

ТЕМА №13

РАЗРАБОТКА МЕТОДОВ ЭТАПНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ СНИЖЕНИЯ РИСКА ПОВТОРНЫХ КОРОНАРНЫХ СОБЫТИЙ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИЮ МИОКАРДА.

Руководитель исследования: академик Е.В.Шляхто

Ответственный исполнитель: д.м.н., профессор Панов А.В.

Перечень научных подразделений, участвовавших в исполнении исследования:

1. НИО ишемической болезни сердца.
2. НИО кардиоторакальной хирургии
3. НИЛ реабилитации

Цель исследования:

Целью данного этапа работы явилось изучение на основании анализа регистра больных ИБС, направляемых для планового КШ в 3-х регионах РФ (регистр РИКОШЕТ), распространенности артериальной гипертензии и проводимой антигипертензивной терапии, а также оценка эффективности фиксированной комбинации ингибитора ангиотензипревращающего фермента и антагониста кальция

Материалы и методы исследования:

Объектом исследования являлись пациенты с ишемической болезнью сердца, направляемые на операцию коронарного шунтирования. Материалом послужили данные историй болезни больных стабильной ИБС, последовательно госпитализированных для плановых операций КШ в кардиохирургические отделения трех регионов Российской Федерации (Санкт-Петербург, Оренбургская и Самарская области) с 12 января по 30 октября 2012 года (регистр РИКОШЕТ - Регистр больных, перенесших операцию Коронарного Шунтирования при ишемической болезни сердца стабильного течения). Исследование было запланировано как ретро -, проспективное, наблюдательное, когортное.

У всех пациентов основной группы перед КШ выполнялось полное обследование в соответствии с принятыми в учреждении протоколами подготовки к операции. Оценивалась исходная тяжесть АГ, проводимая антигипертензивная терапия, подтверждалась возможность проведения выбранной комбинированной терапии экватором

Результаты исследования анализировались с помощью компьютерного программного обеспечения Statistica v.6.0

Основные результаты:

1. Определено, что АГ является одним из наиболее распространенных факторов риска у больных ИБС, направляемых на хирургическую реваскуляризацию миокарда.

2. Несмотря на то, что польза от мероприятий по контролю за АД у больных ИБС после КШ доказана, приверженность больных к выполнению рекомендаций по коррекции АД недостаточна.

3. При использовании Экватора у 30 больных ИБС после КШ отмечалась высокая антигипертензивная эффективность и безопасность препарата. Практически у всех пациентов удалось достигнуть ответа на терапию и целевого уровня АД в соответствии с заданными критериями. У большинства больных произошла нормализация уровня АД.

В соответствии с планом на 2015 год опубликованы статьи: 3

Тезисы на английском языке: 2

Тезисы на русском языке: 5

Влияние Экватора на уровень артериального давления и частоту сердечных сокращений (ЧСС) у больных ИБС после коронарного шунтирования

Показатель	Исходно	Через 12 месяцев (Экватор, n=29*)	p
САД (мм рт.ст.)	158,2±2,24	132,4±1,85	<0,05
ДАД (мм рт.ст.)	93,9±0,78	83,3±0,81	<0,05
ЧСС уд/мин	71,4±0,87	70,8±1,63	>0,05
Ответ на терапию (%)**	-	100%	-
Достижение целевого уровня АД (<140/85-90 мм рт.ст.)	-	97%	-
Достижение нормального уровня АД (<130/85 мм рт.ст.)	-	69%	-

Динамика лабораторных показателей в основной группе лечения Экватором

Показатель	Исходно	Через 12 месяцев лечения Экватором
Гемоглобин	119,0±1,2	120,9±1,8
СОЭ	7,4±1,4	8,1±1,5
Формула	Без особенностей	Без особенностей
Креатинин	57±5,9	63±6,7
АЛТ	22±4,2	26±3,7
АСТ	21±5,9	24±2,3
Общий анализ мочи	Без значимых изменений	Без значимых изменений