материалы и методы

Изучена медицинская документация 150 пациентов с ОКС без подъема сегмента ST с низким, умеренным и высоким риском по шкале GRACE. Пациенты проходили стационарное лечение в УЗ «10 городская клиническая больница г. Минска» с 2013 по 2017 год. Всем пациентам в первые 72 часа была выполнена коронароангиография. По результатам коронароангиографии в I группу включены 78 пациентов с однососудистым поражением коронарного русла (ОСП). Во II группу вошли 72 пациента с многососудистым поражением коронарного русла. Статистическая обработка проводилась с помощью общепринятых методов в программе Excel.

Результаты

Установлена группа признаков, определяющих достоверно высокий относительный шанс выявления однососудистого поражения коронарного русла. Клинические признаки: возраст менее 55 лет, отсутствие симптомов ишемической болезни сердца в анамнезе, отсутствие артериальной гипертензии в прошлом, отсутствие признаков хронической сердечной недостаточности до развития ОКСбпST, отсутствие острой сердечной недостаточности на фоне ОКСбпST, низкая оценка по шкале GRACE. Инструментальные признаки: отсутствие изменений реполяризации на ЭКГ.

Выводы

Установлены признаки, определяющие высокую вероятность однососудистого поражения коронарного русла у пациентов с ОКСбпST с высоким и средним риском по шкале GRACE.