

© Коллектив авторов, 2004.

**Д.В.Бажухин, В.И.Ярков, А.И.Горьков**  
**ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ**  
**ТРАНСЛЮМИНАЛЬНОЙ БАЛОННОЙ АНГИОПЛАСТИКИ**  
**КОРОНАРНЫХ СОСУДОВ**

*Окружной кардиологический диспансер-Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии  
Сургут, Россия*

**Аннотация:** В работе детально изучена структура кардиоцикла у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) после транслюминальной баллонной коронарной ангиопластики (ТБКА) и операции аортокоронарного шунтирования (АКШ).

**Ключевые слова:** кардиоцикл, ишемическая болезнь сердца, баллонная коронарная ангиопластика.

**Цель:**

Детально изучить структуру кардиоцикла у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) после транслюминальной баллонной коронарной ангиопластики (ТБКА) и операции аортокоронарного шунтирования (АКШ).

**Материалы и методы:**

Обследовано 87 больных с диагнозом: ИБС. Стенокардия напряжения ФК III-IV, 45 пациентам была выполнена операция АКШ (группа 1) и 42 пациентам было выполнена операция ТБКА (группа 2), 72% больных были мужчины, возраст  $56 \pm 7,2$ . Всем больным выполнялось эхокардиографическое исследование, до операции и на 7 сутки после операции, на аппарате "SONOS-5500", ф. Хьюлетт-Паккард, США, анализ фаз систолы и диастолы выполнялся по модифицированной методике А.Р.Фука, 1989 г., полученные данные были проанализированы с помощью пакета прикладных статистических программ "Statistica 5,5".

**Результаты:**

При проведении дисперсионного анализа были получены достоверные различия между продолжительностью периода изгнания, причем период из-

гнания был более продолжительным ( $p < 0,05$ ), за счет обеих его составляющих в группе больных, перенесших АКШ, что свидетельствует о более выраженной напряженности компенсаторных механизмов и нерациональным расходом механической энергии контрактильного сокращения. Причем подобное состояние периода изгнания не коррелировала со степенью гипертрофии и нарушениями кинеза миокарда, это свидетельствует о том, что электрофизиологические нарушения возникают гораздо раньше анатомических изменений. У пациентов группы 2 отмечался более длительный протодиастолический интервал (0,04) и более короткие периоды, составляющие диастолу левого желудочка (быстрое наполнение, медленное наполнение и систола предсердий), что свидетельствовало о сохранности диастолической функции у данной категории больных.

**Выводы:**

Таким образом, изменение фазовой структуры кардиоцикла является предиктором контрактильной дисфункции миокарда у больных ИБС.

ТБКА способствует быстрому восстановлению систолической функции миокарда.

**D.V.Bazhuhin, V.I. Jarkov, A.O.Ulitin**

**PHASE ANALYSIS OF THE CARDIAC CYCLE IN PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DISEASE  
FOLLOWING MYOCARDIAL REVASCULARIZATION: COMPARISON BETWEEN AORTO  
CORONARY GRAFTING AND PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL CORONARY ANGIOPLASTY**

*The regional cardiological clinic - center of diagnostics and cardiovascular surgery  
Surgut, Russia*

**The purpose:** In details to study changes of structure cardiac cycle at patients ischemic hearts diseases (IHD) after operation aortocoronary bypass (ACB) and percutaneous transluminal coronary angioplasty (PTCA)

**Materials and methods:** 87 patients with IHD are surveyed. The 45 patients has been executed operation ACB (group 1) and to 42 patients was operation PTCA is executed (group 2), 72 % of patients were men, age  $56 \pm 7,2$ . By all patient it was carried out ultrasound research, before operation and for 7 day after operation, on device "SONOS-5500", HP, the USA, the analysis of phases of a systole and diastole it was carried out by A.R.Fuks's modified technique, 1989, the received data have been analysed with the help of a package of applied statistical programs "Statistica 5,5".

**Conclusions:** Thus change of phase structure cardiac cycle is harbinger contractile dysfunctions of a myocardium at patients IHD. PTCA promotes fast restoration systolic to function of a myocardium.

E-mail: bajuhin@okd.ru