

Распространенность безболевого ишемии миокарда у пациентов с факторами риска сердечно-сосудистой патологии, различными формами ИБС, нарушениями ритма

Машарипова Шахназа Улугбековна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

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

Введение

Наличие БИМ связано с повышенным риском развития нестабильной стенокардии, инфаркта миокарда, внезапной сердечной смерти. С другой стороны высказывается мнение о том, что БИМ является основным стимулом появления коллатералей в миокарде. Поэтому изучение проблем связанных с БИМ – частота выявления, диагностика и влияние на прогноз, требует пристального изучения.

Цель исследования

Изучить наличие БИМ у пациентов с факторами риска ИБС и у больных с различными формами ИБС.

Материалы и методы

Обследовано 76 пациентов с установленным диагнозом ИБС и 35 пациентов не имеющих клинических проявлений ИБС, но с таким факторами риска как избыточная масса тела, курение, гиподинамия, сахарный диабет и артериальная гипертензия. Особое внимание было уделено сбору анамнеза, выявлению клинических проявлений ИБС. Всем больным выполнены ЭХОКГ исследование, ЭКГ суточное мониторирование, а также проведена ЭКГ диагностика с нагрузочными пробами, липидограмма.

Результаты

У больных с БИМ выявлены особенности в липидном спектре по сравнению с больными без ишемических эпизодов: больший уровень общего холестерина (ОХС), холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП). По мере увеличения содержания ОХС увеличивалась частота и длительность БИМ. Увеличивалась частота безболевых подъемов сегмента ST, в меньшей степени частота безболевых депрессий и в обоих случаях повышение длительности ишемических эпизодов. У пациентов с пароксизмальными нарушениями ритма отмечена зависимость между продолжительностью пароксизмов и суммарной продолжительностью БИМ. В основном нарушения ритма фиксировались у пациентов перенесших инфаркт миокарда и в единичных без постинфарктного кардиосклероза. Отмечено увеличение частоты БИМ при повышении функционального класса стенокардии.

Выводы

Таким образом обнаружение у пациентов сочетания факторов риска ИБС может служить основанием для обследования с целью выявления эпизодов БИМ. Эпизоды БИМ выявляются более чем у половины пациентов с различными аритмиями. У трети больных ИБС БИМ сопровождается нарушениями ритма с возникающей электрической нестабильностью.