**ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ В ПОЗДНЕМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА С УЧЕТОМ ДИСБАЛАНСА ВОДНЫХ СРЕД ОРГАНИЗМА И ПОЧЕЧНОЙ ДИСФУНКЦИИ**

ГОЛОВИНОВА Е.О., ЛЕВИЦКАЯ Е.С., БАТЮШИН М.М., [ХРИПУН А.В.](https://elibrary.ru/author_items.asp?authorid=97832), ГУЛЬЧЕНКО В.В.

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» МЗ РФ

ГБУ Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 2 Год: 2016 Страницы: 3-7

ЖУРНАЛ: КЛИНИЧЕСКАЯ НЕФРОЛОГИЯ Издательство: Бионика Медиа (Москва) ISSN: 2075-3594

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ, ACUTE CORONARY SYNDROME, РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ МИОКАРДА, MYOCARDIAL REVASCULARIZATION, ДИСБАЛАНС ВОДНЫХ СРЕД ОРГАНИЗМА, THE IMBALANCE OF BODY WATER, ГИПЕРГИДРАТАЦИЯ, HYPERHYDRATION, ПОЧЕЧНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА, RENAL RISK FACTORS, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК, CARDIOVASCULAR RISK

АННОТАЦИЯ:

Цель исследования. Оценка влияния дисбаланса водных сред организма у больных ОКС после реваскуляризации миокарда на риск развития сердечно-сосудистых осложнений с учетом наличия почечных факторов риска. Материал и методы. Обследованы 120 пациентов с ОКС, перенесших восстановление коронарного кровотока. Произведены оценка традиционных и почечных ФР (альбуминурия 30-300 мг/л, величина СКФ), а также учет показателей водных сред организма. По завершении обработки первичного материала для установления влияния исследуемых ФР выделена конечная точка исследования - развитие повторных ОКС или смерти пациентов, которые регистрировались спустя 6 месяцев после восстановления коронарного кровотока. Результаты. По результатам проведенного исследования установлено влияние на вероятность развития сердечно-сосудистых осложнений (CСО) таких факторов риска, как курение в анамнезе и величина общего холестерина. Установлено, что повышение объема внутриклеточной жидкости у всех пациентов, как и у больных с наличием альбуминурии, повышает вероятность развития CCO. Другие показатели нарушения распределения водных сред организма достоверного влияния на исследуемый риск не показали. Выявлено, что при снижении фракции выброса левого желудочка и увеличении внутриклеточной жидкости можно прогнозировать развитие CCO спустя 6 месяцев после восстановления коронарного кровотока у пациентов с OKC. Заключение. у пациентов с OKC и реваскуляризацией миокарда установлено влияние традиционных факторов риска на вероятность развития CCO. Выявлено прогностическое влияние нарушения водных сред организма, определяемых на разных этапах исследования, на риск развития CCO.