

Моклая Е. В.

**МАРКЁРЫ МИОКАРДИАЛЬНОГО СТРЕССА:
ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ В РАЗВИТИИ
МУЛЬТИФОКАЛЬНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА У ЛИЦ
С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Григоренко Е. А.

3-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Мультифокальный атеросклероз (МФА) – это гемодинамически значимое атеросклеротическое поражение нескольких сосудистых бассейнов. Метаболический синдром усугубляет атерогенный эффект и агрессивное течение атеросклероза у данной категории пациентов, повышая их суммарный кардиоваскулярный риск. Обеспечить профилактику тяжелых сосудистых осложнений с повреждением органов-мишеней у пациентов данной категории можно только при комплексном подходе к ранней диагностике и лечению МФА.

Цель: изучить влияние маркёров миокардиального стресса на развитие мультифокального атеросклероза у лиц с метаболическим синдромом.

Материал и методы. В исследование были включены 46 пациентов с ИБС и метаболическим синдромом. Группу сравнения составили 44 пациента с ИБС, не имеющие метаболического синдрома. Исследование включало осмотр пациентов, сбор анамнестических и клинических данных, лабораторные исследования. Полученные результаты обрабатывались с использованием программы Statistica 7.

Результаты. Проведенный анализ полученных данных показал, что частота сочетанного атеросклеротического поражения сосудов достоверно выше у лиц с метаболическим синдромом, чем у лиц, не имеющих метаболического синдрома ($p < 0,05$). Повышение уровней гомоцистена и NT-proBNP положительно коррелировало с выявлением мультифокального атеросклероза у лиц с метаболическим синдромом ($p < 0,05$).

Выводы:

1. Полученные результаты позволяют предположить, что повышение уровней гомоцистеина, NT-proBNP взаимосвязано с повышением риска атеросклеротического поражения нескольких сосудистых бассейнов у лиц с метаболическим синдромом.

2. Профилактика кардиоваскулярных осложнений у данной категории пациентов требует дополнительных методов диагностики мультифокального атеросклероза и новых подходов к стратификации сердечно-сосудистого риска.