

XVII Всероссийский национальный конгресс лучевых диагностов и терапевтов «Радиология – 2023»

30 мая-1 июня г. Москва

Сравнение эффективности показателей деформации, полученных при помощи технологии спекл-трекинг и стандартных показателей эхокардиографии, для выявления функционального ремоделирования левого желудочка после инфаркта миокарда.

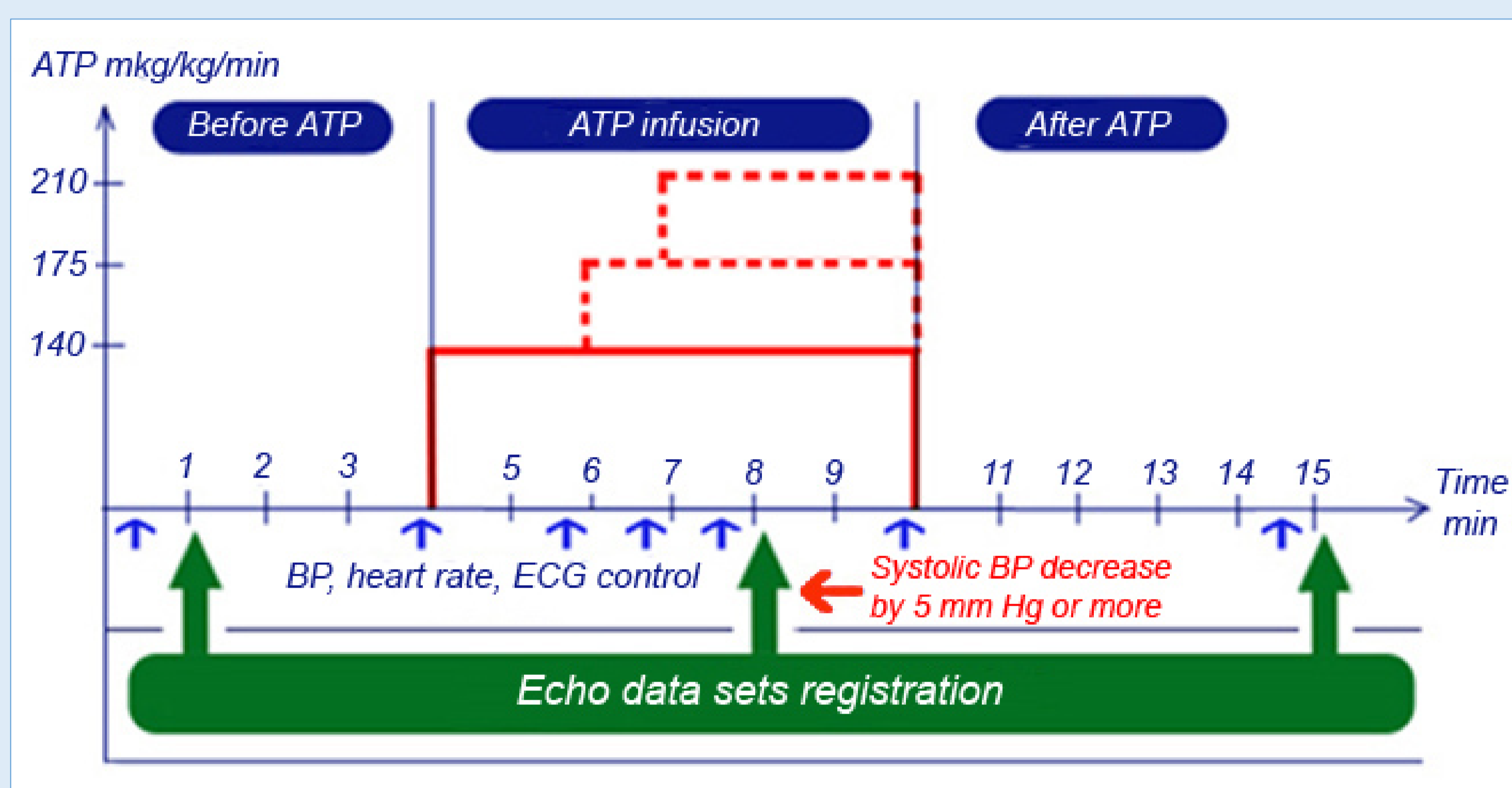
Кренева Е.Л., Неласов Н.Ю., Сидоров Р.В., Моргунов М.Н., Оврулова М.М., Нечаева А.Г.

Актуальность

Ремоделирование левого желудочка после инфаркта миокарда связано с потерей сократительной способности миокарда. В Pubmed в 2022 году опубликовано 9 статей по теме: « деформация левого желудочка (ЛЖ) и ремоделирование после инфаркта миокарда (ИМ)». Ранее для определения предикторов ремоделирования анализировались фракция выброса ЛЖ, КСО и WMSI. Спекл-трекинг ЭхоКГ наряду с МРТ рассматривается как альтернативная высокоэффективная методика.

Цель.

Определить изменение показателей деформации миокарда во время проведения стресс-эхокардиографии фармакологической нагрузочной пробой с аденозинтрифосфатом (АТФ) для оценки функционального ремоделирования.



Материалы и методы.

Стресс-эхокардиография проводилась с фармакологической нагрузкой Натрия аденозинтрифосфатом со ступенчатым нарастанием скорости внутривенного введения со 140 мкг/кг/мин до 210 мкг/кг/мин, проба считалась положительной при снижении САД на 5 мм рт ст

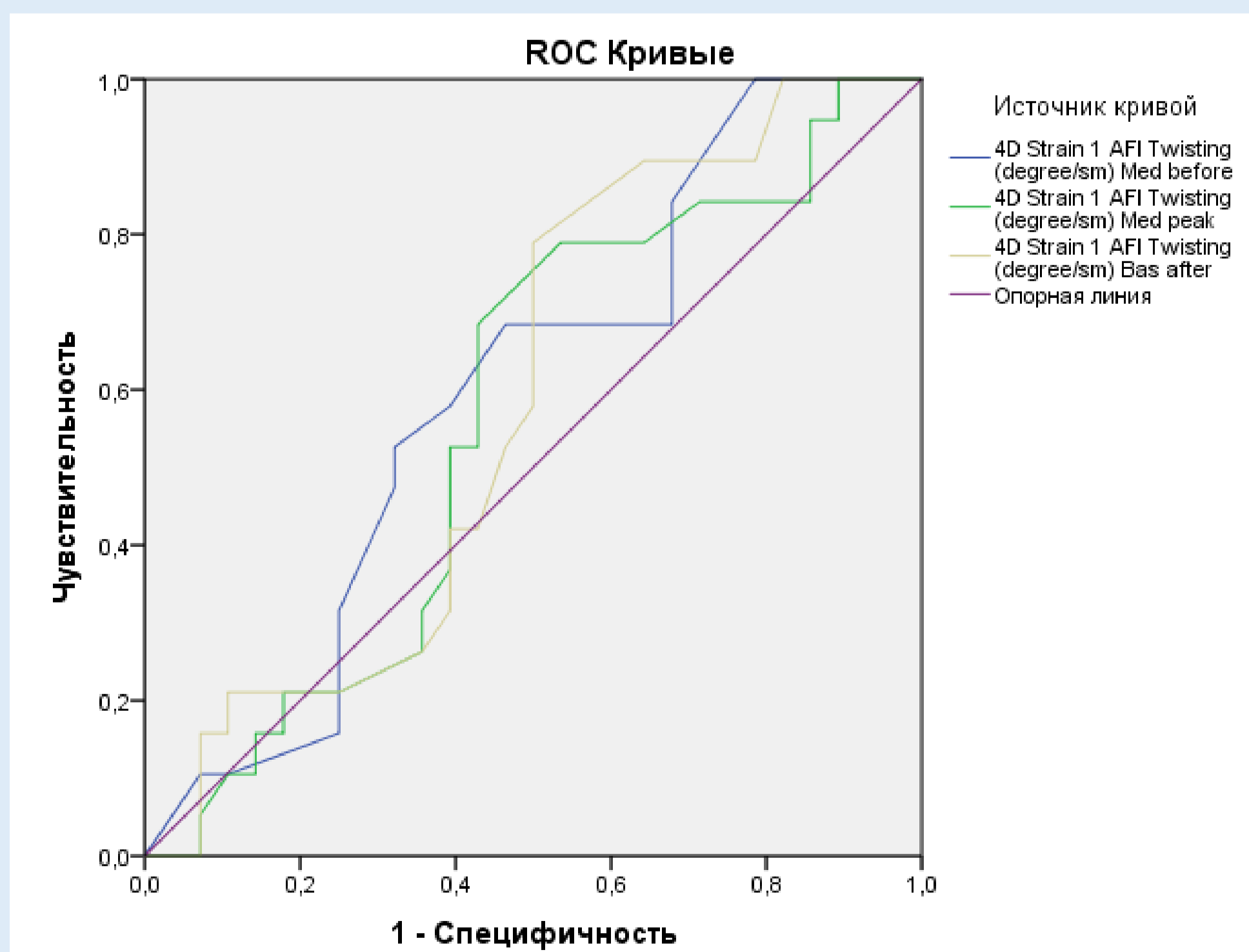
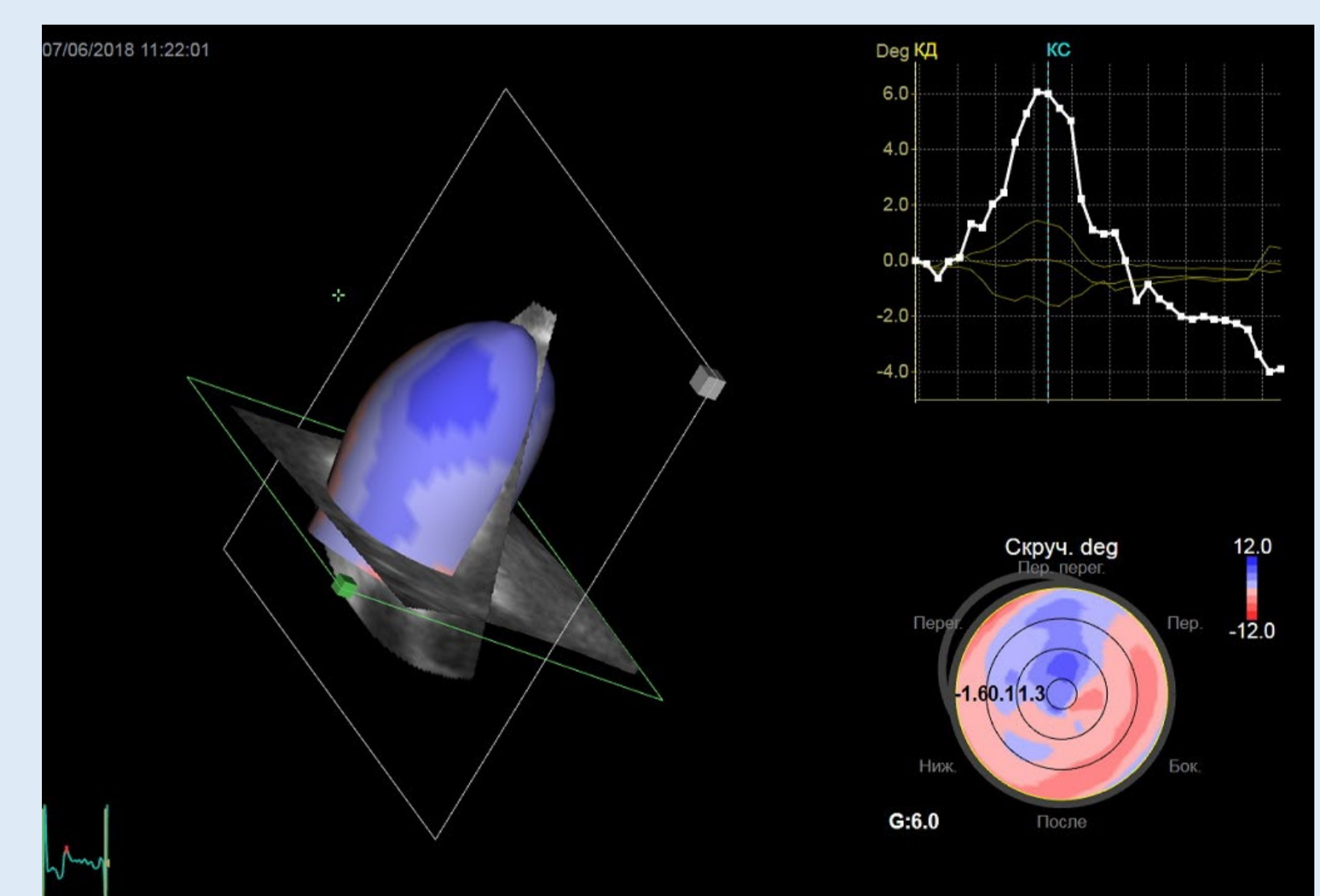
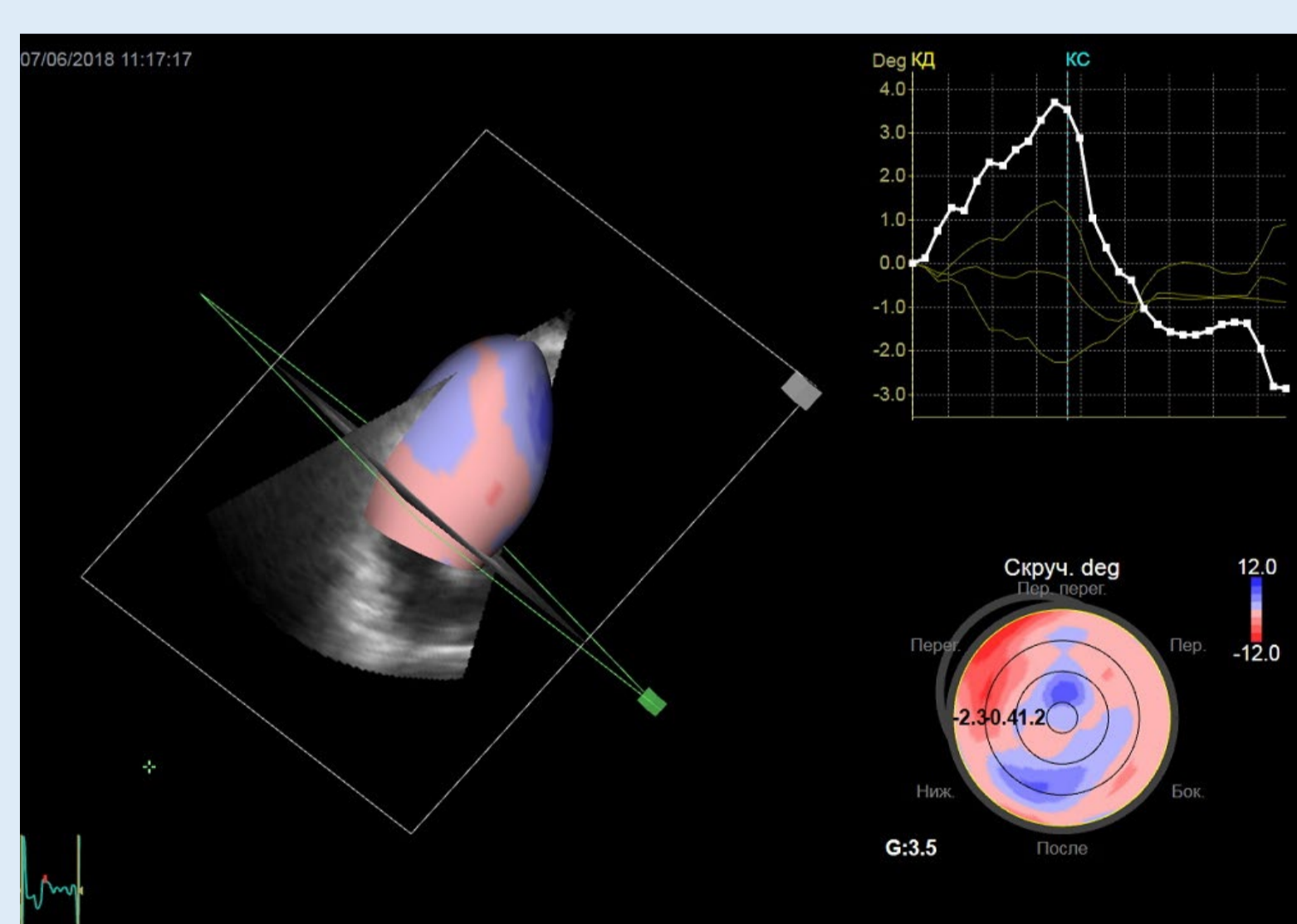
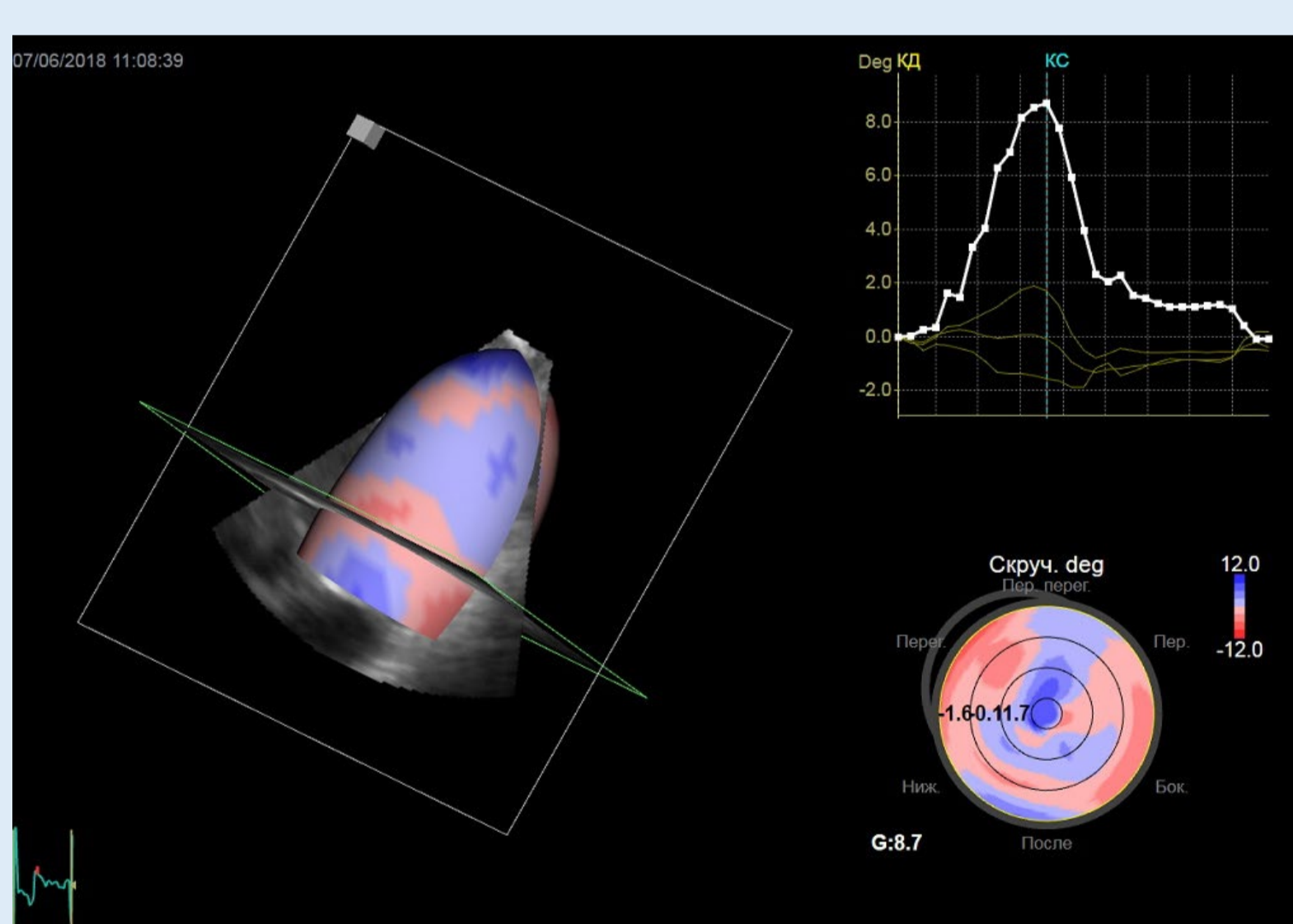
Распределение по группам

Вид патологии	Возраст (M±S)	ФВ (%) (M±S)	GLS (%) (M±S)	Rotation (deg) (M±S)	Twisting (deg/cm) (M±S)
здоровые	42,3±10,2	65±3,0	-19,2±1,7	4,5±1,6	1,6±0,5
ИБС, СН	59,8±6,7	62,2±5,1	-10,3±3,4	4,5±3,3	0,7±0,5
ИБС, ПИКС	57,9±6,2	59±4,9	-10,7±3,4	8,9±2,5	1,4±0,4

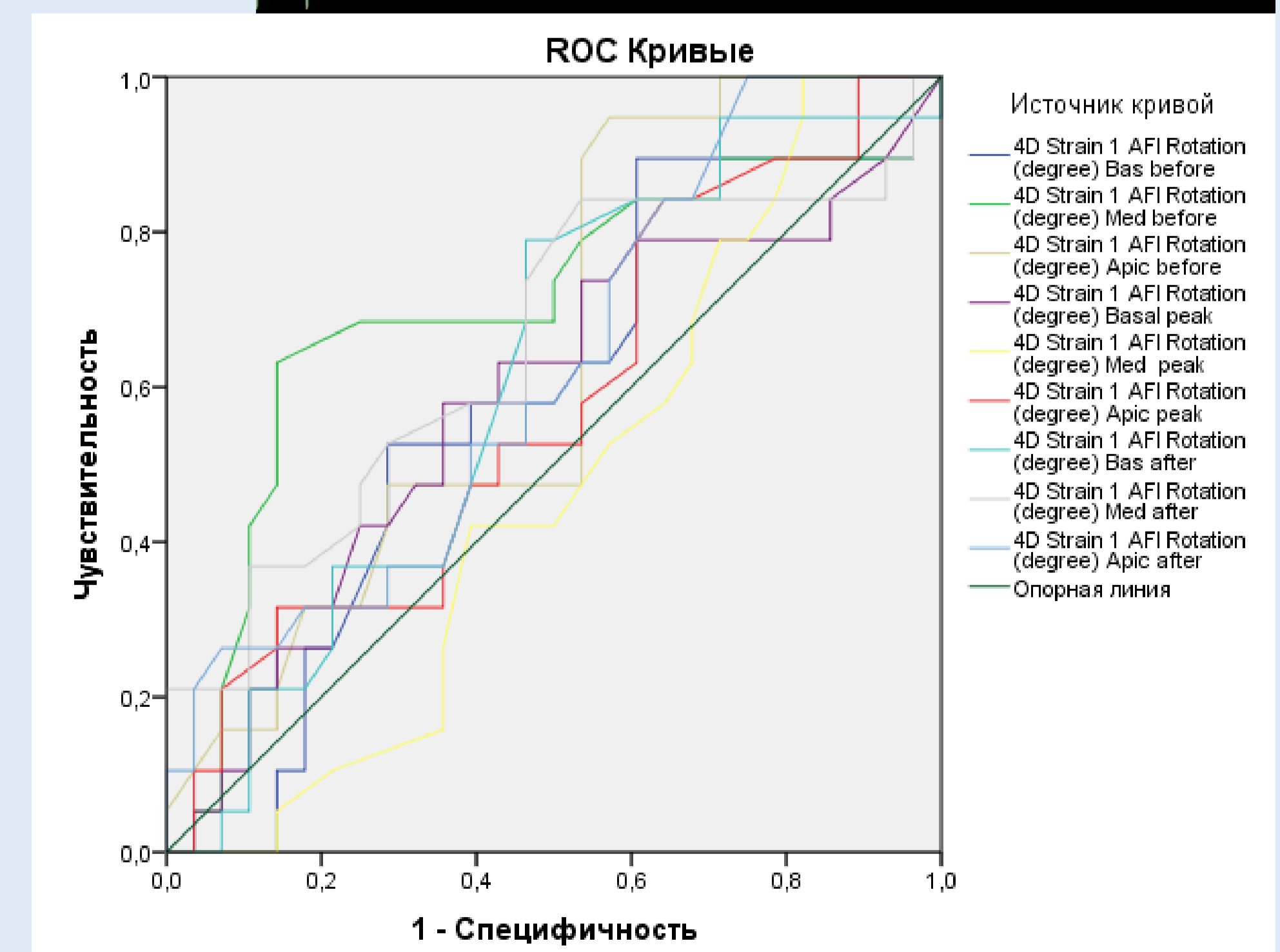
Результаты исследования.

Пациенты 2 групп с ИБС были сопоставимы по возрасту, ФВ и GLS, но имели различия в показателях вращения и скручивания до и во время проведения пробы, а также после восстановления.

У пациентов с перенесенным инфарктом миокарда такие показатели как вращение в апикальных сегментах ($F_{f=41}=3,165, p=0,95$) и скручивание в базальных сегментах достоверно ($F_{f=41}=3,380, p=0,95$) превышали пороговые значения, подтверждая ремоделирование миокарда во время функциональной пробы.



При исследовании зависимости от изменения КСО во время пробы с АТФ площадь под кривой сегментарных показателей скручивания была статистически значимой и варьировала от 0,596 с 95% ДИ (0,381;0,812) до 0,654 с 95% ДИ (0,481;0,826). Показатели вращения варьировали от 0,607 с 95% ДИ (0,407;0,808) до 0,694 с 95% ДИ (0,461;0,928).



Вывод. Исследование скручивания и вращения у пациентов с инфарктом миокарда в анамнезе показало умеренную связь со стандартными измерениями при оценке ремоделирования миокарда левого желудочка.

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, г. Ростов-на-Дону

Email: maka727@icloud.com

