

Статкевич Т.В.¹, Патеюк И.В.², Балыш Е.М.¹, Петрова Е.Б.¹, Захарко А.Ю.³, Володько Ю.С.¹, Митковская Н.П.^{1,4}

¹ Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

² Белорусская медицинская академия последипломного образования, Минск, Беларусь

³ Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека, Гомель, Беларусь

⁴ Республиканский научно-практический центр «Кардиология», Минск, Беларусь

Statkevich T.¹, Patsiyuk I.², Balysh A.¹, Petrova E.¹, Zakharka A.³, Valadzko Y.¹, Mitkovskaya N.^{1,4}

¹ Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

² Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education, Minsk, Belarus

³ Republican Scientific and Practical Center for Radiation Medicine and Human Ecology, Gomel, Belarus

⁴ Republican Scientific and Practical Centre "Cardiology", Minsk, Belarus

ТРОМБОЭМБОЛИЯ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ: ОЦЕНКА ВЕРОЯТНОСТИ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА ЗАБОЛЕВАНИЯ

Pulmonary Embolism in Patients with Chronic Heart Failure Syndrome: Probability Estimation of an Unfavorable Outcome of the Disease

Введение. На современном этапе использование прогностических моделей является неотъемлемой частью диагностической и лечебной стратегии ведения пациентов с любым заболеванием, обеспечивая персонализированный подход, учитыва-

ющий характер предрасполагающих факторов, успешность терапевтических тактик для пациентов, относящихся к определенным группам риска, а также наличие сопутствующих заболеваний.

Цель. Выделить предикторы летального исхода у пациентов с тромбоэмболией легочной артерии (ТЭЛА) при наличии синдрома хронической сердечной недостаточности (ХСН).

Материалы и методы. В исследование был включен 231 пациент, госпитализированный в учреждения здравоохранения г. Минска и имеющий в качестве диагноза ТЭЛА на этапе приемного покоя. В последующем были выделены подгруппы в зависимости от верификации диагноза методом мультиспиральной компьютерной томографии с контрастированием легочной артерии и наличия синдрома ХСН. Основную группу составили 97 пациентов с синдромом ХСН и верифицированной ТЭЛА (возраст – 70 (64–79) лет; мужской пол – 54,6% (n=53). При проведении исследования были использованы методы: клинические (сбор анамнеза, анализ жалоб, показатели объективного осмотра, предрасполагающие факторы), инструментальные (электрокардиографические, лучевые, ультразвуковые), лабораторной диагностики и статистические (Excel, Statistica (версия 10.0), различия между показателями считались значимыми при величине безошибочного прогноза равной или больше 95%, $p < 0,05$).

Результаты. Для выделения предикторов, определяющих вероятность летального исхода ТЭЛА у пациентов с синдромом ХСН был проведен многофакторный анализ полученных в процессе исследования данных. Категориальный показатель «летальный исход ТЭЛА», принимающий два возможных значения «да»/«нет», был принят в качестве группирующей переменной. Для выявления направления и силы влияния факторов далее был проведен регрессионный анализ с включением в модель наиболее значимых признаков.

Результаты проведенного многофакторного анализа продемонстрировали, что наиболее значимыми прогностическими факторами, определяющими вероятность развития летального исхода у пациентов с ТЭЛА при наличии синдрома ХСН, являются: развитие гипотензии (снижение систолического артериального давления до менее 90 мм рт. ст. или падение систолического артериального давления на более чем 40 мм рт. ст., длящееся более 15 мин., в отсутствие нового случая аритмии, гиповолемии или сепсиса); появление признаков нарушения сознания (дезориентация, оглушение, сопор, кома), а также уровень креатинина сыворотки крови (мкмоль/л) (стандартизованные коэффициенты соответственно: 2,245, 1,687, 0,015; характеристика полученной регрессионной модели: $\chi^2=23,663$, $p=0,0000 < 0,05$).

Заключение. Для прогнозирования развития летального исхода ТЭЛА у пациентов с синдромом ХСН целесообразно использовать следующие предикторы: развитие гипотензии, наличие признаков нарушения сознания, а также уровень креатинина в сыворотке крови.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО - ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2022, том 14, № 4. Приложение

Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2022 Volume 14 Number 4 Supplement



Фрагмент картины «Одалиска в красных кюлотах» (1921).
Анри Матисс

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ
РЕСПУБЛИКАНСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ФОРУМА
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«РНПЦ “КАРДИОЛОГИЯ” – 45 ЛЕТ ДОСТИЖЕНИЙ»**

Минск, 22–23 сентября 2022 года

ISSN 2072-912X (print)
ISSN 2414-2131 (online)

ПИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ