

Н-ТЕРМИНАЛЬНЫЙ ФРАГМЕНТ МОЗГОВОГО НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПЕПТИДА В ОЦЕНКЕ РИСКА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ СВЯЗАННОЙ С ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Матюкевич М. Ч.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: член-корр. НАНБ, д.м.н., профессор Снежицкий В. А.

Актуальность. Одним из основных критериев качества терапии сердечной недостаточности (СН) является оценка риска повторной госпитализации по причине прогрессирования СН. Повышенный уровень N-терминального фрагмента мозгового натрийуретического пептида (NT-proBNP) ассоциирован с неблагоприятными исходами у пациентов с СН [1]. Фибрилляция предсердий (ФП) дополнительно повышает уровень NT-proBNP и его диагностическая значимость у пациентов с СН и ФП представляет значимый практический интерес [2].

Цель. Оценить прогностическое значение NT-proBNP в отношении риска повторной госпитализации по поводу прогрессирования СН у пациентов с СН и ФП.

Методы исследования. В исследование включено 92 пациента. Критерии включения: возраст от 35 до 70 лет; документально зафиксированная манифестация СН с фракцией выброса левого желудочка <50% в течение не менее трех месяцев; постоянная или персистирующая (>12 месяцев) форма ФП. Уровень NT-proBNP определялся методом иммуноферментного анализа, согласно инструкции, предоставленной производителем (ожидаемые нормальные значения NT-proBNP 0-125 пг/мл). Первичная конечная точка – госпитализация по причине прогрессирования СН. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета прикладных программ Excel 2016, STATISTICA 10 (StatSoft Inc., США), StatTech v. 2.6.5 (ООО "Статтех", Россия).

Результаты и их обсуждение. Период наблюдения составил 11,4 [от 8 до 14] месяца. Пациенты с СН и ФП, госпитализированные повторно, были включены в группу 1 – 24 пациента (26,1%); группа 2 – 68 пациентов (73,9%), не госпитализированные повторно. На момент включения в исследование пациенты находились на оптимальной медикаментозной терапии по СН в стадии компенсации или субкомпенсации заболевания. Значимых различий в структуре принимаемой терапии по СН не было. Пациенты обеих групп были сопоставимы по полу, возрасту и факторам риска заболеваний сердечно-сосудистой системы. Продолжительность эпизода ФП в группах пациентов не различалась. Уровень NT-proBNP был значимо выше в группе 1 в сравнении с группой 2 (2806 [1169; 4728] пг/мл против 1016 [702; 1970] пг/мл,

соответственно; $p=0,005$). Построена прогностическая модель логистической регрессии с одним предиктором: площадь под ROC-кривой составила $0,714 \pm 0,072$ с 95% ДИ: 0,573 – 0,854. Пороговое значение уровня NT-proBNP в точке cut-off, которому соответствовало наивысшее значение индекса Юдена, составило 1184,000 пг/мл. Повторная госпитализация по причине прогрессирования СН у пациентов с СН и ФП прогнозировалась при уровне NT-proBNP выше или равного данному. Чувствительность и специфичность метода составили 65,1% и 79,2% соответственно. Коэффициент риска (OR)=10,5 [95% ДИ от 8,15 до 12,85].

Выводы. Уровень NT-proBNP обладает прогностической значимостью у пациентов с СН и ФП в отношении риска повторной госпитализации по причине прогрессирования СН. Увеличения чувствительности и специфичности данной модели возможно добиться включением в анализ дополнительных клинических характеристик пациента.

ЛИТЕРАТУРА

1. The prognostic value of brain natriuretic peptide in patients with heart failure and left ventricular ejection fraction higher than 60%: a sub-analysis of the J-MELODIC study / S. Kitada [et al.] // ESC Heart Fail. – 2018. – Vol. 5, № 1. – P. 36-45. – DOI: 10.1002/ehf2.12206.
2. Effects of Atrial Fibrillation on Heart Failure Outcomes and NT-proBNP Levels in the GUIDE-IT Trial / F. Chouairi [et al.] // Mayo Clin Proc Innov Qual Outcomes. – 2021. – Vol. 5, № 2. – P. 447-455. – DOI: 10.1016/j.mayocpiqo.2021.02.005.

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ШКОЛЬНО-ЗНАЧИМОЙ ПАТОЛОГИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА СРЕДИ УЧАЩИХСЯ Г. ГРОДНО

Махомет А. В., Иванова Д. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Мойсеёнок Е. А.

Актуальность. Состояние здоровья детей и подростков является одной из наиболее актуальных проблем, так как заболевания, приобретенные в детском возрасте, могут привести к более тяжелым последствиям в будущем. Низкая двигательная активность, неравномерность статического напряжения, несбалансированное питание приводят к тому, что массо-ростовые показатели у современных детей подвержены значительным колебаниям, и, в результате, увеличению количества нарушений со стороны опорно-двигательной системы [1].

Цель. Проанализировать распространенность заболеваний опорно-двигательного аппарата среди учащихся учреждений среднего образования г. Гродно.