**ВОЗМОЖНОСТИ СПЕКЛ-ТРЕКИНГ-ЭХОКАРДИОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА.**

Копица Н.П., Титаренко Н.В., Суманова И.А.,Родионова Ю.В, Гончарь А.В., Кобец А.В..

ГУ «Национальный Институт терапии им. Л.Т.Малой НАМН Украины»,

ГУ «Институт общей и неотложной хирургии НАМН Украины», г.Харьков

Cпекл-трекинг-эхокардиография (Speckle tracking echocardiography) (СТЭ) - перспективная современная неинвазивная ультразвуковая методика для оценки структурно-функциональных изменений миокарда, в основе которой лежит отслеживание траекторий движения (tracking) в ходе сердечного цикла акустических маркеров миокарда (speckle) в серошкальном двухмерном ультразвуковом изображении.

Целью исследования было изучить показатель глобального продольного стрейна и показатели локальной продольной сократимости у пациентов с острым инфарктом миокарда (ИМ).

Методы исследования. Обследовано 20 пациентов с острым ИМ, 18 мужчин и 2 женщины, средний возраст 58,4 +7,48 года. Всем пациентам была проведена коронароангиография (большинству пациентов в течение суток с момента установления диагноза) с последующей эхокардиографией, включая спеклтрекингэхокардиографию, в частности показатели продольного стрейна в 2-х, 3-х, 4-хкамерной верхушечных позициях, глобального продольного стрейна, а также анализ сегментарной продольной деформации. Результаты представлены в виде М+SD.

Результаты.У 40% пациентов была зарегистрирована передняя локализация ИМ, еще у 40% - нижняя, и у 20 % -боковая локализация ИМ. Глобальный продольный стрейн в среднем по группе составил – (-8,9+3,63%), продольный стрейн в бассейне инфарктзависимой артерии – (-5,5+1,87%). Глобальный продольный стрейн у пациентов с передней локализацией ИМ (-6,2+ 2,8%) достоверно отличался указанного показателя (-11,3 +2,3%) у пациентов с нижней локализацией ИМ (p<0,05) и не отличался от пациентов с боковой локализацией ИМ (-9,1+2,2%). Группы с кровотоком по TIMI 0-2 и TIMI -3 достоверно не отличались по показателю глобального продольного стрейна. В группе с наличием стеноза инфарктзависимой артерии и стенозами в неинфарктзависимых артериях > 70% глобальный продольный стрейн был достоверно ниже, чем в группе, где выявлен только стеноз инфарктзависимой артерии (- 5,9+2,1%) в сравнении (-11,8+1,76%) (p<0,05). Фракция выброса левого желудочка (ФВЛЖ) у пациентов в нашей группе составила 58+9,09%, в то же время отмечена достоверная корреляция между ФВЛЖ и глобальным продольным стрейном у пациентов в остром периоде ИМ (r=0,83).Однако, при значении ФВ в пределах нормы величина глобального продольного стрейна оказалась значительно сниженной.

Выводы. Показатель глобального продольного стрейна чувствительнее, чем фракция выброса в выявлении дисфункции левого желудочка. Значение глобального продольного стрейна достоверно ниже у пациентов с передней локализацией ИМ и у пациентов, у которых есть другие стенозы > 70%, кроме стеноза в инфарктзависимой артерии. Отсутствие различий в показателе глобального продольного стрейна в группах с кровотоком TIMI 0-2 и TIMI -3, по всей видимости, объясняется малым размером выборки и незначительным промежутком времени между проведением стентирования и эхокардиографии.

Возможности спекл-трекинг-эхокардиографии в диагностике инфаркта миокарда.

Копица Николай Павлович – д.мед.н, зав отделом профилактики и лечения неотложных состояний ГУ «Национальный Институт терапии им. Л.Т.Малой НАМН Украины» Украина г.Харьков 61039 пр. Л.Т.Малой, 2 а. 0961882403

Титаренко Наталья Владимировна- к.мед.н научный сотрудник отдела профилактики и лечения неотложных состояний ГУ «Национальный Институт терапии им. Л.Т.Малой НАМН Украины», Украина, г.Харьков, г.Харьков 61039 пр. Л.Т.Малой, 2 а. 0677210311

Суманова Ирина Анатольевна – младший научный сотрудник отдела отделения кардиохирургии и неотложной кардиологии, врач функциональной диагностики ГУ «Институт общей и неотложной хирургии НАМН Украины», Украина, г.Харьков, въезд Балакирева, 1, 61018 0958772667

Родионова Юлия Валерьевна- к.мед.н научный сотрудник отдела профилактики и лечения неотложных состояний ГУ «Национальный Институт терапии им. Л.Т.Малой НАМН Украины», Украина, г.Харьков, 61039 пр. Л.Т.Малой, 2 а.0509838875

Гончарь Алексей Владимирович -- к.мед.н научный сотрудник отдела профилактики и лечения неотложных состояний ГУ «Национальный Институт терапии им. Л.Т.Малой НАМН Украины»,Украина, г.Харьков. 61039 пр. Л.Т.Малой, 2 а.0508483875

Кобец Алла Владимировна - младший научный сотрудник отдела отдела профилактики и лечения неотложных состояний ГУ «Национальный Институт терапии им. Л.Т.Малой НАМН Украины»,Украина, г.Харьков. 61039 пр. Л.Т.Малой, 2 а. 0508804873

Уполномоченный автор Титаренко Наталья Владимировна 067 721 03 11