

## **Состояние внутрисердечной гемодинамики у больных ОКС на фоне терапии мексикором**

*Барабанищикова Татьяна Николаевна, Богословская Елена Николаевна*

*Курский государственный медицинский университет, Курск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Михин Вадим Петрович, Курский государственный медицинский университет, Курск*

### **Введение**

Проблема своевременной диагностики, профилактики и лечения острой коронарной патологии является одной из ведущих в современной кардиологии.

### **Цель исследования**

Исследование влияния цитопротекторов (мексикора) на внутрисердечную гемодинамику у больных ОКС.

### **Материалы и методы**

Проведено комплексное обследование 60 пациентов (52,5±3,11 лет). Все пациенты были рандомизированы на 3 группы: ОКС бп ST, ОКС ST и ОКС STQ. В каждой из групп было выделено две подгруппы. Пациенты первой подгруппы получали стандартную терапию при ОКС. Пациентам второй подгруппы в дополнение к указанной терапии назначался кардиоцитопротектор мексикор (400 мг/сут). Проводилась оценка параметров трансмитрального потока.

### **Результаты**

Включение мексикора в состав традиционной терапии у больных ОКС бп ST приводило к ускорению нормализации параметров внутрисердечной гемодинамики на госпитальном этапе. Так, скорость трансмитрального потока E увеличилась на 39%, уменьшилось значение IVRT на 25%, величины DTe на 29%, снизился уровень KDD на 20%, увеличились параметры КДО на 11%, а также увеличилось отношение E/A на 68% по сравнению с исходными значениями. У больных с Q-инфарктом миокарда: скорость трансмитрального потока по пику E увеличивалась на 35%, скорость потока A уменьшалась на 28%, отношение значения E/A достоверно увеличивалось на 85%, значение IVRT уменьшалось на 12%, уровень KDD снижался на 26%, а параметры КДО возрастали на 13% по сравнению с исходными значениями. У больных с мелкоочаговым инфарктом миокарда (ОКС ST): увеличилась скорость потока по пику E на 11%, снизилась амплитуда пика A на 10% на фоне снижения значения IVRT также на 10%, увеличился период замедления потока раннего диастолического наполнения DTE на 8% и увеличилось отношение E/A на 23%, уменьшилось значение KDD на 11% и небольшого увеличения параметров КДО на 5%, по сравнению с исходными значениями. В группе сравнения за период наблюдения параметры трансмитрального потока улучшались значительно медленнее.

### **Выводы**

Применение мексикора в составе комплексной терапии больных ОКС позволяет улучшить систоло-диастолическую функцию миокарда ЛЖ, что подтверждается повышением ФВ, увеличением отношения E/A, значения DTe, уменьшением IVRT, снижением КДД.