

Хирургия

ID: 2022-10-24-T-19839

Тезис

Корчаков Н.В., Царев О.А.

Современные методики оценки кардиоваскулярного риска у больных хирургического профиля

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной хирургии лечебного факультета

Цель: анализ современных методик прогнозирования риска кардиоваскулярных (КВР) осложнений у больных хирургического профиля.

Материал и методы. Работа выполнена на основе обзора литературы, представленной в научных базах данных Medline, Pubmed, Elibrary, Globalsurgery. Поиск осуществляли по ключевым словам: прогнозирование кардиоваскулярного риска. Выявлено 500 источников, в обзор включены – 52. Особое внимание уделяли анализу неинвазивных методик оценки КВР. Анализировали время необходимое для оценки риска кардиоваскулярных осложнений, а также возможности непрерывного мониторинга в реальном масштабе времени.

Результаты. Большая часть исследований - 89% посвящены клиническому использованию шкалы SCORE, которая разработана для оценки риска смертельного сердечно-сосудистого заболевания в течение 10 лет. Основным недостатком шкалы является инвазивность, поскольку необходим биохимический анализ крови.

Ряд исследований посвящены оценке кардиоваскулярных осложнений на основании расчёта жесткости артерий с использованием сердечно-лодыжечного сосудистого индекса. Недостатком является высокая зависимость от артериального давления.

Интересен метод оценки КВР путем расчета лодыжечно-плечевого индекса (ЛПИ) с совместной оценкой скорости пульсовой волны. Недостатком данной методики является значительная погрешность измерения ЛПИ при различных заболеваниях сосудов.

Известна методика оценка КВР с двухминутным скринингом резонанса L-гомоцистеина. Недостатком данного метода является зависимость резонанса гомоцистеина при различных инфекционных заболеваниях.

Методика оценки риска кардиоваскулярных осложнений на основании анализа комплекса интима-медиа общей сонной артерии сопряжена с длительным обследованием, требует использование дорогостоящего оборудования и высококвалифицированных специалистов.

Разработана методика оценки КВР с помощью объемной компрессионной осциллометрии, но в настоящее время не выявлена корреляции параметров артериального давления, полученным осциллометрическим методом с параметрами, полученными методом Короткова.

Известен способ оценки КВР расчетом индекса соответствия, однако метод требуют интерпритации лечащего врача.

Представляет интерес метод интегральной оценки кардиоваскулярного риска на основании неинвазивного мониторинга вязкости крови, гематокрита, артериального давления, частоты сердечных сокращений, эластичности стенки артерии, разработанный на кафедре госпитальной хирургии лечебного факультета СГМУ.

Вывод. Выявлен дефицит научных работ, посвященных неинвазивным методам оценки кардиоваскулярного риска, которые позволяют проводить непрерывный мониторинг, а также могут быть использованы для самоконтроля, что требует дальнейших исследований.

Ключевые слова: прогнозирование кардиоваскулярных рисков, КВР