

ОЦЕНКА РИСКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА С ПОМОЩЬЮ НЕИНВАЗИВНЫХ КАРДИОВИЗУАЛИЗИРУЮЩИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ

АВТОРЫ

Абдумаликова Ф.Б.,
Курбанова Б.Г.,
Жураева С.О.

УЧРЕЖДЕНИЕ

Ташкентский государственный
медицинский университет,
Республиканский
специализированный научно -
практический центр
кардиологии,
Ташкент, Узбекистан

АКТУАЛЬНОСТЬ . РИСК ПРОГРЕССИРОВАНИЯ КОРОНАРНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ МУЛЬТИФАКТОРНЫМ, ЧТО УКАЗЫВАЕТ НА НЕОБХОДИМОСТЬ ЦЕЛЕВОЙ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ КАК КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ТАК И КАРДИОВИЗУАЛИЗИРУЮЩИХ МАРКЕРОВ ДЕСТАБИЛИЗАЦИИ ИБС.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ.

ОЦЕНКА КЛЮЧЕВЫХ КРИТЕРИЕВ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ КОРОНАРНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА ПРИ ИБС МЕТОДОМ НЕИНВАЗИВНОЙ КАРДИОВИЗУАЛИЗАЦИИ - МСКТ АНГИОГРАФИИ КОРОНАРНЫХ СОСУДОВ.

МАТЕРИАЛЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:



Повышенный уровень miRNA-155 КОРРЕЛИРУЕТ С ВЫРАЖЕННОСТЬЮ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, ЧАСТОТой АНГИНОЗНЫХ ПРИСТУПОВ, ДИСЛИПИДЕМИЕЙ И НАРУШЕНИЕМ ГЕМОСТАЗА.

ОБЪЕКТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ БЫЛИ 152 ПАЦИЕНТА С ИБС, ОСНОВНУЮ ГРУППУ СОСТАВИЛО 73 ПАЦИЕНТА С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЯ (НС). В ГРУППУ СРАВНЕНИЯ ВОШЛИ 79 ПАЦИЕНТОВ СО, СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ (СС) III ФК, ОБЕИХ ПОЛОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ 1-КАРДИОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ТМА.

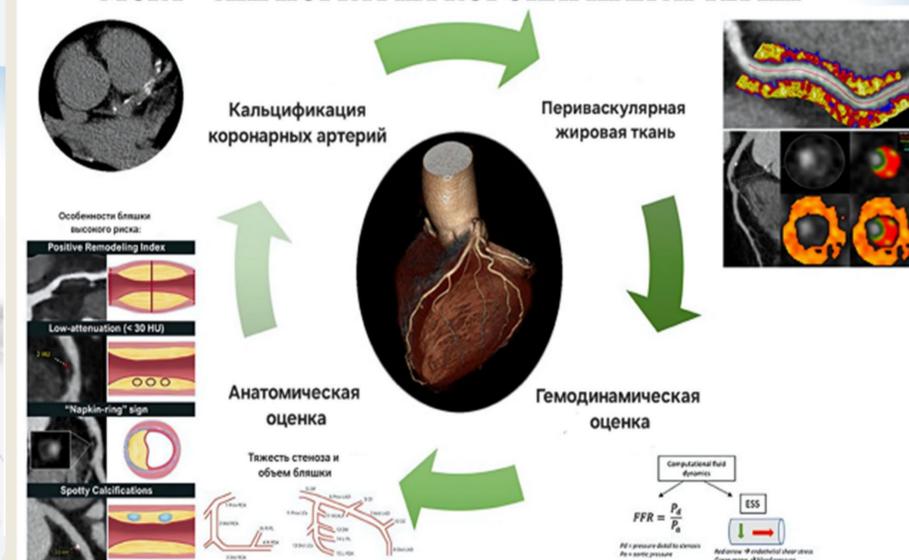
МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ



- I** • Оценка социально – демографических показателей исследуемых пациентов
- II** • Оценка ключевых факторов сердечно-сосудистого риска (курение, ожирение, физическая активность, гипертония, дислипидемия, стресс)
• Анализ клинико-гемодинамического состояния пациентов ИБС
- III** • Всем больным был проведен комплекс лабораторных (липидный спектр, коагулограмма) и инструментальных исследований (ЭКГ, ЭхоКГ и МСКТ – ангиография коронарных артерий).



МСКТ – АНГИОГРАФИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ



Базовые характеристики групп больных ИБС

Показатели	Основная группа "НС", n=73	Группа сравнения "СС", n=79
Возраст, (лет) (M±m)	61,5±1,45	60,4±1,47
Мужской пол, n (%)	56,2%	53,7%
Женский пол, n (%)	43,8%	46,3%
Образование: высшее, n (%)	33,3%	42,6%*
среднее специальное, n(%)	66,7%*	57,4%
Социальный статус:		
работающие, n (%)	20,8%	31,5%*
неработающие, n (%)	18,8%	11,1%
пенсионеры, n (%)	45,8%*	38,9%
инвалиды, n (%)	14,6%	18,5%
Отягощенный семейный анамнез по ССЗ, n (%)	45,8%	75,9%*
Длительность АГ, (лет) (M±m)	8,4±0,75	8,1±0,79
Продолжительность ИБС, (лет) (M±m)	5,3±0,48	5,5±0,61

Корреляционная связь ключевых клинико-лабораторных данных пациентов ИБС с показателями МСКТ – АГ коронарных артерий



ВЫВОДЫ:

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ДОКАЗЫВАЮТ СПЕЦИФИЧНОСТЬ И ВЫСОКУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РИСКА НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ СОБЫТИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПУТЕМ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ РЯДА КЛИНИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, А ТАКЖЕ КАРДИОВИЗУАЛЬНЫХ МАРКЕРОВ ПО ДАННЫМ МСКТ - АНГИОГРАФИИ