

СУБКЛИНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ - ФАКТОР НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С СОХРАНЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА

Витт К.Н., Кужелева Е.А., Тукиш О.В., Солдатенко М.В., Гарганеева А.А.

НИИ кардиологии, Томский НИМЦ, г. Томск, Россия



Определить прогностическое значение низкоинтенсивного воспаления как проявления отягощенного коморбидного фона у больных СНсФВ при годичном наблюдении



Пациенты (n=54) с СНсФВ на фоне ИБС с необструктивным поражением коронарного русла



NTproBNP, интерлейкин-1 β , интерлейкин-18, GDF-15, NLRP3;
Качество жизни, приверженность к лечению ЭхоКГ



Нарушение ритма, парентеральное введение диуретика, реваскуляризация, снижение КЖ, утяжеление ФК ХСН

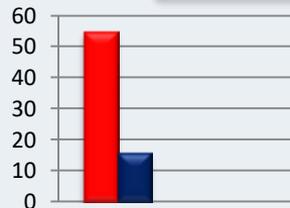


Низкоинтенсивное субклиническое воспаление, предрасполагающими факторами которого являются курение, нарушение углеводного обмена, длительный стаж ГБ, ассоциировано с более высокими значениями GDF-15 и оказывает неблагоприятное влияние на характер клинического течения СНсФВ, наряду с низкой приверженностью пациентов к лечению

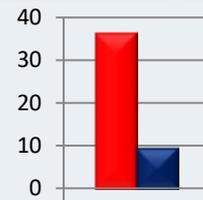


1 группа, n=22
неблагоприятное
течение

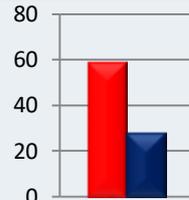
2 группа, n=32
благоприятное
течение



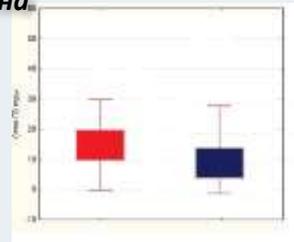
Нарушения углеводного обмена



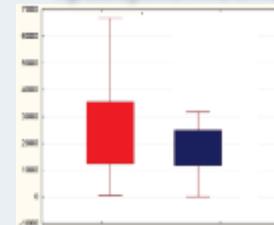
Курение



Низкая приверженность



Длительность анамнеза ГБ



Концентрация GDF-15