

*Бойчук Л. А.*  
**МИКРОВАСКУЛЯРНАЯ СТЕНОКАРДИЯ:  
ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ  
КАРДИАЛЬНЫХ СОБЫТИЙ.**

*3-я кафедра внутренних болезней,  
Белорусский государственный медицинский университет,  
УЗ ГК «Больница скорой медицинской помощи», г. Минск*

Микроваскулярная стенокардия – это стенокардия, обусловленная многофункциональной и органической несостоятельностью дистального отдела коронарного русла при ангиографически интактных и не спазмированных больших (эпикардиальных) коронарных артериях.

Выделение данной формы стенокардии стало вероятным благодаря более распространенному внедрению в клиническую практику селективной коронароангиографии. Несмотря на то, что в несомненном большинстве случаев симптоматика ИБС определяется атеросклеротическим поражением коронарных артерий, существует группа больных с клинико-инструментальными признаками ИБС при ангиографически неизмененных или малоизмененных артериях. Количество таких больных по разным данным составляет до 30%.

Место данной формы стенокардии в ряду остальных форм ИБС бесповоротно не определено. По этому поводу есть две точки зрения. Ряд кардиологов оценивают микроваскулярную стенокардию как особенную форму ИБС с несостоятельностью микроциркуляторного русла миокарда, в основном, вследствие эндотелиальной дисфункции, остальные считают эту форму стенокардии не разновидностью ИБС атеросклеротического генеза, а самостоятельным заболеванием неведомой этиологии, проявляющимся клиникой стенокардии, при обычных больших коронарных артериях. Хотя прогноз у больных со стенокардией и неизмененными коронарными артериями хороший, тем не менее, они так же как и пациенты с другими формами ИБС подвержены неблагоприятным кардиальным событиям (инфаркт миокарда, внезапная смерть, острый коронарный синдром). Если микроваскулярная стенокардия не связана с увеличением смертности или с увеличением риска кардиоваскулярных «событий», то она часто серьезно ухудшает качество жизни пациентов и представляет существенную нагрузку для системы здравоохранения. Необходимо подчеркнуть, что прогноз благоприятный при отсутствии эндотелиальной дисфункции. В этих случаях пациента следует информировать о доброкачественном течении заболевания. Однако у некоторых пациентов клинические проявления заболевания сохраняются достаточно долго. Комплексный анализ различных методов исследований позволит выработать определенный экономически целесообразный и клинически эффективный алгоритм диагностики микроваскулярной стенокардии. А дополнение клинико-инструментального обследования психологическим тестированием, генетического типирования даст новые направления в профилактике и лечении этого синдрома.