**ВЛИЯНИЕ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА ТЕЧЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В ПОСТИНФАРКТНОМ ПЕРИОДЕ**

[ХРИПУН А.В.](https://www.elibrary.ru/author_items.asp?authorid=97832" \o "Список публикаций этого автора), ГОДУНКО Е.С., ЧЕСНИКОВА А.И.

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, Ростов-на-Дону

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

ЖУРНАЛ: ФАРМАТЕКА

Издательство: Бионика Медиа (Москва) ISSN: 2073-4034 eISSN: 2414-9128

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ, REVASCULARIZATION, ИНФАРКТ МИОКАРДА, MYOCARDIAL INFARCTION, ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ, THROMBOLYTIC THERAPY, ЧРЕСКОЖНОЕ КОРОНАРНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО, PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION

АННОТАЦИЯ:

Целью настоящего исследования стало изучение влияния реваскуляризации для больных острым инфарктом миокарда на частоту осложнений в стационаре, коронарных событий, госпитализаций и смертельных исходов в постинфарктном периоде. Все пациенты (n = 301) на стационарном этапе лечения были разделены на 3 группы в зависимости от того, проводилась ли реваскуляризация и какого типа. Первую группу составили больные, которым была проведена тромболитическая терапия, пациентам второй группы было выполнено чрескожное коронарное вмешательство с восстановлением кровотока по инфаркт-зависимой артерии, третью группу составили больные без реваскуляризации. Результаты наблюдения в течение года показали, что проведение чрескожного коронарного вмешательства в острый период инфаркта миокарда способствовало уменьшению частоты развития осложнений, повторных коронарных событий, госпитализаций и смертельных исходов. Реваскуляризация миокарда с помощью тромболитических препаратов приводила только к более редкому развитию новых случаев стенокардии напряжения впервые месяцы наблюдения по сравнению с тактикой оптимальной медикаментозной терапии без реваскуляризации. Приверженность к лечению (особенно к приему двойной антиагрегантной терапии, β-адреноблокаторов, статинов, иАПФ [АРА]) в течение года после перенесенного инфаркта миокарда способствовала улучшению прогноза больных всех групп. Вместе с тем у больных с выполненным чрескожным коронарным вмешательством в острый период инфаркта миокарда число повторных коронарных событий было достоверно меньшим, чем у пациентов без реваскуляризации миокарда в анамнезе даже в отсутствие регулярной терапии.