

ДІАГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ НЕІНВАЗИВНИХ МЕТОДИК ВИЗНАЧЕННЯ СТАНУ ПЕРИФЕРІЙНИХ АРТЕРІЙ

©М. В. Гребеник, В. Р. Микуляк, Л. В. Зоря, Л. І. Зелененька

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

Вступ. На сьогодні поширеність атеросклерозу у хворих із патологією серцево-судинної системи є надзвичайно високою, а у хворих із перенесеним гострим інфарктом міокарда (ІМ) атеросклероз зустрічається удвічі частіше. Саме тому оцінка стану периферійних артерій відіграє важливу роль в ранній діагностиці атеросклерозу.

Мета дослідження – пошук технічно простих та водночас інформативних неінвазивних методів оцінки стану периферійних артерій у хворих, що перенесли гострий ІМ.

Матеріал і методи дослідження. На поліклінічному етапі обстежено 24 хворих, які перенесли гострий ІМ. Середній вік хворих склав $(56,14 \pm 0,18)$ років. Обстеження проведено через 3 місяці після перенесеного ІМ. Діагноз ІМ верифікували згідно з рекомендаціями Європейської асоціації кардіологів (ESC, 2012). Для оцінки стану периферійних артерій у обстежених хворих проводили визначення ендотелійзалежної вазодилатації (ЕЗВД) плечової артерії, кісточково-плечового індексу (КПІ) та товщини комплексу інтимамедіа (КІМ) сонних артерій.

Результати й обговорення. Аналіз результатів дослідження показав, що у 34,2 % пацієнтів, які перенесли гострий ІМ, наявні ознаки системного атеросклерозу. Це група хворих із дуже високим кардіоваскулярним ризиком, у яких ймовірність фатальних подій є значно вищою, ніж у загальній популяції. Товщина КІМ у хворих на ІМ достовірно перевищувала значення контрольної групи і, відповідно, становила $(1,04 \pm 0,06)$ проти $(0,80 \pm 0,03)$ мм у практично здорових осіб. Середній показник КПІ склав $(0,85 \pm 0,02)$, а у групі контролю $(1,24 \pm 0,03)$, $p < 0,05$. За результатами проби з реактивною гіперемією функціональні порушення ендотелію виявлено у 79,8 % хворих, середній показник ЕЗВД склав $(7,53 \pm 0,21)$ %.

Висновки. Використання даних неінвазивних методик дозволяє інформативно оцінити стан периферійних артерій та вчасно виявити ранні ознаки системного атеросклерозу у хворих із серцево-судинними захворюваннями.

Перспективи подальших досліджень. Визначення ЕЗВД дозволить виявити ранні прояви атеросклерозу у хворих з перенесеним ІМ.