

УСИЛЕННАЯ НАРУЖНАЯ КОНТРПУЛЬСАЦИЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДА НАРУЖНОГО ВСПОМОГАТЕЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Князева Т.А., Никифорова Т.И., Отто М.П., Апханова Т.В.

ФГБУ «РНИЦ МРиК» Минздрава России, Москва

Цель: разработка новой технологии реабилитации больных ишемической болезнью сердца (ИБС) после острого коронарного синдрома (ОКС) с использованием наружного вспомогательного кровообращения.

Материал и методы. Проведено проспективное контролируемое рандомизированное исследование с включением 32 пациентов ИБС после нестабильной стенокардии через три недели после купирования острого коронарного синдрома. Первая группа (22 больных) получала усиленную наружную контрпульсацию в комплексе с реабилитационными воздействиями: общими кремнистыми ваннами с концентрацией кремния 150 мг/л и матричную (10-диодную) лазерную терапию и стандартную медикаментозную терапию. Вторая группа (10 больных) получала общие кремнистые ванны с повышенной концентрацией кремния и матричную лазерную терапию, стандартную медикаментозную терапию.

Результаты. Получены антиангинальный, антиишемический, аритмический эффекты у больных ИБС после ОКС под влиянием усиленной наружной контрпульсации в комплексе с общими кремнистыми ваннами и матричной лазерной терапией. Так, у 11 больных первой группы стенокардия напряжения III–II ФК перешла во II–I ФК, у девяти больных уменьшилось количество эпизодов стенокардии и прием нитратов на 44,45% ($p < 0,05$), количество желудочковых экстрасистол уменьшилось на 21,59% ($p < 0,01$). Во второй группе уменьшилась только кратность приема нитратов ($p < 0,05$). Вследствие уменьшения ишемии миокарда повысились сократительная функция миокарда и коронарный резерв. У больных первой группы фракция выброса увеличилась на 6,2% ($p < 0,01$), второй группы – на 4,52% ($p < 0,01$) и объясняется влиянием усиленной наружной контрпульсации на процессы прекондиционирования. У больных первой группы объем выполненной нагрузки, по данным ВЭМ-пробы, повысился на 38,71% ($p < 0,01$), второй группы – на 27,35% ($p < 0,01$), что свидетельствует о наибольшем повышении толерантности к физической нагрузке, тренирующем эффекте и повышении коронарного резерва при включении усиленной наружной контрпульсации по сравнению с комплексом без контрпульсации. Вследствие улучшения функционального состояния миокарда улучшилось психоэмоциональное состояние больных ИБС после ОКС: тест САН повысился у больных первой группы на 83,65% ($p < 0,01$), второй – на 43,26% ($p < 0,01$).

Выводы. Таким образом, получены данные о возможности инициирования метаболической адаптации миокарда к ишемии под влиянием наружного вспомогательного кровообращения в виде усиленной наружной контрпульсации при развитии энергосберегающего функционирования его в реабилитации больных ИБС после острого коронарного синдрома.