

ИНВАЗИВНОЕ И КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СПОНТАННОЙ ДИСЕКЦИИ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ: МЕТААНАЛИЗ

Бродовская Т.О.¹, Потоцкий С.В.,² Сахрай С.³, Бабыкина Е.Г.⁴

ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет Минздрава РФ, Екатеринбург; Россия г. Верхняя Пышма. Россия;
² ГАУЗ СО Верхнепышминская центральная городская больница имени Бородина П.Д.,
³ Haukeland University Hospital, Bergen, Norway,
⁴ Universite de Lille, Lille, France

Актуальность

Болезни системы кровообращения остаются ведущей причиной смертности и инвалидизации в России и в мире. Несмотря на достигнутые успехи в лечении сердечно-сосудистых заболеваний до настоящего времени остается недостаточно изученной терапевтическая стратегия ведения пациентов со спонтанной диссекцией коронарных артерий.

Цель

Сравнить эффективность и безопасность консервативной и инвазивной стратегий лечения у пациентов со спонтанной диссекцией коронарных артерий.

Материал и методы

Проведен поиск в базах данных PubMed, Google Scholar, Web of Science с 1990 по 2021 гг. для исследований, в которых оценивались результаты проведения консервативной и интервенционной стратегии у пациентов со спонтанной диссекцией коронарных артерий (рис.1).



Рис. 1. Дизайн исследования

Результаты

Всего в метаанализ было отобрано 26 исследований (n=2600 пациентов) (рис.2).

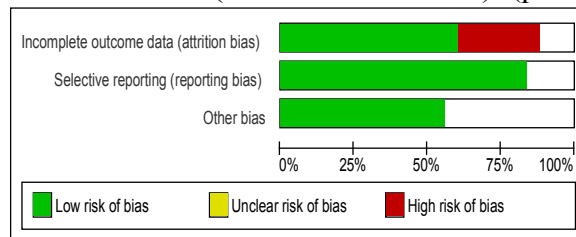


Рисунок 2. График Risk of bias по исследованиям, включенным в метаанализ

Средний возраст обследованных составлял 49,1 лет, 2002 (77,0%) участников метаанализа представлены пациентами женского пола. Первоначальная консервативная стратегия была избрана в 1603 (61,7%) случаев. Средняя продолжительность наблюдений составляла 28,5 мес.

Установлено преимущество медикаментозной терапии при оценке общей летальности (OR 0,48; CI 0,27–0,86, p=0,01) и частоте реваскуляризации (OR 0,43; 95% CI 0,22–0,81, p=0.01).

Анализ частоты инфаркта миокарда (ИМ) (OR 1,05; 95% CI 0,66–1,66, p=0,85) и возвратной спонтанной диссекции коронарных артерий (OR 1,1; 95% CI 0,7–1,72, p=0,69) не выявил различий.

Заключение

Первоначальная консервативная стратегия терапии спонтанной диссекции коронарных артерий превосходит результаты хирургического лечения с позиций общей летальности и связана с более низкой частотой повторной реваскуляризации. Необходимы дальнейшие исследования для уточнения наилучшего терапевтического подхода к пациентам с данной патологией.