

Тезисы Всероссийской научно-практической конференции «Кардиология 2016: итоги и перспективы»

ВЛИЯНИЕ УСИЛЕННОЙ НАРУЖНОЙ КОНТРПУЛЬСАЦИИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ

Алекперов Р. Г., Джахангиров Т. Ш.

НИИ кардиологии им. Д. М. Абдуллаева, Баку, Азербайджан

Введение (цели/ задачи):

Одним из современных немедикаментозных методов лечения стабильной стенокардии напряжения, оказывающем положительное влияние на качество жизни пациентов, является методика усиленной наружной контрпульсации (УНКП). Основным механизмом действия данного метода, реализуемого с помощью компрессии нижних конечностей и мышц таза в диастолу, является увеличение диастолического давления в аорте и коронарных артериях. Это приводит к увеличению напряжения сдвига (shear stress) в коронарных артериях, что приводит к стимуляции процессов ангиогенеза, благодаря которым происходит усиление коллатерального кровотока в сердце. Методика УНКП широко используется для симптоматического лечения больных с рефрактерной стенокардией.

Цель исследования: оценить влияние УНКП на качество жизни пациентов со стабильной стенокардией напряжения.

Материал и методы:

Исследуемую группу составили 31 пациент с основным диагнозом ИБС: стабильная стенокардия напряжения, которым были проведены от 31 до 38 сеанса УНКП (в среднем $33,15 \pm 1,3$ часа терапии). Из общего числа пациентов были 24 мужчины (77,4%) и 7 женщин (22,6%). Возраст исследуемых составлял от 50 до 77 лет, в среднем - $62,3 \pm 1,3$ года. До проведения курса лечения УНКП стабильная стенокардией напряжения II функционального класса (ФК) выявлена у 11 пациентов (35,5%), III ФК у 20 пациентов (64,5%). 10 пациентам (32,2%) до курса УНКП была проведена ангиопластика с процедурой имплантации стента(ов), 3 пациента (9,7%) перенесли операцию аорто-коронарного шунтирования, остальные пациенты (58,1%) предварительно не получали хирургического лечения. Все пациенты находились на оптимальной медикаментозной терапии, включающую бета-блокаторы (у 100% пациентов), антитромбоцитарные препараты (100%), статины (100%), ингибиторы АПФ (93,5%), коротко-действующие нитраты (64,5%), антагонисты кальция (51,6%), блокаторы If каналов (ивабрадин, 29%). Для лечения был использован аппарат УНКП фирмы Vasomedical, модель: TS-4. Для оценки качества жизни был использован Сизтлский опросник, состоящий из 5 шкал:

- переносимость физических нагрузок,
- стабильность течения стенокардии,
- частота ангиозных приступов,
- удовлетворенность лечением,
- восприятие болезни.

Опросник заполнялся пациентами до лечения и сразу после его окончания.

Результаты:

Используемое давление компрессии при проведении УНКП значительно варьировало у разных пациентов. Для мужчин оно составило в среднем $255,8 \pm 6,9$ мм рт. ст., для женщин $288,6 \pm 5,9$ мм рт. ст., в среднем для всех пациентов $263,2 \pm 6,0$ мм рт. ст. При сравнении средних уровней давления компрессии более высокие значения показателя отмечались среди женщин ($p=0,023$).

По окончании лечения УНКП пациенты в зависимости от класса стенокардии распределились следующим образом:

- у 8 пациентов (25,8%) стенокардии не отмечалось,
- у 10 пациентов (32,2%) отмечался I ФК стенокардии,
- у 11 пациентов (35,5%) II ФК,
- у 2 пациентов (6,5%) III ФК.

Улучшение класса стенокардии наблюдалось у 28 пациентов (90,3%). По данным Сиэтлского опросника качества жизни наблюдалась положительная динамика по всем 5 шкалам.

- По первой шкале (ограничение физической нагрузки) исходно получено $64,3 \pm 8,9\%$, после окончания лечения УНКП $-78,3 \pm 6,1\%$, ($p < 0,05$);
- по второй шкале (стабильность приступов) исходно $35 \pm 11,5\%$, после окончания лечения $- 65 \pm 9,5\%$, ($p < 0,05$);
- по третьей шкале (частота приступов) исходно $41,7 \pm 3,4\%$, после окончания лечения $- 87,4 \pm 3,3\%$, ($p < 0,05$);
- по четвертой шкале (удовлетворенность лечением) исходно $32,4 \pm 7,9\%$, после окончания лечения $- 72,4 \pm 5,1\%$, ($p < 0,05$);
- по пятой шкале (отношение к болезни) исходно $32,1 \pm 7,2\%$, после лечения $- 73,1 \pm 5,1\%$ ($p < 0,05$).

Заключение:

Лечение больных со стабильной стенокардией напряжения методом УНКП уменьшает функциональный класс стенокардии, существенно улучшает качество жизни пациентов, и может служить ценным дополнением к стандартной медикаментозной терапии.