Резюме

Цель

Оценка раннего эффекта успешно проведенного планового чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) на правой коронарной артерии (ПКА) на систолическую и диастолическую функции правого желудочка (ПЖ).

**Материал и методы**

В исследование были включены 30 произвольно отобранных пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца (ИБС) и клинически значимым поражением ПКА, которым проводилось плановое ЧКВ. У всех пациентов в начале исследования и в течение 24 ч после ЧКВ определяли ряд эхокардиографических показателей для оценки систолической и диастолической функций ПЖ. Тканевую допплеровскую визуализацию в импульсно-волновом режиме (ТДВ ИВ) проводили с оценкой движений трикуспидального клапана на уровне латерального края его фиброзного кольца. При этом регистрировались три волны максимальной скорости движения миокарда в этой области (в см/сек)—Sа (систолическая), Еа (ранняя диастолическая) и Аа (поздняя диастолическая), а также отношение скоростей движения трикуспидального кольца Еа/Аа.

**Результаты**

Отмечено статистически значимое раннее продолжительное улучшение систолической и диастолической функций ПЖ в течение первых 24 ч после успешного проведения ЧКВ. Это подтверждается значительным увеличением волн Sa и Ea, а также отношением Еа/Аа по сравнению с исходными значениями (р<0,001).В то же время подобное улучшение в ранние сроки не наблюдается при изучении других эхокардиографических показателей, в т.ч. конечного диастолического размера ПЖ (КДР ПЖ), отношения конечного диастолического размера ПЖ и левого желудочка (КДР ПЖ / КДР ЛЖ), нарушений движения стенок ПЖ и допплеровских показателей кровотока через трикуспидальный клапан.

Заключение

Систолическая и диастолическая функции ПЖ улучшались в течение нескольких часов после ЧКВ на ПКА у пациентов со стабильной ИБС. Оценка движений миокарда при помощи ИВ ТДВ на уровне латерального края фиброзного кольца трикуспидального клапана помогает в самые ранние сроки выявить улучшение функций ПЖ после успешного проведения планового ЧКВ у таких пациентов.

**Ключевые слова**

Чрескожное коронарное вмешательство, эхокардиография, ишемическая болезнь сердца, тканевая допплеровская визуализация.