

ФАКТОРЫ, АССОЦИИРОВАННЫЕ С ДИНАМИКОЙ САТУРАЦИИ КРОВИ КИСЛОРОДОМ ПРИ НАГРУЗОЧНОМ ТЕСТИРОВАНИИ, У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С СОХРАНЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

Vitt K.H., Тукиш О.В., Кужелева Е.А., Солдатенко М.В., Гарганеева А.А.

НИИ кардиологии, Томский НИМЦ, г. Томск, Россия

e-mail: karinavitt@list.ru

Цель. Анализ факторов, ассоциированных со снижением сатурации кислорода (SpO_2) при проведении теста с 6-минутной ходьбой (ТШХ), у пациентов с сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса (СНсФВ) и ишемической болезнью сердца (ИБС) при необструктивном поражении коронарных артерий.

Пациенты: (n=55) с СНсФВ на фоне ИБС с необструктивным поражением коронарного русла.

Методы:

- ЭхоКГ: стандартный протокол с оценкой диастолической функции левого желудочка, амплитуды движения фиброзного кольца трикуспидального клапана в систолу (TAPSE), миокардиального индекса правого желудочка (RIMP).
- Ультразвуковое исследование (УЗИ) легких с определением количества В-линий.
- ТШХ с определением SpO_2 каждую минуту пробы.

Результаты: пациенты 1 группы имели более низкие показатели TAPSE 19,5 [18,0;21,0], чем 2 группы – 22 [20; 24] мм (p=0,0056).

При проведении ТШХ у пациентов со снижением SpO_2 регистрировались более высокие значения RIMP 0,565 [0,4; 0,65], по сравнению с пациентами без снижения SpO_2 (0,395 [0,34; 0,50]), (p=0,0046). Медиана времени изоволюмического расслабления составляла 110 [95;120] и 92,5 [82,5; 105] мсек, в 1 и 2 группе, соответственно (p=0,0069). Количество В-линий по данным УЗИ легких было сопоставимо в обеих группах (p=0,509).

Заключение: Выявленные изменения позволяют предположить наличие ассоциаций между дисфункцией левых и правых отделов сердца у пациентов с СНсФВ и снижением SpO_2 при проведении ТШХ.

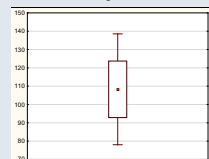
Исследование выполнено в рамках гос.задания ФНИ № 122020300045-5.



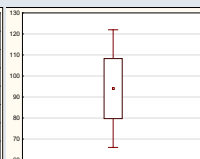
1 группа; n=41
со снижением SpO_2
при проведении
ТШХ

2 группа; n=14
с отсутствием
снижения SpO_2 в
течение пробы

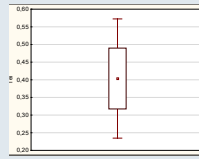
**Время изоволюмического
расслабления**



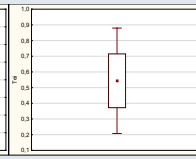
p=0,0069



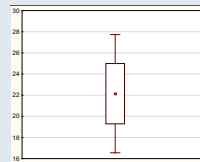
Миокардиальный индекс ПЖ



p=0,0046



TAPSE



p=0,056

