

Защищенные диссертации (Presented Theses)

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ ПОСЛЕ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЗИВНОЙ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ

Т. В. Рязанова.

28 ноября 2003 года на заседании диссертационного совета Д 208.037.01 при ГОУ ВПО "Красноярская государственная медицинская академия МЗ РФ" состоялась защита диссертации Рязановой Татьяны Валериевны "Особенности клинического течения ишемической болезни сердца у больных с острым коронарным синдромом после первичной инвазивной реваскуляризации" на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.00.05 - внутренние болезни и 14.00.06 - кардиология. Работа выполнена на кафедре внутренних болезней ФПК и ППС ГОУ ВПО "Красноярская государственная медицинская академия МЗ РФ". Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Ю.И. Гринштейн.

Цель исследования - изучение в годовом проспективном исследовании ближайших и отдаленных результатов разных стратегий инвазивной реваскуляризации у больных с острым коронарным синдромом, а также оценка особенностей клинического течения ИБС в зависимости от характера поражения коронарного русла и наличия сопутствующей патологии.

В работе впервые в современных условиях в контролируемом годовом открытом проспективном исследовании показаны особенности клинического течения ИБС после первичной инвазивной реваскуляризации в зависимости от тактики ведения, тяжести поражения коронарного русла, половой принадлежности, осложнений и сопутствующих заболеваний. Представлен анализ частоты развития рестенозов и поражений *de novo* в изучаемых группах. По-

казано, что первичная инвазивная реваскуляризация у больных с ОКС с подъемом сегмента ST более эффективна при восстановлении коронарного кровотока в первые 12 часов от начала ОКС, чем при применении отсроченной тактики лечения, тогда как при ОКС без подъема сегмента ST отсутствуют убедительные преимущества ранней тактики реваскуляризации. Показано, что поражение двух и более коронарных артерий, наличие ИМ в анамнезе, сопутствующая артериальная гипертензия и уровень общего холестерина 5,2-6,0 ммоль/л и более являются факторами риска и ухудшают прогноз при коронарной болезни сердца у больных с ОКС после первичной реваскуляризации миокарда.

В практических рекомендациях предложена стратегия ведения больных ИБС после проведения инвазивной реваскуляризации миокарда при остром коронарном синдроме в течение года.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс на кафедре внутренних болезней ФПК и ППС Красноярской государственной медицинской академии. Используются в практике Краевого Центра интенсивной кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ККБ г. Красноярска.

Таблиц - 15, рисунков - 56, библиография - 305 источников, из них 99 - отечественных и 206 иностранных.

Rjazanova T.V.

"The Unusual Features of Clinical Course of Ishaemic Heart Disease in Patients with Acute Coronary Syndrome after Primary Invasive Revascularization".