

Дополнительная кардиопротекция при стентировании коронарных артерий у пациентов высокого риска

Тип документа: Публикация тезисов

Направление: Кардиология

Авторы:

- Семиголовский Никита Юрьевич, Россия, Санкт-Петербург, СПб ГУ, Клиническая больница № 122 - ФГБУ СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России, Санкт-Петербургская клиническая больница Российской академии наук

Чрескожные коронарные вмешательства (ЧКВ) являются в наши дни одним из основных методов лечения больных ишемической болезнью сердца (ИБС). Однако, несмотря на хорошо разработанную технологию ЧКВ, в ходе вмешательств могут развиваться серьезные осложнения, включающие синдром ишемии-реперфузии с дополнительным повреждением миокарда. Не случайно повышение уровня биомаркеров некроза (КФК-МВ, тропонинов) находят у 17-69% больных после ЧКВ, что заметно ухудшает прогноз, им чаще требуется повторная реваскуляризация даже при исходно низком риске сердечно-сосудистых осложнений (Ghazzal ea., 2003, Кулешова Э.В. и соавт., 2010). В последних Европейских рекомендациях по лечению ОКС (Burne ea., 2023) подчёркивается, что средства дополнительной защиты миокарда при ЧКВ крайне востребованы, и «стратегии уменьшения миокардиального повреждения в целом остаются неудовлетворенной клинической потребностью».

В докладе анализируются актуальные данные литературы по изучению 2 десятков кардиопротекторов 5 фармакологических групп и приводятся результаты собственных исследований 2022-2025 г.г. защитных возможностей 1) инновационной технологии внутрикоронарного введения левокарнитина (Элькар, «ПИК-фарма», Москва) в ходе ЧКВ при острых и хронических формах ИБС (суммарно 80 больных основной группы, включая 40 пациентов с ОКС старше 75 лет), а также 2) инфузионной периоперационной терапии отечественным сукцинатсодержащим препаратом Реамберин («Полисан», СПб) при плановых ЧКВ у пациентов с высоким индексом коморбидности (30 пациентов).

Получены обнадеживающие результаты в плане смягчения синдрома ишемии-реперфузии (динамика биомаркеров, ЭКГ, ЭхоКГ) и снижения частоты осложнений (аритмии, рецидивирование, сроки госпитализации, летальность). Обсуждаются перспективы исследований для уточнения механизмов защитного действия, доз и схем применения этого доступного, эффективного и безопасного дополнения стандартной реперфузии.