

Митьковская Н.П.<sup>1,2</sup>, Григоренко Е.А.<sup>1,2</sup>, Бранковская Е.Ю.<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

<sup>2</sup> Республиканский научно-практический центр «Кардиология», Минск, Беларусь

<sup>3</sup> Кардиологический центр Первомайского района г. Минска, УЗ «8-я городская поликлиника», Минск, Беларусь

Mitkovskaya N.<sup>1,2</sup>, Grigorenko E.<sup>1,2</sup>, Brankouskaya E.<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

<sup>2</sup> Republican Scientific and Practical Centre "Cardiology", Minsk, Belarus

<sup>3</sup> Pervomaisky District Cardiological Dispensary, Minsk, Belarus

## ОСТРОЕ ИШЕМИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ С КРУПНООЧАГОВЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

### Acute Ischemic Kidney Injury in Patients with ST-Segment Elevation Myocardial Infarction AND

**Цель.** Изучить клинико-лабораторные особенности, характеристики структурно-функционального состояния сердечно-сосудистой системы и установить предикторы развития неблагоприятных исходов у пациентов с крупноочаговым ИМ и острым ишемическим повреждением почек.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 173 пациента с острым ИМ, течение которого осложнилось гемодинамическими нарушениями (острой левожелудочковой недостаточностью и/или гипотензией). Были выделены две группы исследования с учетом функционального состояния почек. Основная группа включала 111 пациентов, у которых на фоне ИМ развилось острое повреждение почек (ОПП) ишемического генеза. Группа сравнения включала 62 пациента с ИМ без нарушений почечной функции. Острое ишемическое повреждение почек устанавливалось при условии повышения уровня креатинина в первом анализе крови при поступлении в стационар  $\geq 1,5$  раза по сравнению с исходным уровнем на амбулаторном этапе при отсутствии хронической болезни почек и заболеваний мочевыделительной системы в анамнезе и/или при повышении уровня NGAL (Neutrophil gelatinase-associated lipocalin) в моче.

**Результаты.** Для поражения коронарного русла пациентов основной группы в сравнении с обследуемыми с ИМ и сохранной функцией почек было характерно: более частая локализация инфаркт-связанного поражения в первых сегментах основных коронарных артерий (67,6% (n=75) и 51,6% (n=32) соответственно,  $\chi^2=4,3$ ,  $p<0,05$ ), больший удельный вес лиц с тромботической окклюзией инфаркт-связанной артерии (58,6% (n=65) и 38,7% (n=24) соответственно,  $\chi^2=6,3$ ;  $p<0,05$ ), а также с многососудистым поражением коронарных артерий (70,3% (n=78) и 51,6% (n=32) соответственно,  $\chi^2=15,9$ ;  $p<0,001$ ).

---

Анализ результатов лабораторных исследований установил следующие особенности у пациентов основной группы в сравнении с лицами с ИМ и сохранной функцией почек: более высокие значения С-реактивного белка (СРБ) (10,99 (5,28–19,83) мг/л против 5,42 (3,43–12,64) мг/л соответственно,  $p < 0,001$ ), фактора некроза опухоли-альфа (4,1 (3,5–5,0) пг/мл против 2,75 (2,5–3,4) пг/мл соответственно,  $p < 0,01$ ), интерлейкина-6 (26,5 (3,25–81,5) пг/мл против 3,5 (1,0–11,25) пг/мл соответственно,  $p < 0,01$ ), тропонина I (9,67 (3,64–10,0) нг/мл против 4,69 (1,18–10,0) нг/мл соответственно,  $p < 0,05$ ), N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида (NT-proBNP) (810,0 (460,0; 1900,0) нг/мл против 510,0 (210,0; 1145,0) нг/мл соответственно,  $p < 0,001$ ), альдостерона (178,0 (142,0; 222,0) пг/мл против 141,0 (117,5; 163,5) пг/мл соответственно,  $p < 0,01$ ). С помощью регрессионного анализа полученных в ходе исследования данных была построена модель для прогнозирования развития неблагоприятных исходов (повторный ИМ, нестабильная стенокардия, смерть от сердечно-сосудистых причин в течение 12 месяцев), в которую вошли следующие признаки: возраст, уровень NT-proBNP, уровень СРБ, уровень креатинина, ИЛСМ ЛЖ.

**Выводы.** Наиболее значимыми признаками, детерминирующими развитие неблагоприятных исходов у пациентов с ИМ и ОПП ишемического генеза, были возраст, уровень NT-proBNP, уровень СРБ, уровень креатинина, ИЛСМ ЛЖ.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО - ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

# КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2021, том 13, № 4. Приложение

## Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2021 Volume 13 Number 4 Supplement



Фрагмент картины «Велосипедная прогулка» (1965).  
Виктор Цветков

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ  
II СЪЕЗДА ЕВРАЗИЙСКОЙ АРИТМОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ  
И VIII СЪЕЗДА КАРДИОЛОГОВ, КАРДИОХИРУРГОВ  
И РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ХИРУРГОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**Минск, 16–17 сентября 2021 года**

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

 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ  
ИЗДАНИЯ