

## **Эффективность использования шкалы grase при оказании помощи пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST с высоким риском сердечно-сосудистых событий**

*Вазуро Алина Вадимовна, Горушко Елена Сергеевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

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

### **Введение**

Острый коронарный синдром (ОКС) – любая группа клинических признаков или симптомов, позволяющих подозревать нестабильную стенокардию или острый инфаркт миокарда (ОИМ) с подъемом или без подъема сегмента ST. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST, с преходящей или стойкой депрессией ST, изменениями зубца T на ЭКГ, сопровождающимися болью или ощущением дискомфорта за грудиной, чаще всего обусловлен острой ишемией миокарда. Тактика ведения таких пациентов влияет на прогноз заболевания. Решение экстренного вопроса о проведении коронароангиографии возможно после стратификации риска по шкале GRACE.

### **Цель исследования**

Оценить эффективность прогнозирования летальности по шкале GRACE у группы пациентов с данным показателем выше 140.

### **Материалы и методы**

Проведено изучение медицинской документации 150 пациентов с ОКС без подъема сегмента ST. Из них отобраны 63 пациента с высоким риском по шкале GRACE. Проанализированы амбулаторные карты и истории болезни этих же пациентов на стационарном этапе. Оценивались возрастная-половая структура, факторы риска, сопутствующие заболевания, результаты лабораторных исследований, результаты коронароангиографии. Проведен сравнительный анализ полученных данных за период с 2013 по 2017 год. Статистическая обработка результатов осуществлялась с помощью программы Microsoft (Excel).

### **Результаты**

У всех пациентов с высоким риском по шкале GRACE по результатам коронароангиографии было выявлено мультифокальное поражение коронарных артерий, 90,4% пациентов потребовалась стандартная инвазивная техника лечения.

### **Выводы**

Шкала GRACE при показателе риска выше 140 эффективна как прогностический фактор вероятности мультифокального поражения коронарных артерий у пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST.