

BRZINA KORONARNOG PROTOKA CTFC MOŽE PREDVIDETI REMODELOVANJE LEVE KOMORE POSLE INFARKTA MIOKARDA KOD BOLESNIKA SA TIMI 3 PROTOKOM NAKON PRIMARNE PERKUTANE KORONARNE INTERVENCIJE NA PROKSIMALNOM SEGMENTU PREDNJE DESCEDENTNE ARTERIJE

Milan Pavlović^{1,2}, Danijela Đorđević¹, Svetlana Apostolović^{1,2}, Sonja Šalinger^{1,2},
Zoran Perišić^{1,2}, Miodrag Damjanović¹, Snežana Ćirić-Zdravković^{1,2},
Milan Živković¹, Tomica Kostić^{1,2}, Nenad Božinović¹

¹Klinka za kardiovaskularne bolesti, Klinički centar Niš, Srbija
²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš Srbija

Kontakt: Milan Pavlović
Bul dr Zorana Đinđića 48, 18000 Niš, Srbija
E-mail: milanpa@eunet.rs

Cilj ispitivanja bio je da se proceni brzina koronarnog protoka u prednjoj descendentnoj arteriji LAD neposredno nakon primarne perkutane koronarne intervencije kod bolesnika sa akutnim infarktom prednjeg zida, korišćenjem korigovanog broja angiografskih slika CTFC, i da se brzina protoka u infarktnoj arteriji uporedi sa rezolucijom elevacije ST segmenta elektrokardiograma, ehokardiografskim parametrima funkcije leve komore i sa kliničkim ishodom u toku hospitalizacije i nakon 12 meseci. U ispitivanje je uključeno devedeset osam bolesnika sa uspešnom mehaničkom reperfuzijom miokarda, koji su postigli TIMI 3 protok u infarktnoj arteriji i koji nisu bili planirani za dalju revaskularizaciju miokarda, od ukupno 156 konsekutivnih bolesnika sa prvim infarktom prednjeg zida. U grupi sa bržim TIMI 3 protokom (CTFC \leq 27) bilo je 44 bolesnika, od kojih je 14 imalo intervenciju na proksimalnom segmentu LAD, 16 na medijalnom i 14 na distalnom segmentu LAD. U grupi sa sporijim TIMI 3 protokom (CTFC 28-40) bilo je 54 bolesnika, od kojih je 18 imalo intervenciju na proksi-malnom segmentu LAD, 22 na medijalnom i 14 na distalnom segmentu LAD. Bolesnici sa primarnom PCI na proksimalnom segmentu LAD i bržim TIMI 3 protokom (CTFC \leq 27) značajno su češće (50%) postigli kompletnu rezoluciju ST segmenta elektrokardiograma, 90 minuta nakon PCI, u poređenju sa bolesnicima sa PCI na proksimalnom segmentu LAD i sporijim TIMI 3 (CTFC 28-40) protokom (17%, $p < 0,025$). Bolesnici sa PCI na proksimalnom segmentu LAD i bržim TIMI 3 protokom (CTFC \leq 27) su nakon 12 meseci imali značajno manji ehokardiografski endosistolni volumen indeks (ESVI) $31,3 \pm 6,7$ ml/m², u poređenju sa bolesnicima sa PCI na proksimalnom segmentu LAD i sporijim TIMI 3 protokom $37,2 \pm 6,5$ ml/m² ($p < 0,025$). Brži TIMI 3 protok u infarktnoj arteriji, nakon primarne PCI, bio je udružen sa češćim postizanjem kompletne rezolucije ST segmenta elektrokardiograma u akutnoj fazi, i sa manje ispoljenim remodelovanjem leve komore nakon 12 meseci, samo ukoliko je infarktna koronarna lezija bila lokalizovana na proksimalnom segmentu LAD.

Acta Medica Medianae 2018;57(2):92-100.

Ključne reči: perkutana koronarna intervencija, infarkt miokarda, remodelovanje