

Ушкевич О. Д., Владимирова А. В.
ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА
Научный руководитель ассист. Зарецкая Е. С.
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Сердечно-сосудистые заболевания по данным Всемирной организации здравоохранения являются главной причиной смерти в мире. Ежегодно патологии сердечно-сосудистой системы уносят жизни 17-18 млн человек, что соответствует 31% от всех случаев смертей в мире. На сегодняшний день одним из наиболее распространенных заболеваний сердца и сосудов является инфаркт миокарда.

Инфаркт миокарда (ИМ) – это ограниченный ишемический некроз сердечной мышцы, который развивается после острого нарушения коронарного кровообращения. ИМ становится причиной инвалидизации и сопровождается высокой смертностью пациентов во всем мире. В последние годы, лучевая диагностика имеет большое значение в своевременной диагностике ИМ: рентгенологические методы (коронарография), ультразвуковое исследование (эхокардиография).

Цель: изучить значение лучевых методов диагностики в выявлении инфаркта миокарда.

Материал и методы. Проведено статистическое исследование архивных данных пациентов УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр». Результаты обработаны с использованием методов непараметрической статистики с помощью прикладных программ STATISTICA 6,0 и Excel. Медиана наблюдения составила 12 месяцев.

Результаты и их обсуждение. В ходе работы были отобраны 100 пациентов с диагнозом ИМ. Возраст исследуемых пациентов от 33 до 73 лет. Мужчины составили 78%, женщины - 22 %.

Важной особенностью ИМ является то, что он приводит к гипокинезии сердечной мышцы, в связи чем, всем пациентам была проведена эхокардиография в М-режиме. В данном исследовании зоны гипокинеза были распределены следующим образом: 0 – 28%, 1 – 4 %, 2 – 18%, 3 – 4%, 4 – 5 – 17%, 6 – 7 – 19%.

Так же, эхокардиография позволяет четко установить локализацию очага ИМ. При анализе полученных данных, была установлена следующая локализация ИМ: передний - 38%, нижний - 3%, передне-перегородочный - 7%, передне-боковой - 6%, нижне-боковой - 3%, задне-боковой - 10%, задне-нижний – 27%.

Огромное значение в диагностике ИМ имеет коронарография. Коронарография – это рентгеноконтрастный метод исследования, который в диагностике сердечной патологии является «золотым стандартом».

Однако у коронарографии присутствует большой недостаток - высокая дозовая нагрузка, диапазон колебаний которой составил 260-9472 мГр. Это было связано с анатомо-топографической индивидуальностью пациентов, степенью тяжести поражения миокарда, наличием тромба (в нашем исследовании был обнаружен у 24% пациентов).

Среди других лучевых методов диагностики одним из главных преимуществ коронарографии является возможность перехода от диагностической процедуры к лечебной и выполнения различных эндоваскулярных лечебных процедур, например, баллонной ангиопластики и стентирования коронарных артерий.

Выводы. Эхокардиография и коронарография являются главными методами диагностики ИМ, которые позволяют своевременно выявлять ИМ, его локализацию, количество зон гипокинеза. В связи с чем, данные лучевые методы исследования стоит назначать всем пациентам с подозрением на ИМ.