

АНАЛИЗ КОРРЕЛЯЦИОННЫХ СВЯЗЕЙ БИОМАРКЕРОВ ВОСПАЛЕНИЯ И ИНДЕКСА АГАТСТОНА У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Сыродоев А.М.¹, Есина Е.Ю.²

¹ ООО «Медико-хирургическая клиника», Липецк, Россия, ² ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, Воронеж, Россия
e-mail: anton.syrodoev@mail.ru

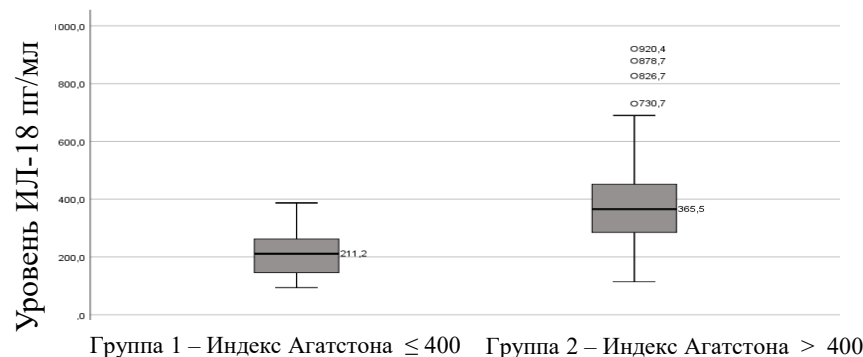
Цель

Провести корреляционный анализ взаимосвязей биомаркеров воспаления и индекса Агатстона с лабораторными и инструментальными показателями у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца.

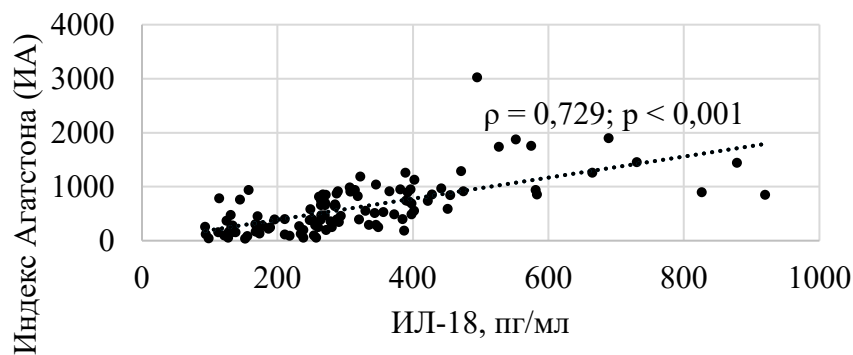
Методы

- 109 пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца I–III ФК
- Определение интерлейкина-18, интерлейкина-1, интерлейкина-4
- Коронарография
- Компьютерная томография сердца с расчётом индекса Агатстона
- Корреляционный анализ Спирмена
- Множественная линейная регрессия

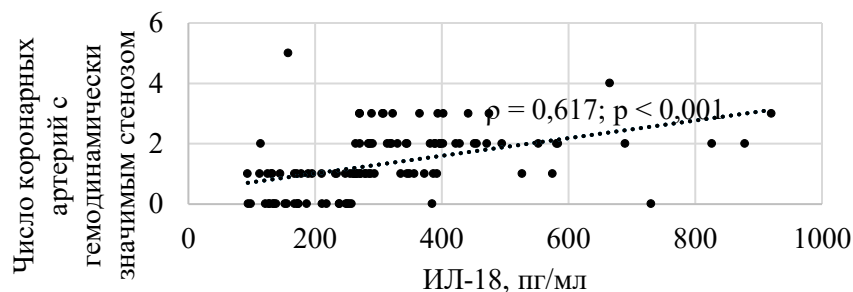
Показатель	Значение
n	109
ИЛ-18 при ИА ≤400	211,15 пг/мл
ИЛ-18 при ИА >400	365,50 пг/мл
p	<0,001



Связь уровня ИЛ-18 и индекса Агатстона



Связь уровня ИЛ-18 с распространённостью поражения коронарных артерий



У пациентов с индексом Агатстона >400 уровень интерлейкина-18 был статистически значимо выше по сравнению с группой ≤400 ($p < 0,001$).

Корреляционные связи

ИА и С-реактивный белок	$\rho = 0,345 (p < 0,001)$
ИА и NT-proBNP	$\rho = 0,501 (p < 0,001)$
ИА и фракция выброса	$\rho = -0,318 (p = 0,001)$
ИА и толщина МЖП	$\rho = 0,343 (p < 0,001)$

Выводы

- Выявлена сильная корреляционная связь между уровнем интерлейкина-18 и индексом Агатстона.
- ИЛ-18 ассоциирован с распространённостью стенозирующего поражения коронарных артерий.
- Совместная оценка воспалительных и структурных маркеров может улучшить стратификацию сердечно-сосудистого риска.

Источники финансирования отсутствуют