

ВЛИЯНИЕ УСИЛЕННОЙ НАРУЖНОЙ КОНТРПУЛЬСАЦИИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА В СОЧЕТАНИИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ

Слепова О.А., Лишута А.С., Привалова Е.В., Беленков Ю.Н.
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)¹, Москва
Источник финансирования: отсутствует

Введение

Усиленная наружная контрпульсация (УНКП) используется в лечении пациентов с ишемической болезнью сердца в качестве дополнения к медикаментозному и хирургическому лечению, хотя и не заменяет их. В настоящее время УНКП имеет потенциал для расширения показаний к применению. Требуется дополнительные исследования по оценке его возможностей, в частности, у пациентов с ИБС и сахарным диабетом (СД) 2 типа, для которых характерно значительное снижение качества жизни и толерантности к физической нагрузке. Механизм действия аппарата УНКП представлен на рис. 1.

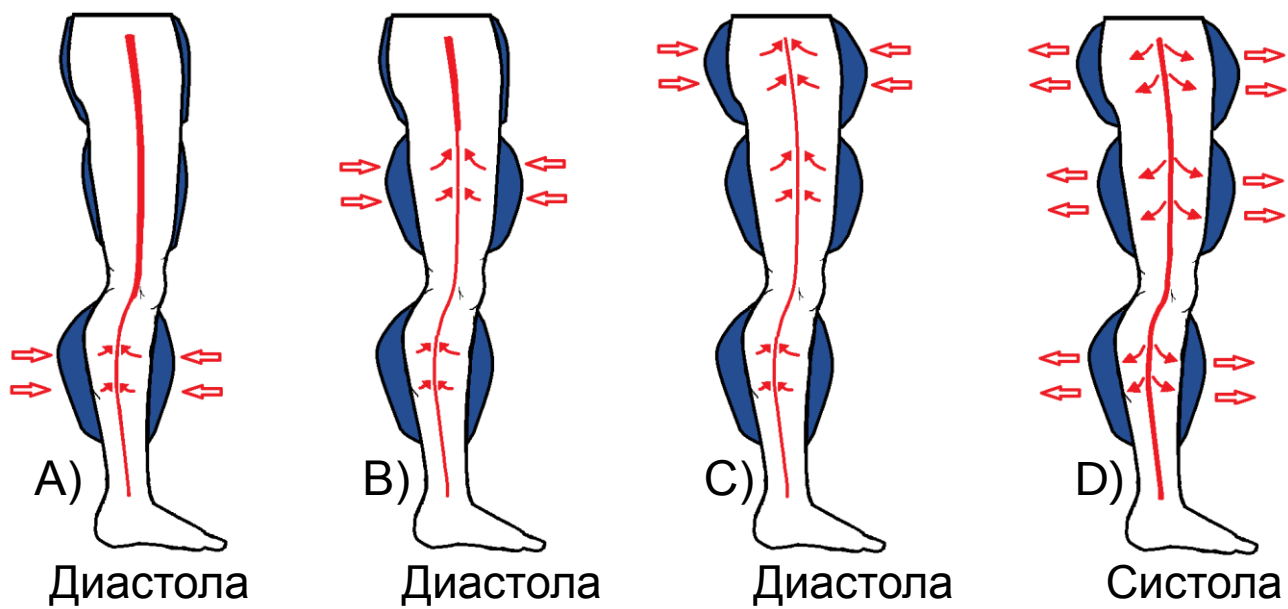


Рис. 1. Механизм действия аппарата УНКП:

А) Синхронизированное с ЭКГ надувание манжет на голенях, обратная пульсовая волна. В) Надувание манжет на бедрах через 50 мс, распространение пульсовой волны. С) Надувание манжет на верхней части бедер и ягодицах через 50 мс, дальнейшее распространение пульсовой волны. Д) Сдувание манжет перед систолой, поступление крови в частично опустошенные сосуды.

Цель исследования

Целью данного исследования явилось изучение влияния УНКП на качество жизни и толерантность к физической нагрузке у пациентов со стабильной ИБС и сопутствующим СД 2 типа.

Материалы и методы

В исследование были включены 30 пациентов с верифицированной ИБС и СД 2 типа, получавших оптимальную медикаментозную терапию, которая не менялась за время наблюдения (табл. 1). Пациенты были рандомизированы на 2 группы (рис. 2).

Показатель	Значение
Мужчины, n (%)	22 (73,3)
Возраст, лет, Me [25%;75%]	62 [58;67]
Коронароангиография (анамнестически), n (%)	7 (22,33)
Стентирование коронарных артерий, n (%)	19 (63,33)
Аорто-коронарное шунтирование, n (%)	4 (16,33)

Табл. 1. Характеристики исследуемой группы

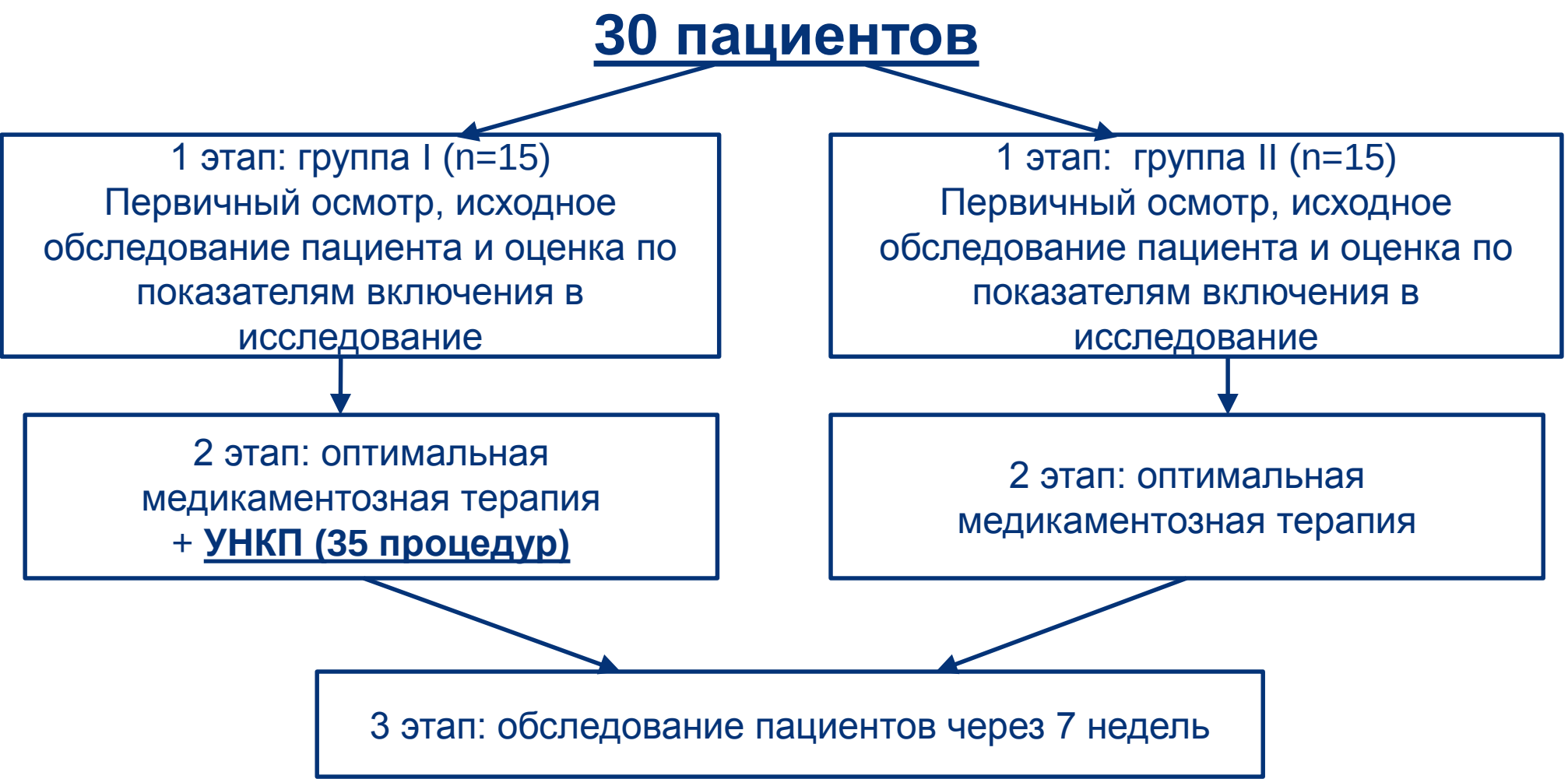


Рис. 2. Дизайн исследования

Исходно и через 7 недель для оценки качества жизни все пациенты (n=30) заполняли опросник SF-36, на основании которого оценивались физический (РН) и психический (МН) компоненты здоровья. Также, всем пациентам (n=30) был выполнен тест 6-ти минутной ходьбы, оценивалась частота приступов стенокардии, потребность в препаратах нитроглицерина и функциональный класс (ФК) стенокардии по классификации Canadian Cardiovascular Society (CCS).

Результаты исследования

Через 7 недель у пациентов 1 группы была выявлена статистически значимая положительная динамика показателей качества жизни: РН и МН. Отмечена положительная динамика толерантности к физической нагрузке: увеличение проходимой дистанции по данным теста 6-ти минутной ходьбы на 16,7%, а также уменьшение частоты приступов стенокардии и потребности в препаратах нитроглицерина. (табл. 2)

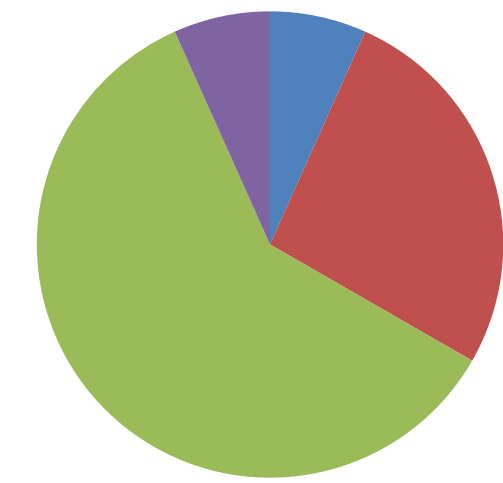
Показатель	Группа I (УНКП)		p	Группа II (без УНКП)		p
	До УНКП	После УНКП		До начала исследования	Через 7 недель	
РН (Physical Health)	38,9 [34,5; 44,05]	43,2 [39,25; 49,25]	p<0,05	38,5 [34,4; 44,05]	39 [35,6; 45,55]	p>0,05
МН (Mental Health)	49,2 [47,2; 54,55]	54,6 [51,15; 57,9]	p<0,05	49,4 [45,25; 53,6]	50,1 [44,95; 53,5]	p>0,05
Дистанция 6-ти минутной ходьбы, м	360 [310; 417,5]	420 [377,5; 480]	p<0,05	380 [335; 417,5]	390 [322,5; 417,5]	p>0,05
Приступы стенокардии, в нед.	7 [3,5; 9]	4 [2; 5]	p<0,05	8 [4,5; 11,5]	8 [4,5; 10]	p>0,05
Потребность в препаратах нитроглицерина, в нед.	6 [3,5; 9]	3 [1,5; 4,5]	p<0,05	6 [4; 9]	5 [4; 7]	p>0,05

Табл. 2. Результаты исследования

Функциональный класс стенокардии по CCS

У 53,3% пациентов было выявлено уменьшение ФК стенокардии по CCS на 1 и более (p<0,05) (рис. 3).

До начала курса УНКП



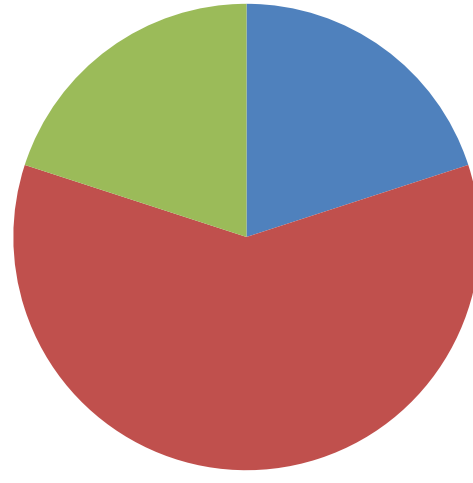
I ФК – 6,7%

II ФК – 26,6%

III ФК – 60%

IV ФК – 6,7%

После курса УНКП



I ФК – 20%

II ФК – 60%

III ФК – 20%

IV ФК – 0%

Рис. 3. Динамика ФК стенокардии по классификации CCS до и после курса УНКП

Вышеуказанные показатели у II группы не продемонстрировали статистически значимой динамики (p>0,05).

Толерантность к физической нагрузке

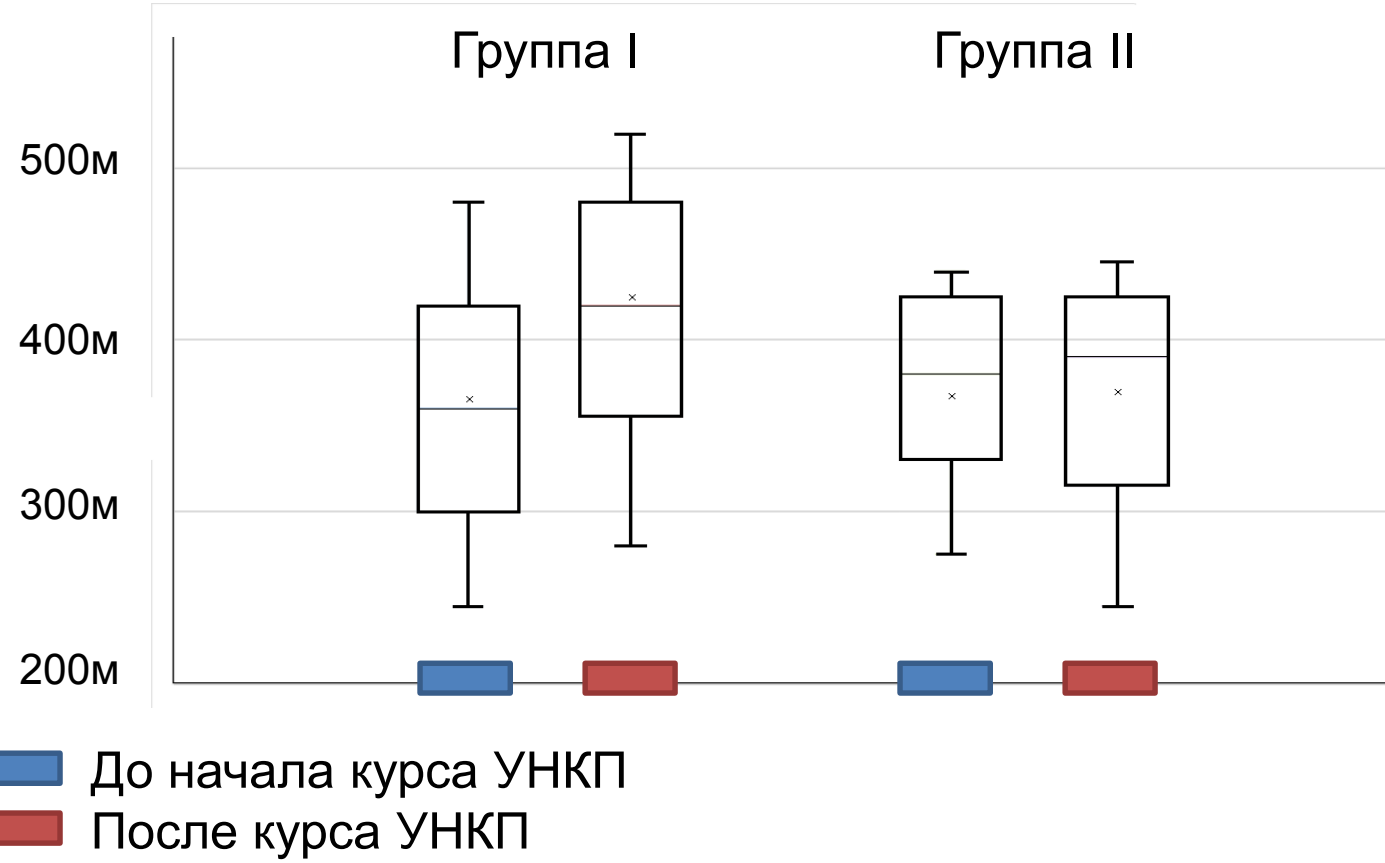


Рис. 4. Дистанция по данным теста 6-ти минутной ходьбы до и после курса УНКП

Обсуждение результатов и выводы

Статистически значимая динамика показателей качества жизни, а также толерантности к физической нагрузке, частоты приступов стенокардии, потребности в препаратах нитроглицерина и уменьшения ФК по CCS была выявлена только у пациентов из группы УНКП. Это свидетельствует об эффективности применения метода УНКП в терапии пациентов со стабильной ИБС с сопутствующим СД 2 типа, с целью улучшения качества их жизни и толерантности к физической нагрузке.

¹ Контактная информация: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия.
+7(917) 546-27-18 irautco@yandex.ru