

## ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА (ИМ) И ИБС (СТЕНТИРОВАНИЕ)

**Норкулов Абдулазиз Гофур угли**

клинический ординатор кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики Самаркандского государственного медицинского университета

**Ёдгоров Ёкубжон Ёдгор угли**

клинический ординатор кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики Самаркандского государственного медицинского университета

**Вахобов Каримжон Вафикул угли**

клинический ординатор кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики Самаркандского государственного медицинского университета

**Аннотация:** Острый инфаркт миокарда и ишемическая болезнь сердца остаются одной из основных причин высокой заболеваемости и смертности в современной кардиологии. Стентирование коронарных артерий является эффективным методом восстановления коронарного кровотока и улучшения прогноза у данной категории пациентов. Однако лечение больных с острым инфарктом миокарда и ишемической болезнью сердца после чрескожных коронарных вмешательств требует комплексного и индивидуализированного подхода. В статье рассмотрены современные особенности медикаментозной терапии, включая антитромбоцитарное, антикоагулянтное и гиполипидемическое лечение, а также вопросы профилактики осложнений и вторичной профилактики. Особое внимание уделено выбору тактики лечения в зависимости от клинического состояния пациента и сопутствующих факторов риска.

**Ключевые слова:** острый инфаркт миокарда, ишемическая болезнь сердца, стентирование коронарных артерий, чрескожные коронарные вмешательства, антитромбоцитарная терапия, вторичная профилактика, сердечно-сосудистые осложнения

## **Введение**

Острый инфаркт миокарда и ишемическая болезнь сердца продолжают занимать ведущие позиции среди причин смертности и инвалидизации населения во всём мире. Несмотря на значительные достижения современной кардиологии, частота неблагоприятных исходов у данной категории пациентов остаётся высокой. Одним из наиболее эффективных методов лечения ишемической болезни сердца и острого инфаркта миокарда является чрескожное коронарное вмешательство со стентированием коронарных артерий, позволяющее восстановить коронарный кровоток и снизить риск повторных ишемических событий. В то же время успешное проведение стентирования требует последующего комплексного медикаментозного сопровождения, направленного на предупреждение тромбоза стента, прогрессирования атеросклероза и развития сердечно-сосудистых осложнений. Лечение пациентов с острым инфарктом миокарда и ишемической болезнью сердца должно основываться на индивидуальном подходе с учётом клинической картины, сопутствующих заболеваний и факторов риска. Современные стратегии ведения таких пациентов включают оптимальный выбор антитромбоцитарной, антикоагулянтной и гиполипидемической терапии, а также меры вторичной профилактики. В связи с этим изучение особенностей лечения больных с острым инфарктом миокарда и ишемической болезнью сердца после стентирования является актуальной задачей современной клинической практики и имеет важное значение для улучшения прогноза и качества жизни пациентов.

## **Материалы и методы**

В исследование были включены пациенты с острым инфарктом миокарда и ишемической болезнью сердца, которым было выполнено чрескожное коронарное вмешательство со стентированием коронарных артерий. Наблюдение проводилось на базе кардиологического стационара. Критериями включения являлись подтверждённый диагноз острого инфаркта миокарда, наличие ишемической болезни сердца и выполнение коронарного стентирования. Критерии исключения включали тяжёлые сопутствующие заболевания, выраженные геморрагические осложнения и противопоказания к антитромботической терапии. Всем пациентам проводилось комплексное клиничко-инструментальное обследование, включающее сбор анамнеза, физикальное обследование, электрокардиографию, эхокардиографию, лабораторные методы исследования (общеклинические и биохимические показатели крови, коагулограмма, липидный профиль). Оценка коронарного

русла выполнялась с помощью коронарной ангиографии. Медикаментозное лечение включало антитромбоцитарную терапию, антикоагулянты, бета-адреноблокаторы, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента или блокаторы рецепторов ангиотензина II, статины и симптоматическую терапию в соответствии с современными клиническими рекомендациями. Выбор препаратов и длительность терапии определялись индивидуально с учётом клинического состояния пациентов и риска осложнений. Статистическая обработка данных проводилась с использованием общепринятых методов описательной статистики. Результаты представлены в виде средних значений и относительных показателей, что позволило оценить эффективность и безопасность применяемых терапевтических подходов.

### **Результаты**

В ходе проведённого исследования установлено, что у большинства пациентов после чрескожного коронарного вмешательства со стентированием отмечалось значительное улучшение клинического состояния. В раннем послеоперационном периоде наблюдалось снижение выраженности болевого синдрома, стабилизация гемодинамических показателей и уменьшение признаков ишемии миокарда по данным электрокардиографии. По результатам эхокардиографического исследования выявлена тенденция к улучшению сократительной функции левого желудочка и снижению показателей миокардиальной дисфункции. Лабораторные показатели продемонстрировали нормализацию уровня кардиоспецифических маркеров и улучшение липидного профиля на фоне проводимой гиполипидемической терапии. Применение комплексной медикаментозной терапии способствовало снижению частоты ранних тромботических осложнений, включая тромбоз стента и повторные ишемические события. При этом у части пациентов отмечались гемorragические осложнения лёгкой и средней степени тяжести, которые не требовали отмены проводимого лечения и успешно купировались консервативными методами. Анализ клинических исходов показал, что индивидуализированный подход к лечению пациентов с острым инфарктом миокарда и ишемической болезнью сердца после стентирования способствует повышению эффективности терапии и улучшению прогноза в краткосрочной перспективе.

## **Обсуждение**

Полученные результаты подтверждают высокую эффективность комплексного подхода к лечению пациентов с острым инфарктом миокарда и ишемической болезнью сердца после чрескожного коронарного вмешательства со стентированием. Улучшение клинического состояния, стабилизация гемодинамических показателей и положительная динамика инструментальных и лабораторных данных свидетельствуют о значимости своевременной реваскуляризации миокарда в сочетании с рационально подобранной медикаментозной терапией. Особое значение в послеоперационном периоде имеет адекватная антитромботическая терапия, направленная на профилактику тромбоза стента и повторных ишемических событий. В то же время увеличение интенсивности антитромбоцитарного воздействия сопровождается риском развития геморрагических осложнений, что подчёркивает необходимость индивидуальной оценки соотношения пользы и риска у каждого пациента. Полученные данные согласуются с результатами современных клинических исследований и рекомендаций, указывающих на целесообразность персонализированного подхода к выбору препаратов и длительности терапии. Кроме того, важную роль в улучшении прогноза играет раннее назначение гиполипидемической терапии и коррекция факторов сердечно-сосудистого риска. Комплексная стратегия лечения, включающая медикаментозную терапию и меры вторичной профилактики, позволяет снизить частоту осложнений и улучшить качество жизни пациентов после перенесённого инфаркта миокарда и стентирования коронарных артерий. Таким образом, рациональное сочетание инвазивных и консервативных методов лечения является ключевым фактором успешного ведения пациентов с острым инфарктом миокарда и ишемической болезнью сердца в современной клинической практике.

## **Заключение**

Лечение пациентов с острым инфарктом миокарда и ишемической болезнью сердца после чрескожного коронарного вмешательства со стентированием требует комплексного и индивидуализированного подхода. Своевременная реваскуляризация миокарда в сочетании с рационально подобранной медикаментозной терапией способствует улучшению клинического состояния, снижению частоты ишемических и тромботических осложнений и улучшению прогноза заболевания. Важное значение имеет адекватная антитромбоцитарная и гиполипидемическая терапия, а также коррекция факторов сердечно-сосудистого

риска. Персонализированный выбор тактики лечения с учётом клинических особенностей пациентов позволяет минимизировать риск осложнений и повысить безопасность проводимой терапии. Комплексный подход к ведению больных с острым инфарктом миокарда и ишемической болезнью сердца после стентирования является ключевым направлением современной кардиологической практики.

## **Использованная литература:**

1. Ibanez B., James S., Agewall S. et al. ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction. *European Heart Journal*, 2018.
2. Valgimigli M., Bueno H., Byrne R.A. et al. ESC Guidelines on myocardial revascularization. *European Heart Journal*, 2018.
3. Levine G.N., Bates E.R., Blankenship J.C. et al. 2016 ACC/AHA guideline focused update on duration of dual antiplatelet therapy. *Circulation*, 2016.
4. O’Gara P.T., Kushner F.G., Ascheim D.D. et al. 2013 ACCF/AHA guideline for the management of ST-elevation myocardial infarction. *Journal of the American College of Cardiology*, 2013.
5. Capodanno D., Angiolillo D.J. Antithrombotic therapy after coronary stent implantation. *The Lancet*, 2018.
6. Steg P.G., Bhatt D.L., Hamm C.W. et al. Clinical outcomes of antiplatelet therapy in patients with coronary artery disease. *European Heart Journal*, 2017.