**Резюме**

**Цель** — изучить особенности пациентов острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (ОИМпST) в зависимости от

скорости клубочковой фильтрации (СКФ).

**Материал и методы.** В исследование были включены пациенты ОИМпST. Оценивали клинико-лабораторную характеристику в динамике госпитального лечения, данные эхокардиографии в зависимости от СКФ ≥ и < 60 мл/мин/1,73 м2. Прогноз госпитальной летальности пациентов рассчитывали по шкале GRACE. Статистическая обработка с применением пакета статистических программ «Statistica 10.0 for Windows».

**Результаты.** Больные ОИМпST со сниженной СКФ составили 22 % были старше по возрасту, имели дилатацию левых отделов сердца при наличии сопоставимых гемодинамических, основных биохимических показателей. Пациенты СКФ < 60 мл/мин/1,73 м2 имели выше риск развития острой и хронической сердечной недостаточности и более высокий риск госпитальной летальности по шкале GRACE. Независимо от СКФ уровень стимулирующего фактора роста (ST-2) снижался за время

стационарного лечения ОИМпST. Выбор хирургической и фармакоинвазивной тактики лечения ОИМпST позволил достичь референтных значений ST-2 на стационарном этапе ведения пациентов.

**Заключение.** Расчёт СКФ необходим пациентам ОИМпST для выбора тактики ведения, оценки риска осложнений. Уровень ST-2, независимо от СКФ, снижался на госпитальном этапе лечения и достигал нормальных значений при чрескожном коронарном вмешательстве и фармакоинвазиной терапии.

**Ключевые слова:** острый инфаркт миокарда, скорость клубочковой фильтрации.