

ВЗАИМОСВЯЗЬ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСНЫМИ АГЕНТАМИ И ВЫРАЖЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ КРОНОАРНОГО РУСЛА У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПО ДАННЫМ КРОНОАРНОЙ АНГИОГРАФИИ

Областная клиническая больница (Чита)

В настоящее время наблюдается сокращение средней продолжительности жизни во всем мире, и, в частности в России, в основном за счет сердечно-сосудистых заболеваний, ишемической болезни сердца (ИБС). Известно, что в основе ИБС лежит атеросклероз коронарных артерий. До последнего времени господствующее положение в патогенезе атеросклероза занимала теория дислипидемий, имеются многочисленные группы препаратов для коррекции нарушений холестерина обмена, но на практике мы наблюдаем омоложение, прогрессирование атеросклероза. Проблема атеросклероза заставила вернуться к рассмотрению инфекционно-вирусной этиологии атеросклероза.

Цель исследования — поиск взаимосвязи между фактом инфицирования вирусными агентами и выраженностью поражения коронарного русла у больных ИБС.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В исследование включены 70 больных ИБС. Стабильная стенокардия II — III ф.к. (диагноз подтвержден клинически и инструментально). Критерии включения: некоронарогенные формы поражения миокарда, злокачественные новообразования, сопутствующие тяжелые хронические заболевания, инфекционные заболевания, IV ф.к. СН, тяжелая ЗСН, кахексия. Пол — мужской, возраст от 35 до 66 лет, в среднем — 46 лет. Лабораторные исследования — ПЦР-анализ на цитомегаловирус, вирус простого герпеса 1, 2 тип, оборудование, наборы реагентов для амплификации ДНК/РНК научно-производственной фирмы «ДНК-технология», предмет исследования — плазма, сыворотка крови. Инструментальные исследования — коронарная ангиография по стандартной методике, определялось количество пораженных коронарных сосудов, в том числе с наличием хирургически значимых стенозов (50 — 100% стенозирования по диаметру).

По результатам ПЦР все больные были поделены на две группы: ПЦР(+) (положительная реакция на вирусные агенты) — 22 больных (31,4 %) и ПЦР(–) (вирусные агенты не выявлены) — 48 больных (68,6 %). По данным коронарной ангиографии по количеству пораженных коронарных артерий были выделены следующие подгруппы: 3 — 4 сосуда, в том числе хирургически значимые стенозы — 31,4 % от общего числа больных; 2 сосуда — 21,5 %; 1 сосуда (хирургически незначимый) — 20,0 %; без поражения — 27,1 %.

Результаты исследования: в группе ПЦР(+) больные разделились: 3 — 4 сосуда, в том числе хирургически значимые стенозы — 86,4 % (27,1 % от общего числа больных), 2 сосуда — 13,6 %. В группе ПЦР(–) больные разделились следующим образом: 3 — 4 сосуда — 6,2 % (4,3 % от общего числа больных), 2 сосуда — 25,0 %, 1 сосуда — 29,2 %, без поражения — 39,6 %.

ВЫВОДЫ

1. В группе больных, инфицированных вирусными агентами отмечается более тяжелое поражение коронарного русла, в 86,4 % в группе поражены стенозирующим атеросклерозом 3 — 4 сосуда, в том числе имеются хирургически значимые стенозы. В подгруппе без поражения коронарных сосудов или с поражением только одной артерии ПЦР(+) отсутствует.

2. В подгруппе с ПЦР(–) преобладает более легкое поражение коронарного русла, подгруппы без поражения и с поражением 1 сосуда (хирургически незначимым) занимают 68,8 %.

Анализируя вышеизложенные данные, выявлена достоверная взаимосвязь ($p < 0,01$) между фактом инфицирования инфекционными агентами и выраженностью поражения коронарного русла у больных ИБС.

К.В. Майстровский, Д.Б. Андреев, А.А. Силаев, А.Ю. Новиков

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦЕНТРИФУЖНОГО НАСОСА JOSTRA ROTA FLOW, ПРИ ОПЕРАЦИЯХ АОРТОКРОНОАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ, ПРОВОДИМЫХ В УСЛОВИЯХ ИСКУССТВЕННОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Приморский кардиологический центр (Владивосток)
Филиал НИИ кардиологии ТНЦ СО РАМН (Владивосток)

Цель исследования — сравнить результаты использования центрифужного насоса

Jostra Rota Flow и роликового насоса при операциях аортокоронарного шунтирования