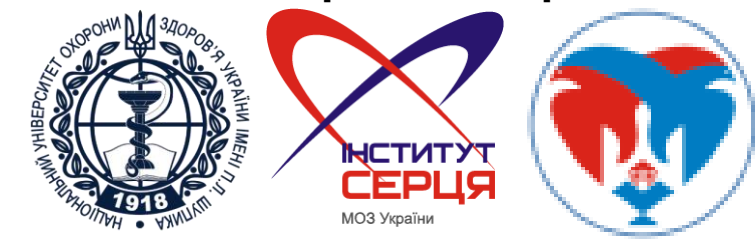


Визначальні фактори поліпшення якості життя у пацієнтів зі стабільною ішемічною хворобою серця після ізольованого шунтування вінцевих артерій при тривалому спостереженні

О.А. Єпанчинцева^{1,2}, К.О. Міхалєв^{3*}, О.Й. Жарінов^{1,2}, Б.М. Тодуров^{1,2}

¹ Національний університет охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика, Київ, Україна
² ДУ «Інститут серця МОЗ України», Київ, Україна
³ ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС, Київ, Україна (*E-mail: mihalevk@gmail.com)



Мета: визначити фактори, асоційовані з поліпшенням якості життя (ЯЖ) у пацієнтів зі стабільною ішемічною хворобою серця (ІХС) після шунтування вінцевих артерій (ШВА) при тривалому спостереженні.

Матеріали і методи (1):

- В одноцентровому проспективному дослідженні послідовно включили та проаналізували дані 269 пацієнтів зі стабільною ІХС, відібраних для проведення планового ізольованого ШВА
- Серед включених пацієнтів було 229 (85,1 %) чоловіків та 40 (14,9 %) жінок віком 39-81 років (середній вік (62±8) років)
- Перенесений в анамнезі інфаркт міокарда (ІМ) відмічено у 211 (78,4%) пацієнтів

Результати (1):
 Установлено, що за всіма досліджуваними показниками спостерігали значуще поліпшення ЯЖ через 18 міс. після ШВА (рис. 1) (% досягнення заданих «порогових» рівнів досліджуваних показників – рис. 2).

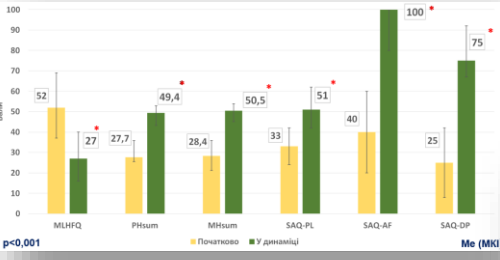


Рис. 1. Показники ЯЖ у динаміці спостереження після ШВА.
 Me – медіана; МКІ – міжквартильний інтервал



Матеріали і методи (2):

- Асоційовану зі здоров'ям ЯЖ вивчали за допомогою опитувальників MLHFQ (n=137), SF-36 (загальний показник фізичного здоров'я (PH_{сум}); загальний показник психічного здоров'я [MH_{сум}]) (n=268) та SAQ (домени PL («шкала обмеження фізичних навантажень»), AF («шкала частоти нападів стенокардії») та DP [«шкала ставлення до хвороби»]) (n=269)
- Статус клінічно значущого «поліпшення ЯЖ» визначали за фактом досягнення заданого «порогового» значення певного показника через 18 місяців

Результати (2): Фактори, асоційовані з поліпшенням ЯЖ, наведені на рис. 3-5 («клінічний наслідок» - «відсутність поліпшення»; ВШ – відношення шансів; ДІ – довірчий інтервал).

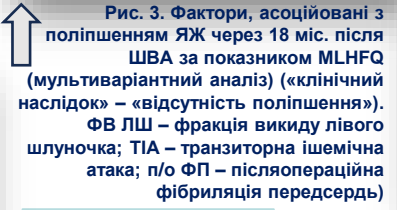
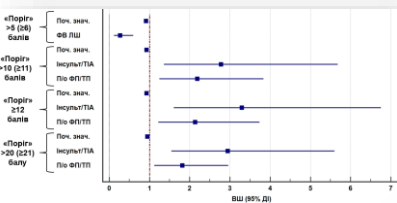


Рис. 3. Фактори, асоційовані з поліпшенням ЯЖ через 18 міс. після ШВА за показником MLHFQ (мультиваріантний аналіз) («клінічний наслідок» – «відсутність поліпшення»).
 ФВ ЛШ – фракція викиду лівого шлуночка; ТІА – транзиторна ішемічна атака; п/о ФП – післяопераційна фібриляція передсердь

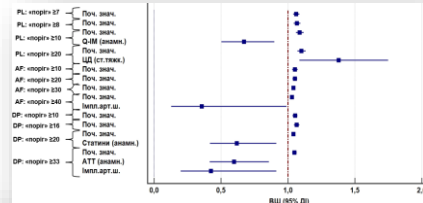


Рис. 4. Фактори, асоційовані з поліпшенням ЯЖ через 18 міс. після ШВА за сумарними показниками SF-36 (мультиваріантний аналіз) («клінічний наслідок» – «відсутність поліпшення»).
 АТТ - антитромбоцитарна терапія. «Імпл.арт.ш.» - імплантація артеріального шунта

Висновки:
 ШВА асоціюється зі значущим поліпшенням ЯЖ у пацієнтів зі стабільною ІХС при тривалому спостереженні. Встановлені предиктори сприятливої динаміки показників ЯЖ після ШВА доцільно враховувати при відборі пацієнтів зі стабільною ІХС для хірургічної реваскуляризації та при їх періопераційному веденні.

КОНФЛІКТ ІНТЕРЕСІВ ВІДСУТНІЙ