

Пелипенко Е.Н.

Студент

6 курс, факультет «Лечебное дело»

ФГБОУ ВО Кубанский Государственный Медицинский Университет

Минздрава России

Россия, г. Краснодар

Холодова В. Е.

Студент

6 курс, факультет «Лечебное дело»

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Россия, г. Краснодар

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЛОКАЛИЗАЦИИ СТЕНОЗА
КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

Аннотация. Статья посвящена исследованию различных локализаций стеноза коронарных артерий у больных с ишемической болезнью сердца. Также проведен сравнительный обзор видов оперативных вмешательств у данной категории пациентов. Выявлен наиболее часто поражаемый сосуд, а именно передняя нисходящая артерия, стеноз которой приводит к неблагоприятным последствиям для пациента.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, шунтирование коронарных артерий, стенозирование, коронарография, атеросклероз.

Pelipenko E.N.

Student

6 course, Faculty of Medicine

**FSBEI HE Kuban State Medical University
of the Ministry of Health of the Russian Federation**

Russia, Krasnodar

Kholodova V. E.

Student

6 course, Faculty of Medicine

**FSBEI HE Kuban State Medical University
of the Ministry of Health of the Russian Federation**

Russia, Krasnodar

**COMPARATIVE ANALYSIS OF LOCALIZATION OF CORONARY
ARTERY STENOSIS OF PATIENTS WITH CORONARY ARTERY
DISEASE**

Abstract. The article is devoted to the study of different localizations of coronary artery stenosis of patients with coronary artery disease. A comparative review of the types of surgical interventions which were made on this category of patients was also conducted. The most frequently affected vessel was identified, namely, the anterior descending artery, the stenosis of which leads to negative consequences for the patient.

Key words: coronary artery disease, coronary artery bypass, stenosis, coronary angiography, atherosclerosis

Стеноз сосудов - сужение сосудов кровеносной системы, развитие этой патологии приводит к сужению артерий и ишемии. Стеноз в

начальных стадиях никак себя не проявляет. К моменту появления выраженных симптомов, таких как учащенное сердцебиение, ощущение сжатия в сердце, боль, головокружение, обмороки, как правило, уже развивается инсульт или инфаркт, так как к этому времени просвет сосудов уже сужен на 75%. Когда сужение коронарных сосудов не поддается лекарственной терапии или баллонной ангиопластике используют такое хирургическое вмешательство на сердце, как шунтирование коронарных артерий [1,2].

Целью данного исследования был сравнительный анализ локализации стеноза коронарных артерий у больных с ишемической болезнью сердца, которые находились на лечении в кардиологическом отделении №3 в ГБУЗ «Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского».

Материалы и методы.

Нами был проведен ретроспективный анализ 69 историй болезни больных с диагнозом ишемическая болезнь сердца, потребовавшим выполнения оперативного вмешательства, а именно шунтирования коронарных артерий. Больные характеризовались по возрасту, полу и локализации стеноза.

Результаты и обсуждения.

В процессе исследования было выявлено, что из всех произведенных оперативных вмешательств на долю мамарокоронарного шунтирования передней нисходящей артерии приходится 67 случаев или 97,1%. Так же было установлено, что на аутовенозное аортокоронарное шунтирование пришлось на 64 случая или 92,7% , из них стеноз задне-боковой ветви второго порядка был выявлен у 4 человек или 5,8%, стеноз правой коронарной артерии был у 7 пациентов или 10,1%, стеноз диагональной ветви был в 2 случаях или 2,9%, стеноз задней нисходящей артерии

отмечался у 27 пациентов или 39,1%, стеноз ветви тупого края был выявлен у 24 пациентов или 34,8%.

На долю мамарокоронарного шунтирования диагональной ветви – 2 пришелся всего 1 случай или 1,4%, стеноз заднее - боковой ветви был выявлен у 4 больных или 5,8%, на долю стеноза левой желудочковой ветви и огибающей артерии было выявлено по 2 случая или по 2,9%, интермедиаальная артерия была поражена всего 1 раз, на ее долю пришлось 1,4%.

Возраст пациентов составлял от 57 до 75 лет, количество мужчин – 51 или 73,9%, а женщин - 18 или 26,1%

Выводы.

Проведенное нами исследование позволило установить, что передняя нисходящая артерия является наиболее часто поражаемым сосудом, это позволяет рекомендовать при обследовании больных с такими симптомами как: учащенное сердцебиение, ощущение сжатия в сердце, головокружения, обмороки, при выполнении коронарографии или коронарной КТ-ангиографии обращать внимание именно на данную артерию.

Использованные источники:

1. Халимова Г.З., Галявич А.С. Поражение ствола левой коронарной артерии (диагностика, основные подходы к лечению). Казанский медицинский журнал. 2014. С. 588-592
2. Д.М. Себов, Е.В. Маркина. Особенности морфологии коронарных артерий у пациентов с коронарным синдромом X по данным ангиографии. Вестник Российской Военно-медицинской академии. 2013. С. 95-97