

A. O. АЙМАГАМБЕТОВА, Л. К. КАРАЖАНОВА

## ПРЕДИКТОРЫ ОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ И НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПРОГНОЗА У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

Государственный медицинский университет, г. Семей

Целью исследования явилось изучение динамики цитокинов (IL-1 $\beta$ , IL-6; IL-10, ФНО $\alpha$ ) у больных острым инфарктом миокарда (ОИМ) с подъемом сегмента ST.

**Материалы и методы.** Были обследованы 30 пациентов с ОИМ с подъемом сегмента ST, поступившие в отделение неотложной кардиологии: 24 мужчин и 6 женщин, средний возраст пациентов составил  $53,7 \pm 8,3$  лет. 11 здоровых людей в том же возрастном аспекте составили контрольную группу. Клинический статус оценивался традиционно. У всех больных в 1, 7, 14 сутки от момента поступления проводилось изучение цитокинов (IL-1 $\beta$ , IL-6; IL-10, ФНО $\alpha$ ). В исследование не включались пациенты с острыми воспалительными заболеваниями. Для определения цитокинов использовались наборы реактивов для ИФА цитокинов человека (фирма «Вектор-Бест», Новосибирск). В течение последующих 3 месяцев со дня поступления у больных были следующие осложнения: смерть, отек легких, аневризма сердца, коллапс, ранняя постинфарктная стенокардия, нарушения ритма и проводимости. Все больные были разделены на 2 группы. 1-ю группу составили 18 больных, которые не имели осложнений как в госпитальном, так и после неё. Во 2-ю группу вошли остальные 12 больных с разными осложнениями сердечно-сосудистой системы.

**Результаты.** У больных ОИМ с первых суток заболевания наблюдался максимальный уровень IL-6, ФНО $\alpha$ . На 1 сутки ОИМ наблюдалось повышение уровней IL-6; ФНО $\alpha$ , IL-10, нормализация показателей отмечалась на 14 сутки заболевания. Осложненное течение ОИМ сопровождалось более выраженной активностью воспалительного процесса (IL-6; ФНО $\alpha$ , IL-10) в 1 и 7 сутки, а также выявлялась задержка нормализации IL-10 на 7 сутки и повторное повышение его на 14 сутки. Нами не обнаружено достоверной прогностической значимости уровней IL-1 $\beta$ . Уровень IL-6 в 1 сутки у больных 2-й группы был в 4 раза выше данных 1-ой группы ( $p < 0,001$ ) и 8,9 раза выше контрольных значений ( $p < 0,001$ ). Уровень ФНО $\alpha$  в 1 сутки у больных 2-й группы был в 1,7 раза выше данных 1-ой группы ( $p < 0,001$ ) и 5 раз выше контрольных значений ( $p < 0,001$ ).

**Выводы.** В результате исследования выявлена взаимосвязь цитокиновой реакции с течением и прогнозом ОИМ, и позволяет делать вывод о том, что неблагоприятный прогноз может быть обусловлен не только клиническими и ангиографическими данными, но и провоспалительной активностью, в частности, повышением уровня IL-6, ФНО $\alpha$ , которые могут выступать в качестве предикторов неблагоприятного исхода инфаркта миокарда.

