**ПРОГНОЗ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ДИНАМИКИ ФРАКЦИИ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В ПОСТИНФАРКТНЫЙ ПЕРИОД**

[БЕРШТЕЙН Л.Л.](https://www.elibrary.ru/author_items.asp?authorid=245004" \o "Список публикаций этого автора), НОВИКОВ В.И., ВИШНЕВСКИЙ А.Ю., ГРИШКИН Ю.Н.

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 2 (22) Год: 2008 Страницы: 40-43

УДК: 616.124.2-07: 616 -036.8

ЖУРНАЛ: ВЕСТНИК РОССИЙСКОЙ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Издательство: Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова (Санкт-Петербург) ISSN: 1682-7392

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

[ИНФАРКТ МИОКАРДА](https://www.elibrary.ru/keyword_items.asp?id=2479425), [ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION](https://www.elibrary.ru/keyword_items.asp?id=9290), [РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА](https://www.elibrary.ru/keyword_items.asp?id=2506978), [LEFT VENTRICULAR REMODELING](https://www.elibrary.ru/keyword_items.asp?id=17616), [ПРОГНОЗ](https://www.elibrary.ru/keyword_items.asp?id=2324604), [PREDICTION](https://www.elibrary.ru/keyword_items.asp?id=10450), [ЭХОКАРДИОГРАФИЯ](https://www.elibrary.ru/keyword_items.asp?id=2494997), [ECHOCARDIOGRAPHY](https://www.elibrary.ru/keyword_items.asp?id=17238)

АННОТАЦИЯ:

Фракция выброса является важнейшим прогностическим параметром у кардиологических вольных. После острого инфаркта миокарда могут наблюдаться разнонаправленные изменения фракции выброса, связанные с ремоделированием левого желудочка. Прогнозирование характера этих изменений является важной клинической задачей. Проведено 12-месячное наблюдение 115 больных, перенесших острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST. В качестве предикторов величины эхокардиографической фракции выброса через 12 мес. изучен ряд клинических, лабораторных, электрокардиографических и эхокардиографических показателей острого периода инфаркта, доступных в повседневной клинической практике. Через 12 мес. неблагоприятная для прогноза величина фракции выброса <40% наблюдалась у 23 пациентов (группа R1). Пациенты с фракцией выброса >4()%- при эхокардиографии через 12 мес. составили группу Rn (n=92). Из 18 пациентов, имевших при исходной эхокардиографии фракцию выброса <4()%, ее значение в этом диапазоне через 12 мес. регистрировалась только у 4, р<0,()5. Напротив, из SI пациента, у которых исходно регистрировалась величина фракции выброса >40%, по окончании наблюдения у 15 она была <40%, р<0,05. Наибольшее значение для прогноза величины фракции выброса через 12 мес. среди клинических параметров имел анамнез ранее перенесенного инфаркта (22% больных в группе. R1 vz 6% - в группе Rn p<0,()5). Важнейшим электрокардиографическим предиктором была величина суммарной элевации сегмента S Г после тромболизиса, ее значение > 13,5 мм обладало чувствительностью 35%' и специфичностью 9Ь% в диагностике неблагоприятной ее динамики фракции выброса. Низкую фракцию выброса предсказывали исходные эхокардиографические показатели -индекс локальной сократимости > 1,72 (чувствительность - 87%, специфичность - 59%) и митрально-септальная сепарация > 14,5 мм (соответственно, 48% и 98%).