

ISSN 1810-0694

Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН

# СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ



Том 20, № 5 • 2019

XXIII ЕЖЕГОДНАЯ СЕССИЯ  
НАЦИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ЦЕНТРА  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ  
ИМ. А.Н. БАКУЛЕВА МИНЗДРАВА РОССИИ  
С ВСЕРОССИЙСКОЙ КОНФЕРЕНЦИЕЙ  
МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ



## ПРИЛОЖЕНИЕ

МОСКВА

19–21 мая 2019 года

#421

**ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ СОСТОЯНИЯ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПОСЛЕ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ МИОКАРДА**

Глушко Л. А., Бокерия Л. А., Бокерия О. Л., Шварц В. А., Донаканян С. А.,  
Биниашвили М. Б., Петросян А. Д., Зубко А. В.

ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России (Москва, Россия)

**Цель.** Оценить отдаленные результаты состояния кардиореспираторной системы у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца после реваскуляризации миокарда.

**Материалы и методы.** В ФГБУ «НМИЦ ССХ им.А.Н.Бакулева» МЗ РФ обследовано 12 пациентов с хронической ИБС предоперационно и в отдаленные сроки после хирургической реваскуляризации миокарда (средний период послеоперационного наблюдения составил  $11,4 \pm 7,1$  мес.). Средний возраст пациентов составил  $58,8 \pm 6,5$  лет, средний ИМТ –  $30,9 \pm 2,2$  кг/м<sup>2</sup>, из них 91% (n=11)- пациенты мужского пола. Кардиореспираторный нагрузочный тест проводился по протоколу Ramp. Анализ газообмена проводился по методу "breath-by-breath" на аппарате (Ultima Cardio2, Medical Graphics, USA). Определяли объем выполненной нагрузки (WR, Вт), % от прогнозных значений выполненной нагрузки, уровень анаэробного порога (АП, мл/кг/мин), максимального потребления кислорода (peak VO<sub>2</sub>, мл/кг/мин), кислородный пульс (O<sub>2</sub> pulse, мл/уд), % от должных значений кислородного пульса, % вентиляторную эффективность (VE/VCO<sub>2</sub>).

**Результаты.** В послеоперационном периоде у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца отмечается статистически достоверное улучшение параметров кардиореспираторной системы (p<0,05). Зарегистрирован прирост медианы объема выполненной нагрузки - с 118 (93;131) Вт до 139 (102;152) Вт, медианы % нагрузки от прогнозных значений – с 77 (70,4;85) % до 92(76,3;102,1)%. Прирост медианы уровня анаэробного порога у пациентов в послеоперационном периоде (с 11,9 (4,9;13,4) мл/кг/мин до 15,2 (9,8;18,6) мл/кг/мин) свидетельствовал о повышении их физической активности. Прирост медианы peak VO<sub>2</sub> (с 12,9 (5,1;15,7) мл/кг/мин до 18,4(10,3;21,1) мл/кг/мин отражал повышение порога толерантности физической нагрузки, что сопровождалось снижением функционального класса хронической сердечной недостаточности (с  $3,16 \pm 0,42$  до  $1,33 \pm 0,97$  ФК) и стенокардии (с  $2,75 \pm 0,48$  до  $0,5 \pm 0,96$  ФК). Зарегистрирована нормализация кислородного пульса (прирост медианы кислородного пульса – с 10,15(8,3;12,2) мл/уд до 14(10,3;16,5) мл/уд; с 64 (52;78) % от должн. до 104(75;89)% от должн.). Повышение вентиляторной эффективности отражалось в снижении медианы коэффициента VE/VCO<sub>2</sub> с 35,1 (32;39) до 30(27,2;33,6) и снижении вентиляторного класса (с  $2,5 \pm 0,84$  до  $1,5 \pm 1,4$  ФК).

**Выводы.** Полученные результаты кардиореспираторного нагрузочного тестирования позволили объективно оценить отдаленные результаты состояния кардиореспираторной системы у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца после реваскуляризации миокарда. В отдаленном послеоперационном периоде у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца на фоне реваскуляризации миокарда отмечается повышение физической работоспособности, кислородного пульса и вентиляторной эффективности.