

Т.Н. АРХИПОВА

Центральная клиническая больница МЦ УДП РК, г.Алматы

СЕЛЕКТИВНАЯ КОРОНАРОГРАФИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

В статье приводится алгоритм отбора пациентов пожилого возраста на проведение селективной коронароангиографии (КАГ). После проведения КАГ было принято решение провести стентирование у 40% больных. Лечебно-диагностическую процедуру большинство больных перенесло удовлетворительно, однако у 2-х пациентов наблюдались осложнения. Анализ проведенных исследований показал, оправданность тщательного отбора больных для КАГ с учетом пожилого возраста.

Ключевые слова: селективная коронароангиография, пациенты пожилого возраста, алгоритм отбора, стентирование.

В основе патогенеза и клинических проявлений ишемической болезни сердца (ИБС) лежит атеросклеротическое поражение коронарных артерий, поэтому не подлежит сомнению важность получения прижизненной информации о состоянии коронарного русла [1].

Одним из наиболее важных достижений в диагностической кардиологии является селективная коронароангиография (КАГ) - рентгеноконтрастный метод исследования, который используется для определения степени и характера коронаросклероза, тактики лечения и оценки прогноза, а также для диагностики пороков развития венечных артерий и других сосудов сердца [2]. КАГ является наиболее достоверным способом диагностики ИБС, позволяя определить характер и место сужения коронарных артерий [3].

Разработка и развитие метода селективной КАГ явилось наибольшим стимулом для применения хирургических методов лечения ИБС. Поскольку вопрос о проведении коронарного шунтирования не может быть решен без данных ангиографического исследования, то без селективной КАГ было бы невозможно развитие коронарной хирургии [4,5].

В результате технической модернизации в нашей больнице было открыто отделение интервенционной кардиологии. Учитывая, что в больнице основным обслуживаемым контингентом являются лица пожилого возраста, следовало отработать собственный порядок отбора больных с учетом наличия у них сочетанной сопутствующей патологии.

Целью работы явилась разработка алгоритма отбора пациентов пожилого возраста на проведение селективной КАГ.

Материалы и методы. Был проведен тщательный анализ результатов клинико-анамнестических и лабораторно-инструментальных исследований каждого пациента.

Для проведения КАГ отбирались пациенты со следующей патологией:

- объективными признаками ишемии миокарда (типичный болевой синдром; переходящие изменения ишемического характера, зарегистрированные на ЭКГ); изменения ишемического характера (по данным суточного мониторирования ЭКГ по Holter; положительная проба с физической нагрузкой (ВЭМ, тредмил, стресЭХоКГ, сцинтиграфия);
- перенесенным инфарктом миокарда;
- стенокардией напряжения выше 2 функционального класса;
- вариантной стенокардией (стенокардия Prinzmetal's);
- необходимостью дифференциальной диагностики с некоронарогенными заболеваниями миокарда;
- ранней постинфарктной стенокардией.

Всем больным был проведен следующий алгоритм отбора: сбор анамнеза, данные объективного осмотра, данные лабораторных (липидный спектр, оценка функционального состояния почек) и инструментальных (ХМ-ЭКГ; проба с физической нагрузкой - ВЭМ, стресЭХоКГ; КТ-коронарография). Кроме того, учитывалось наличие следующих противопоказаний: ХПН, креатинин больше 150 ммоль/л; ОПН; НК 3-4; неконтролируемая артериальная гипертензия; декомпенсация сахарного диабета; обострение язвенной болезни; выраженная анемия; выраженная коагулопатия; ОНМК; аллергия, лихорадка неизвестной этиологии; острые и хронические инфекционные и воспалительные заболевания; выраженное поражение периферических артерий.

С учетом данных объективного и лабораторного обследований из всех обследованных больных на проведение КАГ было отобрано 25 больных. Мужчин было большинство (60,0%). Средний возраст больных составил 68,6 лет. У 75,2% больных выявлена клиническая картина нестабильной, у 24,8% - стабильной стенокардии напряжения III-IV ФК.

Результаты. У всех наблюдавшихся пациентов диагностировано 2-х и 3-х сосудистое поражение коронарных артерий. Оценка риска рассчитывалась по шкале TIMI risk score. Сумма баллов составила в среднем 4,2±0,3. У больных выявлены тяжелые многососудистые обструктивные поражения коронарных артерий. После проведения КАГ принято решение провести стентирование у 40% больных. Проведенные лечебно-диагностические мероприятия большинством больных перенесены удовлетворительно, однако у 2-х пациентов наблюдались осложнения. В одном случае в раннем периоде развилась подкожная гематома, которая потребовала хирургического вмешательства. В другом случае, у 74 летнего пациента, спустя неделю развился стент-тромбоз передней межжелудочковой артерии. На исходной коронарографии выявлена окклюзия огибающей и правой коронарной артерии, которые по техническим причинам не удалось «открыть». Последующие лечебные мероприятия и динамическое наблюдение позволили достичь желаемого результата.

Таким образом, проведение диагностической коронарографии у лиц пожилого возраста требует строгого соблюдения мер предосторожности. Разработанный алгоритм отбора пациентов на селективную коронарографию позволяет избежать необоснованного назначения обследования и серьезных осложнений.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Беленков Ю.Н., Оганов Р.Г. Кардиология // Национальное руководство.- 2007.- С.125-127.
- 2 Карпов Ю.А., Сорокин Е.В. Стабильная ишемическая болезнь сердца: стратегия и тактика лечения.- М.- 2003.- 115с.
- 3 Оганов Р.Г., Поздняков Ю.М., Волков В.С. Ишемическая болезнь сердца.- М.- 2002.- С.37-39.
- 4 Коряков А.И. Прогностическая оценка неблагоприятного коронарного атеросклероза// Клиническая медицина.- 2005.-№12.- С.25-28.
- 5 Акчурина Р.С., Ширяев А.А., Дземешкевич С.Л. и др. Оценка факторов риска госпитальной летальности у больных ИБС с высоким операционным риском // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия.- 2005.- №2.- С.12-16.

Т.Н. АРХИПОВА

ЕГДЕ ЖАСТАҒЫ ЕМДЕЛУШІЛЕРДЕГІ СЕЛЕКТИВТІ КОРОНАРОГРАФИЯ

Түйін: Мақалада селективті коронароангиография (КАГ) жүргізу үшін егде жастағы емделушілерді іріктеу алгоритмі келтірілген. КАГ-ті жүргізгеннен кейін науқастардың 40%-на стенттеуді жүргізу туралы шешім қабылданды. Науқастардың көпшілігі емдік-диагностика емшарасын қанағаттандыруарлық деңгейде өткізді, тек 2 емделушіде асқыну жағдайы байқалды. Жүргізілген зерттеу талдауы егде жастағыларды есепке ала отырып, КАГ-қа арналған науқастарды мұқият іріктеу, өзін ақтағандығын көрсетті.

Түйінді сөздер: селективті коронароангиография, егде жастағы емделушілер, іріктеу алгоритмі, стенттеу.

T.N. ARKHIPOVA

SELECTIVE CORONARY ANGIOGRAPHY IN ELDERLY PATIENTS

Resume: In this paper an algorithm for selection of elderly patients to conduct selective coronary angiography (CAG). After the CAG decided to stenting in 40% of patients. Therapeutic and diagnostic procedure, most patients suffered satisfactorily, however the 2 patients experienced complications. Analysis of the research showed, the justification for a careful selection of patients for coronary angiography with the elderly.

Keywords: selective coronary angiography, patients are elderly, the algorithm selection, stenting.