

Дубовик Т.А., Рачок Л.В., Островский Ю.П.,
Республиканский научно-практический центр «Кардиология», Минск, Беларусь

6.9. Прерывистая нормобарическая гипокситерапия как метод предоперационной подготовки к коронарному шунтированию больных с ишемической кардиомиопатией

Введение (цели/задачи)

Целью исследования явилось изучение эффективности использования курса прерывистой нормобарической гипокситерапии (ПНГ) в качестве метода предоперационной подготовки к коронарному шунтированию (КШ) у пациентов с ишемической кардиомиопатией (ИКМП), осложненной хронической сердечной недостаточностью (ХСН).

Материал и методы

В исследование включено 60 пациентов с ИКМП ($n=30$ в основной и контрольной группах) с фракцией выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ) $< 35\%$ и II-IV стадией ХСН по NYHA. Пациентам основной группы на этапе подготовки к КШ проводили курс ПНГ на установке «Био-Нова-204G1». Всем пациентам выполняли эхокардиографию, суточное мониторирование ЭКГ, сцинтиграфию миокарда, ультразвуковое исследование плечевой артерии (ПА) с тестом реактивной гиперемии.

Результаты

Исходная тяжесть ХСН у пациентов обеих групп определялась нарушением контрактильной функции ЛЖ (ФВ ЛЖ составила $29,33 \pm 1,23\%$ в основной и $29,06 \pm 1,32\%$ в контрольной группе) на фоне дилатации полости ЛЖ, преобладания активности симпатической нервной системы (НС) и выраженной эндотелиальной дисфункции (ЭД). Использование курса ПНГ положительно отразилось на функции эндотелия – увеличилось количество пациентов с нормальной эндотелий-зависимой вазодилатацией (ЭЗВД) с 27% до 60%, изменились параметры системного кровотока в ПА, снизился уровень биохимических маркеров ЭД (эндотелина-1, ФНО- α , интерлейкина-6). Курс ПНГ привел к преобладанию активности парасимпатической НС, уменьшению желудочковых нарушений ритма (ЖНР) на фоне улучшения перфузии миокарда. Основная группа характеризовалась более благоприятным течением раннего периоперационного периода: реже использовалась длительная инотропная поддержка, развивался периоперационный инфаркт миокарда, синдром низкого сердечного выброса с подключением внутриаортальной баллонной контрпульсации встречался у 13,3% пациентов контрольной и 6,7% основной групп, достоверно реже отмечено нарушение ЭЗВД, а также количество ЖНР и ЖНР высоких градаций.

Заключение

Использование ПНГ у больных с ИКМП в предоперационном периоде позволяет улучшить функциональное состояние эндотелия и перфузию в гибернирующем миокарде, ограничивает адренергическое воздействие на миокард, что обеспечивает более благоприятное течение периоперационного периода.