

*Баранова А.В.*

## **ИНФАРКТ МИОКАРДА БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST: ПРЕДИКТОРЫ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ КОРОНАРНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА И НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ**

*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Митьковская Н.П.*

*Кафедра кардиологии и внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Несмотря на высокую смертность от инфекционных и онкологических заболеваний, ведущей причиной смертности взрослого населения являются сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), в частности острый коронарный синдром (ОКС), который является самым опасным вариантом клинического течения ишемической болезни сердца (ИБС). ИМбпST (инфаркт миокарда без подъема сегмента ST) остаётся распространённой формой ОКС, заболеваемость и летальность, при которой сохраняется на высоком уровне. Достоверно известно, что риск развития отдалённых неблагоприятных событий у больных, перенесших ОКСбпST (острый коронарный синдром без подъема сегмента ST), остаётся высоким в течении первого года после индексного события. В связи с этим выявление предикторов прогрессирования коронарного атеросклероза и отдалённых неблагоприятных событий представляет собой актуальную научно-практическую задачу.

**Цель:** установить предикторы прогрессирования коронарного атеросклероза и отдалённых неблагоприятных событий на основании результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с инфарктом миокарда без подъема сегмента ST.

**Материалы и методы.** В ходе исследования было проанализировано 108 медицинских карт стационарных пациентов, поступивших в 2019 г. в учреждение здравоохранения “Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии” с диагнозом ОКСбпST. Средний возраст пациентов на момент госпитализации составил 75,68 ±12,8 лет. Связь с 36 пациентами была потеряна после окончания госпитализации. Все пациенты были разделены на 2 группы: 1 группа-пациенты, которым было выполнено ЧКВ (чрескожное коронарное вмешательство); 2 группа-пациенты, которые отказались от проведения ЧКВ. Для анализа полученных данных были использованы методы анкетирования, описательной статистики, программы Microsoft Excel и STATISTICA 10.0. Статистическая значимость полученных данных устанавливалась с помощью Хи-квадрата Пирсона.

**Результаты и их обсуждение.** У пациентов из 1 группы неблагоприятные кардиальные и цереброваскулярные события (инфаркт, инсульт, нестабильная стенокардия) наблюдались в 41,9 % случаев, в то время как у пациентов из 2 группы в 65,5 % ( $p < 0.05$ ). Внезапная сердечная смерть через 4 года после госпитализации была зарегистрирована в 9,7% случаев от общего количества пациентов. У пациентов из 1 группы частота внезапной сердечной смерти через 4 года после госпитализации составила 2,3%, у пациентов из 2 группы - 20,7% ( $p < 0.01$ ). В 1 группе доля мужчин - 44%, пациентов с сахарным диабетом - 14,2%, избыточным весом - 42,9%, во второй группе доля мужчин - 53%, пациентов с сахарным диабетом - 33,3%, избыточным весом - 66,7%. Количество курильщиков в 1 группе - 13,1%, во второй - 34,4% ( $p < 0.05$ ). У всех пациентов наблюдалась артериальная гипертензия различной степени тяжести. Данные лабораторных анализов (маркёры воспаления), после проведения ЧКВ улучшились у 45,2% пациентов.

**Выводы:** по результатам проведенного исследования было установлено: предикторами прогрессирования коронарного атеросклероза являются артериальная гипертензия, наличие сахарного диабета, курение, избыточный вес. При анализе полученных в ходе исследования данных было выявлено, что после проведения ЧКВ данные лабораторных анализов у пациентов улучшились, неблагоприятные кардиальные и цереброваскулярные события, внезапная сердечная смерть наблюдались реже, чем у пациентов, отказавшихся.