

DOI 10.52727/2078-256X-2022-18-3-257-257

Сложность поражения коронарного русла и перенесенный COVID-19: клиничко-ангиографическая характеристика

М.Ж. Журалиев, Г.А. Нагаева, В.Н. Ли

СП ООО Многопрофильный медицинский центр «EzguNiyat», г. Ташкент, Узбекистан

Цель. Сравнительный анализ клиничко-ангиографических показателей у больных ишемической болезнью сердца (ИБС), переболевших COVID-19, в зависимости от количества пораженных венечных артерий.

Материал и методы. Обследованы 79 больных ИБС, переболевших COVID-19. Всем проводились общеклинические обследования и коронароангиография (КАГ) с оценкой показателей: длина поражения — L , мм; диаметр пораженной артерии — d , мм; средний балл по SYNTAX; количественные поражения (N) ствола левой коронарной (СЛКА), передней нисходящей (ПНА), огибающей (ОА) и правой коронарной (ПКА) артерий; среднее количество установленных стентов на одного больного — n , ед. В зависимости от количества пораженных венечных артерий выделены две группы: 1-я группа — 30 больных с однососудистыми и 2-я группа — 49 больных с многососудистыми поражениями.

Результаты. Средний возраст больных 1-й группы $59,5 \pm 8,5$ года, 2-й группы — $63,0 \pm 9,2$ года ($p > 0,05$), т.е. многососудистые поражения чаще наблюдались у лиц категории 60+. Соотношение мужчин и женщин составило 16/14 — в 1-й группе и 27/22 — во 2-й группе (относительный риск (RR) 0,97; 95%-й доверительный интервал (CI) 0,64–1,47), т.е. в 1-й группе численность женщин на 1,8 % была выше, чем во 2-й группе. Соотношение острой и стабильной форм ИБС составило 7/23 в 1-й группе и

13/36 во 2-й группе (RR = 0,88; CI 0,39–1,95), т.е. во 2-й группе число больных с острой формой ИБС было на 3,2 % больше, чем в 1-й группе. Вычисление по SYNTAX показало, что в 1-й группе средний балл составил $11,5 \pm 4,9$, во 2-й группе — $19,5 \pm 6,1$ балла ($p < 0,05$). Поражения СЛКА выявлены только у больных 2-й группы, т.е. с многососудистыми поражениями, составив 12,2 % случаев; поражения ПНА — у 53,3 % в 1-й группе и у 85,7 % — во 2-й группе (RR = 0,62; CI 0,43–0,88); поражения ПКА — у 40,0 % в 1-й группе и у 71,4 % — во 2-й группе (RR = 0,56; CI 0,35–0,90); поражения ОА — у 6,7 % в 1-й группе и у 67,3 % во 2-й группе (RR = 0,12; CI 0,03–0,45). Во 2-й группе пациентов с поражениями двух сосудов было 34,7 %, остальные 65,3 % имели поражения трех и более сосудов. Оценка показателя L в анализируемых группах существенных различий не выявила ($p > 0,05$), d пораженной артерии у больных 2-й группе оказался $3,0 \pm 0,4$ мм, что на 0,2 мм больше, чем в 1-й группе ($p > 0,05$).

Заключение. Пациенты с ИБС с многососудистым поражением коронарного русла и переболевшие COVID-19 характеризовались превалированием лиц категории 60+, меньшей (на 1,8 %) численностью женщин, большей (на 3,2 %) встречаемостью острых форм ИБС, а со стороны КАГ-данных — вовлечением в 12,2 % случаев поражения СЛКА и большим количеством поражений основных венечных артерий.

DOI 10.52727/2078-256X-2022-18-3-257-258

Перенесенный инфаркт миокарда и его давность в оценке успешности чрескожных вмешательств

М.Ж. Журалиев, Г.А. Нагаева, В.Н. Ли, Х.А. Олимов

СП ООО Многопрофильный медицинский центр «EzguNiyat», г. Ташкент, Узбекистан

Цель. Сравнительный анализ ангиографических данных пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) в зависимости от наличия и давности перенесенного инфаркта миокарда (ПИМ) в анамнезе.

Материал и методы. В исследование включены 274 больных ИБС, как со стабильной стено-

кардией, так и с ПИМ (давностью ≥ 4 недели), средний возраст $60,77 \pm 9,39$ года. Всем проводилось чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ) со стентированием. Помимо общепринятых ангиографических данных, оценивали непосредственный клинический и ангиографический успех ЧКВ. В зависимости от ПИМ в анамнезе