

ФАКТОРЫ РИСКА ИБС У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИЮ КРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ

Максимович Е.Н., Стельмах А.Г., Дубовик А.И., Круглик В.В., Труховская Д.Д., Василевич В.В., Сац Ю.Н., Дементей А.И., Лавриной В.В.

*Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Научный руководитель – Максимович Е.Н.*

Актуальность. Операция коронарного шунтирования (КШ) позволяет пациентам с ишемической болезнью сердца (ИБС) существенно улучшить качество жизни.

Цель: изучить факторы риска у пациентов с ИБС после операции коронарного шунтирования.

Материалы и методы исследования. На основании анкетирования пациентов ГОКБ МР кардиологического профиля изучили распространенность факторов риска у пациентов спустя 3-6 месяцев после перенесенной операции КШ у 78 пациентов после КШ.

Результаты и их обсуждение. Из 78 анкетированных пациентов с ИБС после КШ женщины составили 16% и мужчины – 84%. Наследственность по сердечно-сосудистой патологии отягощена у 71,1% этих пациентов.

Среди факторов риска пациентов с ИБС после операции КШ повышенный ИМТ отмечался у 84,8%, до КШ – у 88,8% пациентов, $p > 0,05$. Преожирение отмечалось у 54,2% пациентов после КШ (до КШ – у 60,7%), $p < 0,05$, ожирение 1-й степени – у 41,7% (до КШ – у 32,1%), $p < 0,05$, 2-й степени – у 4,1% (до КШ – у 5,5%), $p > 0,05$, 3-й степени – 0% (до КШ – у 1,7%), $p > 0,05$. Повышение отношения окружности талии к окружности бедер (ОТ/ОБ) более 0,85 отмечалось у 22% женщин после КШ (до КШ – у 24%), $p > 0,05$ и более 0,9 – у 35% мужчин после КШ (до КШ – у 45%), $p < 0,05$.

Изучение особенностей питания выявило уменьшение употребления атерогенных продуктов с повышенным содержанием животного жира, холестерина и соли. Стрессу подвержены 51,7% пациентов с ИБС после КШ, до КШ – 65,4% пациентов, $p < 0,05$. Гиподинамию отмечали 58,4% пациентов после КШ, до КШ – 68,1%. После КШ отмечали снижение влияния курения на организм пациентов от 46,6% пациентов с ИБС до 12,3% – после КШ, $p < 0,05$. Уменьшилось количество ежедневно выкуриваемых сигарет от $18 \pm 0,5$ до $3 \pm 0,2$, $p < 0,05$. Количество употребляющих алкоголь уменьшилось от 70,3% до 29,7% – после операции КШ, $p < 0,05$. Уменьшилось количество употребляемого алкоголя от 150-200 мл до 50-100 мл ежедневно.

Выводы. Изучение факторов риска ИБС у пациентов не выявило различий спустя 3-6 месяцев после КШ по таким факторам как ИМТ и показателю отношения окружности талии к окружности бедер у женщин, по

сравнению с дооперационным периодом. Однако, после КШ отмечалось снижение стрессуемости, гиподинамии, частоты и количества употребляемого алкоголя и частоты курения и количества выкуриваемых сигарет. Важна дальнейшая разъяснительная работа о вреде факторов риска для пациентов после КШ.

ХАРАКТЕР ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИНТРАОПЕРАЦИОННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ

Максимович Е.Н., Стельмах А.Г., Дубовик А.И., Круглик В.В., Труховская Д.Д., Василевич В.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ассист. Максимович Е.Н.

Актуальность. Наиболее частым и наиболее опасным осложнением операции коронарного шунтирования (КШ) является инфаркт миокарда (ИМ).

Очевидно, что развитие интраоперационного ИМ (ИИМ) может быть обусловлено рядом факторов «операционного риска», к которым относятся анатомические особенности коронарного кровотока, выраженность повреждения сосудов коронарного бассейна, степень их охвата атеросклеротическим процессом «вширь» (количество сегментов) и «вдоль» (степень поражения дистальных отделов).

Цель:изучить особенности поражения коронарных артерий у пациентов с интраоперационным ИМ после операции КШ.

Методы исследования. Изучено 27 патологоанатомических заключений о смерти областного патологоанатомического бюро г. Гродно за 2011-2016 гг пациентов с ИИМ после операции КШ (АКШ,МКШ). По данным историй болезни умерших пациентов (УП) ИИМ изучены результаты выполненного ангиографического обследования коронарных артерий (КА).

Результаты и их обсуждение. У всех умерших пациентов с ИИМ отмечался атеросклероз аорты и КА. По данным ангиографии КА УП в дооперационном периоде количество стенозированных КА составило 2-7. У всех умерших пациентов с ИИМ имел место стеноз на уровне ствола левой коронарной артерии и ее ветвей, причем у 90% УП с ИИМ отмечалось наличие гемодинамически значимого стеноза более 75% диаметра ствола артерии.

Среди ветвей ЛКА наиболее часто отмечалось поражение огибающей ветви (в 70% случаев) и передней межжелудочковой ветви у 50% УП с ИИМ.

Поражение правой коронарной артерии отмечалось у 50% умерших пациентов с ИИМ, которая сочеталась со стенозированием ЛКА.