

Митковская Н.П.^{1,2}, Руммо О.О.³, Григоренко Е.А.^{1,2}

¹ Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

² Республиканский научно-практический центр «Кардиология», Минск, Беларусь

³ Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии, Минск, Беларусь

Mitkovskaya N.^{1,2}, Rummo O.³, Grigorenko E.^{1,2}

¹ Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

² Republican Scientific and Practical Centre "Cardiology", Minsk, Belarus

³ Minsk Scientific and Practical Center of Surgery, Transplantology and Hematology, Minsk, Belarus

ФАКТОРЫ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОГНОЗ ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЛИСТЕ ОЖИДАНИЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПЕЧЕНИ

Cardiovascular Risk Factors That Determine The Prognosis of Life in Patients on the Waiting List for Liver Transplantation

Цель. Выявить факторы кардиоваскулярного риска, помимо терминальной стадии печеночной недостаточности, определяющие краткосрочный жизненный прогноз у пациентов, находящихся в листе ожидания трансплантации печени.

Материалы и методы. Проведено одноцентровое проспективное когортное исследование, включавшее 112 пациентов с хроническими терминальными заболеваниями печени (ESLD), разделенных на две группы: выжившие и умершие в течение 6 месяцев наблюдения. Все обследуемые при включении в исследование не имели

ишемической болезни сердца. За период наблюдения ($180,0 \pm 16,37$ дня) трансплантация печени была проведена у 7 мужчин и 5 женщин, средний возраст которых составил $43,6 \pm 4,21$ (28–56), средний балл по шкале MELD – $18,4 \pm 3,12$ (6–35). Не получили печеночный трансплантат 54 мужчины и 46 женщин, средний возраст которых составил $46,4 \pm 3,21$, средний балл по шкале MELD – $17,5 \pm 5,14$ (8–34). Смертность в листе ожидания составила 25,0% (28 человек), средний возраст – $40,2 \pm 5,34$ года, средний балл по шкале MELD – $19,2 \pm 4,26$ (4–36). Всем обследуемым при постановке в лист ожидания было выполнено холтеровское мониторирование, эхокардиография, методом иммуноферментного анализа определен уровень Тропонина I и NTproBNP.

Результаты. У умерших пациентов с ESLD в сравнении с выжившими отмечено более частое выявление пробежек желудочковой тахикардии (14 (6; 37) и 4 (2; 6) соответственно, $p=0,012$), изменения продолжительности интервала QTc >450 мс ($396,2 \pm 14,19$ мин и $305,8 \pm 12,34$ мин соответственно, $p=0,008$) и дисперсии QTc ($35,2 \pm 1,34$ мс и $29,6 \pm 1,18$ мс соответственно, $p=0,026$), более низкие показатели систолической экскурсии кольца трехстворчатого клапана ($12,4 \pm 3,12$ мм и $18,2 \pm 4,36$ мм соответственно, $p=0,042$), уменьшение соотношения скорости транстриkuspidального потока в fazu ранней диастолы к скорости потока в fazu sistolы правого предсердия ($0,61 \pm 0,06$ и $0,98 \pm 0,04$ соответственно, $p=0,046$), более высокие показатели тропонина I и NTproBNP: 0,60 (0,14–1,00) нг/мл и 0,24 (0,095–0,465) нг/мл соответственно, $p=0,024$; 125,0 (74,0–187,5) пг/мл и 82,0 (25,0–125,0) пг/мл соответственно, $p=0,011$. Построено уравнение бинарной логистической регрессии, позволившее оценить вероятность развития внезапной смерти у пациентов с ESLD в зависимости от значений факторов, влияющих на формирование указанного события:

$$Y = \frac{1}{1 + \exp(-b_0 - b_1 X_1 - b_2 X_2 - b_3 X_3)} ,$$

где $b_0 = -0,241226$, $b_1 = 0,005366$, $b_2 = 0,0022855$, $b_3 = 0,003142$, Y – вероятность развития летального исхода, X_1 – тропонин I (нг/мл), X_2 – частота сердечных сокращений (уд/мин), X_3 – NT proBNP (пг/мл).

При расчетном значении Y более 0,6 модель позволяла прогнозировать высокий риск развития летального исхода, при Y менее 0,601 – низкий риск. Процент верной классификации составил 94,3%, что свидетельствовало о хорошей предсказательной способности предложенной модели.

Заключение. Факторами кардиоваскулярного риска, определявшими неблагоприятный жизненный прогноз у пациентов, находящихся в листе ожидания трансплантации печени, были частота сердечных сокращений, уровни тропонина I и NTproBNP.

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)

