

Сравнительный анализ факторов риска развития тромбоза стента

Макаенко Мария Николаевна, Дьяконова Дарья Викторовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Хващевская

Галина Михайловна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

В основе подавляющего числа случаев ИБС лежит стенозирующее атеросклеротическое поражение коронарных артерий. У значительной части пациентов проведение только медикаментозной терапии не приводит к оптимальному результату, что заставляет прибегать к инвазивным методам лечения, которые механически восстанавливают нормальный коронарный кровоток. В настоящее время ЧКВ является одной из самых часто выполняемых малоинвазивных процедур. Наиболее актуальным нерешенным вопросом остается проблема тромбозов стентов. Тромбоз стента — редкое, но грозное по своим последствиям осложнение, которое может клинически проявляться ИМ, НС или внезапной коронарной смертью.

Цель исследования: Определить влияние сочетания различных факторов, ответственных за развитие тромбоза стента коронарных артерий с использованием калькулятора риска развития тромбоза стента.

Методика проведения исследования: В исследование было включено 54 пациента обоих полов в возрастной группе от 57 до 81 года, поступивших в 11 ГКБ с ноября 2017 по март 2018 для плановой реабилитации после ЧКВ со стентированием коронарных артерий. В ходе работы были использованы результаты клинических и лабораторных исследований, а также данные опроса пациентов.

Для подсчёта риска тромбоза стента использовался калькулятор риска развития тромбоза стента.

Результаты работы: В калькулятор риска развития тромбоза стента включены следующие показатели: наличие и тип ОКС (без отклонения ST, с депрессией или транзиторной элевацией ST, с подъемом ST), курение, инсулинопотребный диабет, ЧКВ в анамнезе, исходный уровень тромбоцитов, отсутствие премедикации гепарином, исходный кровоток TIMI 0/1, результирующий кровоток TIMI < 3, число леченых сосудов.

По количеству набранных баллов пациенты были разделены на 3 группы: низкий, промежуточный и высокий уровень риска ТС. Сумма баллов от 1 до 6 соответствует низкому риску (примерно 1,4% в течение первого года после стентирования), от 7 до 9 - промежуточному (3,06%), 10 и более баллов - высокому (9,18%).

Выводы: Наиболее значимыми факторами, повышающими риск тромбоза стента, являются: ОКС с подъемом ST, инсулинопотребный диабет, многососудистое поражение, исходный уровень тромбоцитов > 400, аневризма или изъязвление коронарной артерии. Подбор индивидуальной антиагрегантной терапии может осуществляться на основе результатов расчета риска развития тромбоза стента.