

ВОЗМОЖНОСТИ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА КОРОНАРНЫХ СОСУДОВ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Курак Т.А.¹, Шкробнева Э.И.², Кот Ж.Н.²

¹Белорусский государственный медицинский университет

²9-я городская клиническая больница г.Минска

Одной из основных причин летальности при ревматоидном артрите (РА) являются кардиоваскулярные осложнения, которые развиваются в среднем на 10 лет раньше, чем в популяции. Стресс-

индуцированное нарушение движения стенок левого желудочка (ЛЖ) наряду с негативными результатами функциональной пробы являются независимыми прогностическими маркерами развития сердечно-сосудистых катастроф.

Цель исследования — оценить возможности стресс-эхокардиографии с физической нагрузкой в ранней диагностике атеросклероза коронарных сосудов у больных РА.

Материалы и методы исследования. Обследовано 27 пациентов с диагнозом РА в возрасте 52 ± 5 лет без анамнестических указаний на наличие ишемической болезни сердца (ИБС), принимавших метотрексат. Контрольную группу составили 27 практически здоровых сопоставимых по полу, возрасту и традиционным факторам риска ИБС пациентов.

Результаты исследования. Изучение гемодинамических показателей, включавших исходные и максимальные значения ЧСС, артериального давления, двойного произведения в группах исследования не выявило статистически значимых межгрупповых различий. В группе пациентов с РА полученные показатели интенсивности нагрузки были достоверно ниже аналогичных значений в контрольной группе ($6,51 \pm 2,56$ и $8,11 \pm 1,54$ МЕТ соответственно, $p < 0,05$). В структуре результатов функционального тестирования в группе пациентов с РА по сравнению с контрольной группой удельный вес выявленной низкой толерантности к физической нагрузке был статистически значимо выше и составил 18,52 % ($n = 5$). Доля пациентов с нарушением локальной сократимости ЛЖ равнялась 33,33 % (9) в группе больных РА, что превышало удельный вес лиц контрольной группы с положительным результатом стресс-эхокардиографии ($p < 0,01$).

Заключение. Полученные результаты свидетельствуют о склонности больных РА к более высокому риску развития кардиоваскулярных осложнений и коронарной смерти по сравнению с лицами без РА.