

ИЗМЕНЕНИЕ ГЕОМЕТРИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ВСЛЕДСТВИЕ ПОСТИНФАРКТНОГО КАРДИОСКЛЕРОЗА ПРИ НАЛИЧИИ АБДОМИНАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ

Ласкина О.В.¹, Петрова Е.Б.¹, Василевич А.Л.², Скороход М.М.²

¹Белорусский государственный медицинский университет

²9-я городская клиническая больница

Цель исследования. Оценить особенности геометрии левого желудочка (ЛЖ) и показателей центральной гемодинамики у пациентов перенесших Q-инфаркт миокарда (ИМ) на фоне абдоминального ожирения (АО).

Изучены антропометрические показатели 78 пациентов, перенесших Q-ИМ: индекс массы тела (ИМТ), окружность талии (ОТ), соотношение окружности талии к окружности бедер (ОТ/ОБ). ЭХО-КГ выполнялось в режиме реального времени на аппарате Vivid-7 (General Electric Medical Systems, США).

Результаты. В состав основной группы включено 56 больных (46 мужчин и 10 женщин) с постинфарктным кардиосклерозом и АО (у мужчин — $ОТ > 94$ см, $ОТ/ОБ > 0,9$; у женщин — $ОТ > 80$ см, $ОТ/ОБ > 0,85$) и $ИМТ > 25,0$. В группу сравнения — 21 пациент: 19 мужчин и 2 женщины без АО. Средний возраст в основной группе — $55 \pm 6,45$ года, в группе сравнения — $53 \pm 5,04$ года. Среднее значение индекса массы миокарда ЛЖ (ИММЛЖ) у пациентов с АО было достоверно выше, чем в группе сравнения: $130,42 \pm 4,83$ г/м² и $112,63 \pm 4,68$ г/м², $p < 0,05$. При определении типа ремоделирования ЛЖ доля лиц, имеющих нормальную геометрическую модель ЛЖ, в группе пациентов с АО была достоверно ниже, чем в группе сравнения: у 20 % (11) и 42,0 % (9) пациентов, $p < 0,05$. В структуре ремоделирования ЛЖ в основной группе преобладала концентрическая гипертрофия миокарда ЛЖ — 41 % (18 пациентов). В группе сравнения — в равном соотношении по 33,3 % (по 4 пациента) встречалась концентрическая и эксцентрическая недилатационная гипертрофия миокарда ЛЖ. Анализ показателей диастолической функции ЛЖ не обнаружил достоверных межгрупповых различий. Сократительная способность миокарда ЛЖ в анализируемых группах соответствовала норме, однако средний показатель фракции выброса (ФВ) ЛЖ был достоверно ниже в группе пациентов, с АО: $58,04 \pm 1,51$ % и $64,35 \pm 2,8$ % соответственно, $p < 0,05$.

Выводы. Несмотря на сопоставимую давность заболевания в группе пациентов с АО ИММЛЖ был достоверно выше, чем в группе лиц без избыточного веса. Достоверно ниже в группе пациентов с АО зафиксирован и средний показатель ФВ ЛЖ.