

*М.Н. Макаенко, Д.В. Дьяконова*

## **Сравнительный анализ факторов риска развития тромбоза стента**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Г. М. Хващевская*

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** У пациентов из группы высокого риска развития тромбоза стента чаще, чем среди пациентов других групп, встречались следующие факторы: ОКС с подъемом сегмента ST, курение, сахарный диабет, многососудистое поражение, исходный уровень тромбоцитов > 400, аневризма или изъязвление коронарной артерии. Расчет риска развития тромбоза стента может использоваться для подбора индивидуальной антиагрегантной терапии.

**Ключевые слова:** тромбоз стента, чрезкожное коронарное вмешательство.

**Resume.** This study represents that the following factors are the most significant for the developing of stent thrombosis: ACS with ST elevation, current smoking, insulin-treated diabetes mellitus, multivessel disease, baseline platelet count > 400, aneurysm or coronary artery ulceration. The risk score for stent thrombosis can be used to select individual antiplatelet therapy.

**Keywords:** stent thrombosis, percutaneous coronary intervention.

**Актуальность.** 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:** определить влияние сочетания различных факторов на повышение риска развития тромбоза стента коронарных артерий с использованием калькулятора риска развития тромбоза стента.

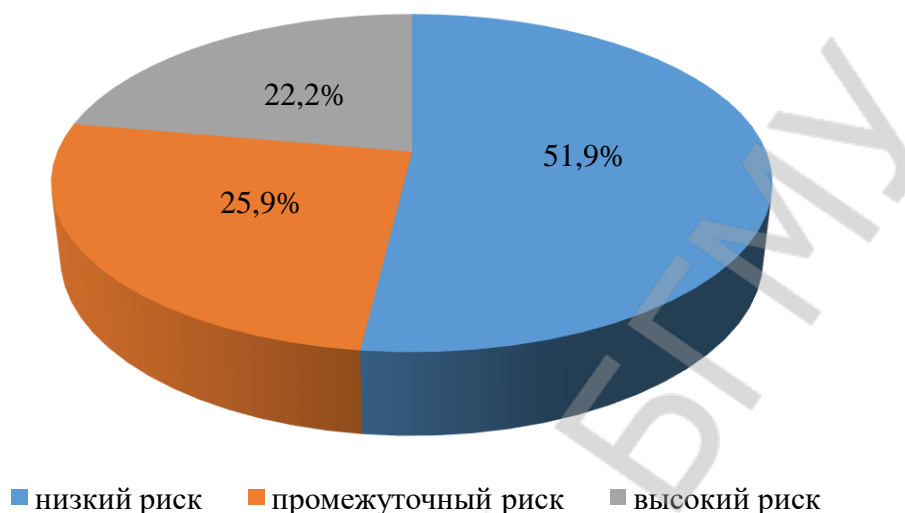
### **Задачи:**

1. Выявить наиболее значимые факторы, повышающие риск развития тромбоза стента.
2. Обосновать практическое значение калькулятора риска развития тромбоза стента.

**Материалы и методы.** В исследование было включено 54 пациента с ИБС и ИМ обоих полов в возрастной группе от 57 до 81 года, поступивших в различные клиники г. Минска для проведения ЧКВ со стентированием коронарных артерий, а затем в 11 ГКБ для плановой реабилитации после оперативного вмешательства с ноября 2017 по март 2018 г. В ходе работы проводился опрос пациентов, использовались результаты клинико-лабораторных исследований. Подсчет риска развития тромбоза осуществлялся с помощью калькулятора риска развития тромбоза стента. [1] Полученные данные подверглись статистической обработке.

**Результаты и их обсуждение.** 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 (28 пациентов), от 7 до 9 – промежуточному (14 пациентов), 10 и более баллов – высокому (12 пациентов) (рисунок 1).



**Рисунок 1** – Распределение пациентов по группам риска

**Таблица 1.** Встречаемость отдельных факторов в группах риска

Фактор риска	Низкий, %	Промежуточный, %	Высокий, %
ОКС без отклонений ST	82,1	57,2	25
ОКС с депрессией или транзиторной элевацией ST	17,9	21,4	25
ОКС с подъемом ST	-	21,4	50
Курение	35,7	42,9	50
Сахарный диабет	21,4	14,3	50
Чрескожное коронарное вмешательство в анамнезе	78,6	57,2	66,7
Исходный уровень тромбоцитов <250	60,7	57,2	25
250-400	39,3	28,5	33,3
>400	-	14,3	41,7
Отсутствие премедикации гепарином	64,3	57,2	33,3
Аневризма или изъязвление коронарной артерии	50	14,3	100
Результирующий кровоток TIMI<3	-	-	50
1 леченый сосуд	71,4	21,4	50
2 леченых сосуда	14,3	64,3	-
3 леченых сосуда	14,3	14,3	50

Следующие факторы встречались у пациентов из группы высокого риска чаще, чем среди пациентов других групп: ОКС с подъемом ST, курение, сахарный диабет, исходный уровень тромбоцитов >400, аневризма или изъязвление коронарной артерии, многососудистое поражение.

**Выводы:**

1. Наиболее значимыми факторами, повышающими риск тромбоза стента, являются: ОКС с подъемом ST, курение, сахарный диабет, многососудистое

поражение, исходный уровень тромбоцитов > 400, аневризма или изъязвление коронарной артерии.

2. Подбор индивидуальной антиагрегантной терапии может осуществляться на основе результатов расчета риска развития тромбоза стента.

*M.N. Makayenko, D.V. Dyakonova*  
**COMPARATIVE ANALYSIS OF RISK FACTORS FOR STENT  
THROMBOSIS**

*Tutor: PhD, associate professor G.M. Khvashevskaya*  
*Department of Propaedeutics of Internal Diseases,*  
*Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература**

1. Development and Validation of a Stent Thrombosis Risk Score in Patients With Acute Coronary Syndromes / George D. Dangas, Bimmer E. Claessen, Roxana Mehran, Ke Xu, Martin Fahy, Helen Parise, José P. S. Henriques, E. Magnus Ohman, Harvey D. White, Gregg W. Stone // JACC: Cardiovascular Interventions. – Volume 5 Issue 11. – November 2012. – Pages 1097-1105.

2. Карпов Ю.А., Самко А.Н., Буза В.В. Коронарная ангиопластика и стентирование. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. – 312 с.

3. Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование: руководство/Савченко А.П. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 448 с.