

УДК 616.12-008.331.1

ЭФФЕКТИВНОСТЬ УСИЛЕННОЙ НАРУЖНОЙ КОНТРАПУЛЬСАЦИИ У БОЛЬНЫХ РЕФРАКТЕРНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ

**О. А. Долгих,
А. Н. Волков,
С. В. Романчук,
Е. А. Шутемова***

ГБОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, 153012, Россия, г. Иваново, Шереметевский просп., д. 8
ОБУЗ «Кардиологический диспансер», 153012, Россия, г. Иваново, Шереметевский просп., д. 22

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, рефрактерная стенокардия, усиленная наружная контрапульсация.

* Ответственный за переписку (corresponding author): e-mail: eshutemova@yandex.ru.

Приказом Минздравсоцразвития РФ № 288 от 20.04.2007 г. наружная контрапульсация включена в стандарты медицинской помощи больным со стабильной стенокардией.

Цель данного исследования – оценить эффективность усиленной наружной контрапульсации (УНКП) у пациентов со стенокардией III–IV ФК, рефрактерной к медикаментозной терапии, при невозможности проведения интракоронарного вмешательства.

Исследование проведено на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер» в 2012–2013 гг. В исследование включались пациенты, у которых были исчерпаны имеющиеся возможности консервативной терапии и/или установлена невозможность выполнения интракоронарного вмешательства, имелось тяжелое диффузное поражение коронарных артерий; реваскуляризация была сопряжена с высоким риском летального исхода, выявлена тяжелая сопутствующая патология, а проведенные ранее кардиохирургические вмешательства не принесли ожидаемого эффекта.

Обследованы 87 пациентов с ИБС, стабильной стенокардией напряжения III–IV ФК (50 мужчин, 37 женщин, средний возраст – 64 ± 8 года. Ин-

фаркт миокарда (давностью более 12 месяцев) имели в анамнезе 50 пациентов. 15 больных ранее перенесли коронарное шунтирование, 61 – транслюминальную баллонную коронарную ангиопластику, без эффекта или с рецидивом стенокардии в течение 6 месяцев. У большинства (89%) имелась тяжелая сопутствующая соматическая патология (сахарный диабет, хроническая обструктивная болезнь легких, ожирение, гипертоническая болезнь, хроническая сердечная недостаточность).

Противопоказаниями к проведению УНКП и включению в исследование были: нестабильная (прогрессирующая) стенокардия, инфаркт миокарда в течение предшествующих 6 недель; аритмия, способная повлиять на синхронизацию контрапульсации с ЭКГ; декомпенсированная недостаточность кровообращения; выраженная трикуспидальная или аортальная недостаточность; тромбозы и/или флебиты; гипертония с АД более 180/110 мм рт. ст.; аневризма грудного или брюшного отдела аорты.

Все пациенты получали стандартную медикаментозную терапию в соответствии с клиническими рекомендациями по ИБС, которая не менялась за время прохождения сеансов УНКП.

Dolgikh O. A., Volkov A. N., Romanchuk S. V., Shutemova E. A.

THE EFFECTIVENESS OF INTENSIFIED EXTERNAL CONTRAPULSATION (IECP) IN PATIENTS WITH REFRACTORY STENOCARDIA

Key words: ischemic heart disease, refractory stenocardia, intensified external contrapulsation.

Тяжесть стенокардии оценивалась с помощью стандартного дневника, который пациент самостоятельно заполнял каждую неделю (фиксирувался каждый приступ стенокардии, условия возникновения и прием нитратов короткого действия).

Все пациенты прошли полный курс лечебной УНКП, включающий 35 процедур длительностью 1 час. Методами контроля служили анкетирование, клиническое обследование (сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование), велоэргометрия, эхо- и электрокардиография, биохимическое исследование крови с определением концентрации СРБ.

При включении в исследование у 83 пациентов регистрировалась стенокардия напряжения III ФК, у 4 пациентов – IV ФК. После прохождения полного курса лечения УНКП у 23% больных отмечено снижение имевшегося функционального класса стенокардии. У 16 (18%) пациентов на момент окончания курса не отмечалось приступов стенокардии при обычных физических нагрузках.

При проведении велоэргометрической пробы было выявлено статистически значимое увеличение времени выполнения нагрузочного теста

на 34%. Было оценено влияние УНКП на морфометрические показатели левого желудочка по данным эхоКГ. Достоверного изменения размеров и объемов камер сердца, ударного объема ЛЖ выявлено не было. В целом по группе среднее значение фракции выброса левого желудочка несколько увеличилось, но эти изменения оказались недостоверными. Уровень высокочувствительного СРБ плазмы снизился в среднем на 50%, среднее значение его концентрации в крови после курса УНКП составило 1,3 мг/л (исходно – 4,2 мг/л), что отражает снижение активности субклинического воспаления и состояние атеросклеротической бляшки. Во всех случаях лечение хорошо переносилось пациентами. Не было отмечено осложнений или побочных реакций.

Наблюдение показало благоприятные клинические эффекты наружной контрпульсации: уменьшение тяжести стенокардии, увеличение толерантности к физической нагрузке, снижение уровня СРБ. Данный метод лечения может существенно улучшить состояние пациентов с тяжелым стенозирующим атеросклерозом коронарных артерий при невозможности выполнить реваскуляризацию миокарда и при недостаточной эффективности медикаментозной терапии.