

ПОКАЗАТЕЛИ ЛИПИДНОГО СПЕКТРА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Бем В.Г., Козырев Д.А., Михеева К.Ю.

Научные руководители: д.м.н., профессор О.А. Беркович, к.м.н. Е.А. Полякова
Кафедра терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии
и функциональной диагностики с клиникой
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
им. акад. И.П. Павлова

Актуальность исследования: Ишемическая болезнь сердца (ИБС) — одна из ведущих причин смертности населения во всем мире, изучение новых факторов риска позволит разработать меры профилактики и ранней диагностики данной патологии.

Цель исследования: Изучить особенности распределения показателей липидного спектра крови у пациентов с ишемической болезнью сердца

Материалы и методы: в исследование было включено 2557 человек (средний возраст $58,6 \pm 0,8$ лет), из них 1007 женщин (39,4%) в возрасте $57,4 \pm 0,4$ лет, и 1550 мужчин (60,6%) в возрасте $59,4 \pm 0,3$ лет. Всем пациентам выполнена коронароангиография. ИБС страдали 1892 человека, группу сравнения составили 665 человек с чистыми коронарными сосудами. Проводился ретроспективный анализ данных коронароангиографий и лабораторного обследования пациентов.

Результаты. У пациентов с ИБС поступивших с ОКС уровень ЛПОНП, ТГ достоверно выше, чем у пациентов с ИБС с плановой коронароангиографией ($0,84 \pm 0,09$ vs $0,63 \pm 0,1$ ммоль/л; $2,0 \pm 0,1$ vs $1,4 \pm 0,2$ ммоль/л; соответственно, $p < 0,05$). При проведении корреляционного анализа у пациентов с ИБС выявлена положительная связь между степенью стеноза передней межжелудочковой ветви по данным КАГ и ЛПНП, ТГ ($r = 0,356$; $0,358$; соответственно, $p < 0,05$). В группе сравнения достоверных связей не получено.

Выводы. Среди больных ИБС в 34,4% коронароангиография была выполнена в связи с острым коронарным синдромом. Атерогенная дислипидемия связана с более тяжелым поражением коронарных артерий и риском сердечно-сосудистых событий.

Литература.

1. Ощепкова Е.В., Дмитриев В.А., Гриднев В.И., Довгалецкий П.Я., Карпов Ю.А. Трёхлетний опыт работы регистра больных с острым коронарным синдромом в региональных сосудистых центрах и первичных сосудистых отделениях. Кардиологический вестник, том VII (XIX), № 1, 2012.
2. Мареев В.Ю., Агеев Ф.Т., Арутюнов Г.П. и др. Национальные рекомендации ОССН, РКО и РНМОТ по диагностике и лечению ХСН (четвертый пересмотр) 2013 Сердечная Недостаточность. 2013; 14 (7): 379–472.
3. Braunwald E. Heart disease. A Textbook of Cardiovascular Medicine. W.B. Saunders Company. Philadelphia, London, Toronto, Sydney, Tokyo; 1996.

НОВЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТЕНТИРОВАНИЯ С ПОМОЩЬЮ ПРИБОРА «КАРДИОТЕХНИКА-САКР-И»

Вишневская Е.И.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Бондарев С.А., к.м.н., доцент Смирнов В.В.
Кафедра госпитальной терапии с курсом эндокринологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: сердечно-сосудистые заболевания составляют 47% в структуре причин летальности (Росстат, 2017). Эндоваскулярная хирургия стала эффективным