

Спекл трекінг ехокардіографія для оцінки функції серця у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST

Кобець А.В., Копиця М.П., Петюніна О.В., Вишневська І.Р., Титаренко Н.В.

ДУ «Національний інститут терапії ім. Л.Т.Малої НАМН України»

м.Харків, Україна

Спекл-трекінг ехокардіографія (СТЕ) є діагностичним методом, який допомагає підвищити точність оцінювання функції лівого шлуночка (ЛШ) у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST (STEMI).

Метою дослідження було оцінити глобальний повздовжній стрейн за допомогою спекл-трекінг ехокардіографії в перші 7 днів після первичного черезшкірного коронарного втручання (ЧКВ).

Матеріали та методи. До дослідження було включено 91 пацієнта зі STEMI. Усім пацієнтам була проведена ЧКВ. Пацієнтам була проведена трансторакальна ехокардіографія з метою оцінки фракції викиду лівого шлуночка (ФВ ЛШ) та СТЕ, за допомогою якою були визначені глобальний повздовжній стрейн лівого шлуночка (ГПС ЛШ) та механічна дисперсія (МД). Усі пацієнти були розділені на дві групи відповідно до значень ГПС ЛШ: до першої були віднесені пацієнти зі значеннями ГПС ЛШ вище -8%, до другої—нижче -8%.

Результати. Індекс маси тіла був вище в другій групі з нижчим ГПС ЛШ ($p=0,0045$). Усі пацієнти зі STEMI мали низький ГПС ЛШ ($-8,52\% \pm 1,65\%$). Проте в першій групі середнє значення ГПС ЛШ було ($-10,40\% \pm 2,16\%$), а в другій – $-5,6\% \pm 1,98\%$ ($p=0,00001$). Не було суттєвої різниці між значеннями ФВ ЛШ в обох групах ($p<0,05$). Значення рівню повздовжнього стрейну (ПС) в сегментах міокарда, що кровоснабжаються інфаркт-залежною артерією було вище у пацієнтів першої групи ($-7,66\% \pm 2,16\%$ та $-4,5\% \pm 2,24\%$ відповідно, $p=0,00001$). МД не відрізнялася суттєво в обох групах. ГПС ЛШ був нижче у пацієнтів з інфарктом міокарда передньої стінки, аніж у пацієнтів з інфарктом міокарда з задньою локалізацією. ($-7,2\% \pm 2,65\%$ та $-9,5\% \pm 2,75\%$ відповідно; $p=0,0004$).

Висновки. Методика СТЕ є простим, дешевим та неінвазивним діагностичним методом який може використовуватися для оцінки функції серця у пацієнтів зі STEMI. Оцінка значення ГПС ЛШ у пацієнтів зі STEMI після ЧКВ була достовірнішою та більш інформативною у порівнянні з вимірюванням маркерів традиційної трансторакальної ехокардіографії.

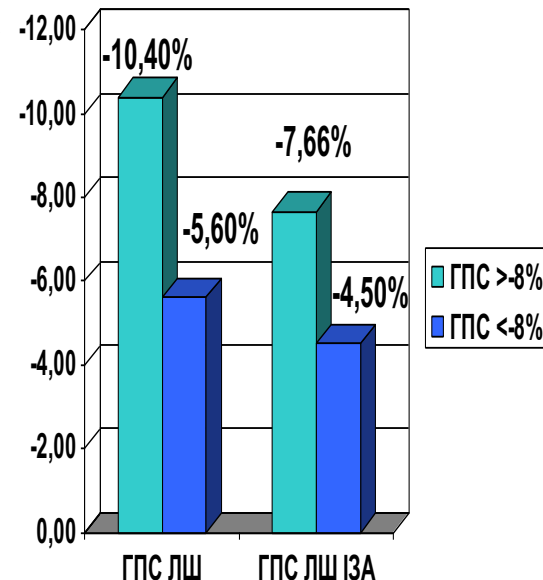


Рис. 1. Значення ГПС у пацієнтів зі STEMI

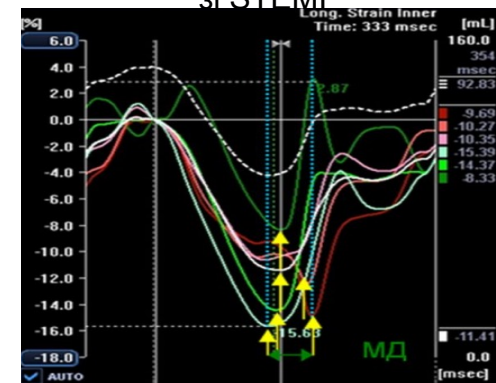


Рис. 2. МД у пацієнтів зі STEMI