

Д. А. Попков, В. В. Тычина
**ВЗАИМОСВЯЗЬ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА СО СРОКАМИ
НАХОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ
ПРОТЕЗИРОВАНИЯ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ПО ПОВОДУ ЕГО
СТЕНОЗА**

*Научный руководитель врач-кардиохирург Д. В. Севрукевич,
2-я кафедра хирургических болезней,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

***Резюме.** Проанализированы результаты взаимосвязь индекса массы тела со сроками нахождения пациентов в кардиохирургическом отделении и отделении реанимации и после протезирования аортального клапана в условиях искусственного кровообращения. Выявлена связь продолжительности пребывания в стационаре женщин от индекса массы тела.*

***Ключевые слова:** аортальный стеноз, индекс массы тела.*

***Resume.** The results of the relationship of body mass index with the term of the patients in the cardiac surgery ward and the intensive care unit and after aortic valve replacement with cardiopulmonary bypass. The relation of the length of stay in the hospital women of body mass index.*

***Keywords:** aortic stenosis, body mass index.*

Актуальность. Стеноз аортального клапана является важной проблемой медицины, так как одни из причин возникновения данного стеноза – ревматизм, инфекционный эндокардит и атеросклероз – достаточно часто встречаются в популяции людей [1]. Встречаемость аортального стеноза в популяции среди лиц до 65 лет - 4-5%, после 65 - около 25%, а у лиц старше 75 лет достигает 48% [2]. У пациентов с избыточной массой тела послеоперационный период часто протекает с большим процентом осложнений, что, вероятно, обусловлено более длительным течением репаративных процессов.

Цель: проанализировать взаимосвязь индекса массы тела (ИМТ) со сроками нахождения пациентов в кардиохирургическом отделении (КХО) и отделении реанимации (ОИТР) и после протезирования аортального клапана в условиях искусственного кровообращения.

Задачи:

1. Определить ИМТ у пациентов, оперированных по поводу стеноза аортального клапана.
2. Сопоставить ИМТ со сроками нахождения пациентов в кардиохирургическом отделении и отделении реанимации.

Материал и методы. В исследование включено 62 пациента со средним возрастом $61 \pm 1,3$ лет (33 мужчины со средним возрастом $60 \pm 1,8$ лет, 29 женщин со средним возрастом 61 ± 2 лет). ИМТ среди всех пациентов составил $28,3 \pm 0,60$ кг/м², среди мужчин – $27,0 \pm 0,61$ кг/м², среди женщин – $29,9 \pm 1,03$ кг/м². Всем пациентам была выполнена операция протезирования аортального клапана по поводу его стеноза.

Исследование проводилось на базе РНПЦ «Кардиология». Хирургическое лечение проводилось в период с октября 2013 года по октябрь 2014 года. Наблюдение за пациентами осуществлялось со дня окончания операции до дня выписки из стационара.

Статистическая обработка полученных данных осуществлялась с помощью программ Microsoft Excel 2010 и Statistica 10, результаты представлены как $M \pm m$. Для оценки достоверности различий в полученных показателях между групп был использован U-критерий Манна-Уитни.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования были получены результаты взаимосвязь ИМТ со сроками нахождения пациентов в кардиохирургическом отделении, отделении интенсивной терапии и реанимации и в целом в стационаре после протезирования аортального клапана, которые представлены в таблицах 1, 2 и 3.

Таблица 1. Взаимосвязь ИМТ со сроками нахождения пациентов в КХО после операции

	ИМТ, кг/м ²	р	Дней в ОИТР	р	r	р
Все пациенты	28,37 ± 0,604		1,24 ± 0,114		-0,0227	>0,05
Мужчины	27,02 ± 0,613	0,016	1,15 ± 0,098	0,403	-0,1122	>0,05
Женщины	29,91 ± 1,027		1,34 ± 0,219		-0,0408	>0,05

Таблица 2. Взаимосвязь ИМТ со сроками нахождения пациентов в ОИТР после операции

	ИМТ, кг/м ²	р	Дней в КХО	р	r	р
Все пациенты	28,37 ± 0,604		14,45 ± 0,526		0,1652	>0,05
Мужчины	27,02 ± 0,613	0,016	14,39 ± 0,663	0,908	0,0415	>0,05
Женщины	29,91 ± 1,027		14,52 ± 0,846		0,2484	>0,05

Таблица 3. Взаимосвязь ИМТ со сроками нахождения пациентов в стационаре после операции

	ИМТ, кг/м ²	р	Дней в стационаре	р	r	р
Все пациенты	28,37 ± 0,604		22,00 ± 0,867		0,1141	>0,05
Мужчины	27,02 ± 0,613	0,016	21,79 ± 1,307	0,825	-0,1232	>0,05
Женщины	29,91 ± 1,027		22,18 ± 1,173		0,3094	>0,05

ИМТ среди всех пациентов составил 28,4±0,6 кг/м². У мужчин ИМТ достоверно ниже, по сравнению с женщинами (27±0,6 против 30±1, p<0,05). В отделении реанимации пациенты находились 1,24±0,114 дней, причем сроки нахождения в реанимации мужчин меньше по сравнению с женщинами, но данные не достоверны (1,15±0,098 против 1,34±0,219, p>0,05). Как среди всех пациентов (r=-0,02), так и среди мужчин (r=-0,11) и женщин (r=-0,04) связи продолжительности пребывания в отделении реанимации с ИМТ не выявлено (p>0,05).

В кардиохирургическом отделении пациенты находились 14,45±0,526 дней, причем сроки нахождения в кардиохирургическом отделении женщин больше мужчин, но данные не достоверны (14,52±0,846 против 14,39±0,663, p>0,05). Как среди всех пациентов (r= 0,17), так и среди мужчин (r=0,04) и женщин (r=0,25) связи продолжительность пребывания в кардиохирургическом отделении с ИМТ не выявлено (p>0,05).

В стационаре пациенты находились 22,00±0,867 дня, причем сроки нахождения в стационаре женщин больше мужчин, но данные не достоверны

(22,18±1,173 против 21,79 ± 1,307, $p>0,05$). Как среди всех пациентов ($r= 0,11$), так и среди мужчин ($r=-0,12$) связи продолжительности пребывания в стационаре с ИМТ не выявлено ($p>0,05$). Но среди женщин выявлена связь продолжительности пребывания в стационаре с ИМТ ($r=0,31$), хотя данные не достоверны ($p>0,05$).

Выводы:

1. ИМТ у женщин, прооперированных по поводу стеноза аортального клапана достоверно выше, чем у мужчин.
2. Продолжительность пребывания в отделении реанимации пациентов, оперированных по поводу стеноза аортального клапана, не зависит от ИМТ.
3. Продолжительность пребывания в кардиохирургическом отделении пациентов, оперированных по поводу стеноза аортального клапана, не зависит от ИМТ.
4. Продолжительность пребывания пациентов в стационаре не зависит от ИМТ.

D. A. Papkou, V. V. Tychina

RELATIONSHIP BODY MASS INDEX WITH THE TERM THE PATIENT IS IN HOSPITAL AFTER OPERATION PROSTHETIC AORTIC VALVE OVER ITS STENOSIS

*Tutor cardiologist D. V. Sevrukevitch,
2nd department of surgical diseases,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Болезни сердца и сосудов / под ред. Е. И. Чазова. – М.: Медицина, 1992. – 453 с.
2. Clinical factors associated with calcific aortic valve disease / B. F. Stewart, D. Siscovick, B.K. Lind [et al.] // Cardiovascular Health Study. – J Am Coll Cardiol. – 1997. – Vol. 29. – P. 630-634.