

# РЕЗУЛЬТАТЫ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST ВЫСОКОГО РИСКА, ВЫПОЛНЕННОГО В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА

*Нишонов А. Б., Козырин К. А., Тарасов Р. С.*



ФГБУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» aslidin\_nishonov@mail.ru. Финансирование отсутствует.

**Цель исследования:** проанализировать результаты коронарного шунтирования, выполненного в первые 24 часа у пациентов с ОКСбпST

**Методы.** В рамках одноцентрового регистра проанализованы результаты коронарного шунтирования в первые 24 часа у пациентов с нестабильной стенокардией (n=21, 45,7%) и инфарктом миокарда (n=25, 54,3%).

**Результаты.** Достоверные различия выявлены по таким клиничко-anamnesticheskim данным, как возраст и исходная фракция выброса левого желудочка (Рис. 1). Исходный Syntax score составил  $25 \pm 7,2$  против  $27,2 \pm 8,4$  баллов,  $p=0,5$ .

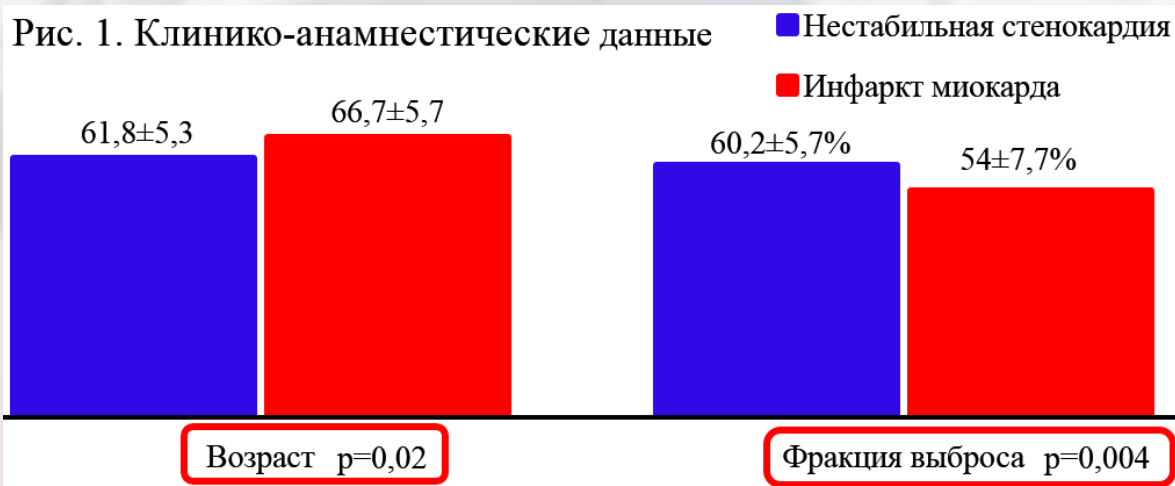


Рис. 2. Госпитальные исходы



По остальным пред- и интраоперационным факторам достоверных различий не выявлено. Остаточный Syntax score составил  $1,7 \pm 2,4$  и  $3 \pm 4,6$  бвллов,  $p=0,5$ , что свидетельствует о достижении полной реваскуляризации в группах.

Повторных внеплановых реваскуляризаций и рестернотомий в связи с кровотечением не выявлено. Относительно высокие цифры летальности при ИМ (12%) обусловлены исходной тяжестью пациентов, бивентрикулярной сердечной недостаточностью в послеоперационном периоде.

**Выводы.** Полученные результаты позволяют рассматривать коронарное шунтирование как эффективный метод достижения полной реваскуляризации у пациентов с ОКСбпST высокого риска.