

Федеральное агентство научных организаций

Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПССЗ)

Сосновый бульвар, д. 6, г. Кемерово, 650002
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410
e-mail: reception@cardio.kem.ru
www.kemcardio.ru



03.03.2015 № 13.6-04/113

На № _____ от _____

О рассмотрении статьи для публикации

Глубокоуважаемый Евгений Владимирович!

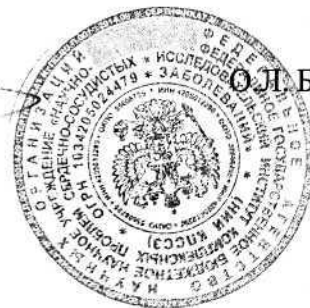
Прошу принять к рассмотрению для публикации статью «Частота выявления «чистых» коронарных артерий в зависимости от показаний для плановой коронароангиографии».

Авторы: Сумин А.Н., Корок Е.В., Синьков М.А., Нагирняк О.А., Чичкова Т.Ю., Барбараш Л.С.

Все авторы статьи подтверждают, что они ознакомились и согласны с содержанием статьи, предлагаемая статья не дублирует предыдущие публикации, авторы согласны передать авторские права на статью редакции, в статье не затрагиваются интересы третьих сторон и не нарушаются этические нормы.

Статья прошла научную экспертизу в учреждении, не содержит сведений, не подлежащих опубликованию, и рекомендована для открытой печати.

Директор, д.м.н., проф.



О.Л. Барбараш

Сумин А.Н.
(3842) 64-44-61

А.Н.Сумин, Е.В.Корок, М.А.Синьков, О.А.Нагирняк, Т.Ю.Чичкова, Л.С.Барбараш

Частота выявления «чистых» коронарных артерий в зависимости от показаний для плановой коронароангиографии

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», 650002 г.Кемерово, Сосновыйбульвар, 6

(Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases, 6 Sosnovy boul. Kemerovo 650002, Russian Federation)

Введение

Коронароангиография (КАГ) в настоящее время остается золотым стандартом в диагностике ишемической болезни сердца (ИБС) и выявлении больных, требующих реваскуляризации миокарда [1]. Несмотря на то, что в международных рекомендациях предложены диагностические алгоритмы, основанные как на клинической оценке, так и на проведении неинвазивных диагностических тестов [2], зачастую КАГ проводится пациентам без достаточных показаний для данной инвазивной процедуры [3]. Соответственно, у большого процента больных не находят изменения при КАГ, в регистровых исследованиях эта цифра достигает 42% [3-5]. Кроме того, в отдельных диагностических центрах процент больных с нормальными коронарными артериями (КА) различается очень сильно – от 18,4% до 76,9% [4]. По-видимому, такие существенные различия могут быть обусловлены как неодинаковыми подходами к диагностике ИБС, так и отличиями в контингенте обследованных пациентов. Соответственно, это и послужило основанием для проведения настоящего исследования, целью которого было оценить частоту и возможные причины выявления нормальных коронарных артерий у больных с различными показаниями для плановой коронароангиографии.

Материал и методы

Исследуемая выборка составила 711 историй болезни пациентов, подвергшихся плановым КАГ на базе НИИ КПССЗ за период с 1 апреля по 31 мая 2014 г. Исходя из основных направлений, которые являлись показаниями к проведению КАГ были сформированы 5 групп: 1 группа – пациенты с подозрением на ИБС (n=288), 2 группа – больные с ИМ в анамнезе (n=277), 3 группа – пациенты с атеросклерозом периферических артериальных бассейнов (n=18), 4 группа – больные с приобретенными пороками сердца (n=43), 5 группа – пациенты с нарушениями ритма и проводимости (n=85).

Исследуемые группы были сопоставлены по основным антропометрическим, клинико-анамнестическим данным, получаемой терапии, показателям лабораторного и инструментального обследования. У всех пациентов до проведения КАГ проведена оценка уровня гемоглобина, глюкозы, креатинина, общего холестерина, а также данных эхокардиографического (ЭхоКГ) исследования, включающих размеры, объемные показатели и фракцию выброса левого желудочка (ФВЛЖ).