

Богомазов А. И.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПЕРФУЗИИ МИОКАРДА У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Трисветова Е. Л.

2-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет г. Минск

Актуальность. Сцинтиграфия миокарда относится к высокотехнологичным функциональным методам исследования, позволяющим выявлять нарушения перфузии миокарда на ранней стадии заболевания. У людей молодого возраста к показаниям для выполнения сцинтиграфии относят субъективные ощущения в виде стенокардического болевого синдрома, ЭКГ признаки и положительный результат теста при пробе с физической нагрузкой, указывающие на возможную ишемическую болезнь сердца.

Цель: анализ показаний и результатов сцинтиграфического метода исследования у людей молодого возраста.

Материал и методы. Проведено изучение 18 результатов сцинтиграфии миокарда (в том числе 12 - с нагрузочным исследованием с дипиридамолом), выполненной в Минском консультационно-диагностическом центре за 2012-2013 гг. на аппарате «FORTE»/PHILIPS. Проведен анализ физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования по данным 18 историй болезни людей молодого возраста (средний возраст $31,5 \pm 7,74$ года; 95%ДИ $31,5 \pm 3,95$ года).

Результаты. Дефекты накопления радиофармпрепарата в покое выявлены в 8 случаях из 18 (44,44%), при нагрузке в 7 случаях из 12 (58,33%), средняя фракция выброса составила 54,35 (95% ДИ $54,35 \pm 4,09\%$). Наиболее часто указанные нарушения затрагивали перегородочные сегменты (6 случаев из 18 в покое, 6 случаев из 7 при нагрузке). На ЭКГ ишемия преимущественно передне-перегородочной области левого желудочка выявлена у 5, депрессия сегмента ST по результатам суточного мониторирования ЭКГ – у 4, гипокинезия стенки левого желудочка по результатам ЭхоКГ – у 5 пациентов. Результаты лабораторных исследований указывали на дислипидемию у 5 пациентов, в числе которых 1 - с диагнозом ишемической болезни сердца.

Выводы:

1. У молодых людей дефекты перфузии выявлены в 6 случаях при ишемической болезни сердца, в 3 случаях при миокардиодистрофии, в 4 случаях при пролапсе митрального клапана.

2. Основанием для проведения сцинтиграфии часто являлись результаты ЭхоКГ (5 случаев гипокинезии стенок левого желудочка, преимущественно передне-перегородочной), велоэргометрическая проба с депрессией сегмента ST во II, III, aVF, V5-V6 отведениях (4 случая).

3. Дефекты перфузии при пролапсе митрального клапана встречаются при невысокой степени прогибания створок и митральной регургитации.