

Резюме

Цель – сравнить клинические исходы при фармакоинвазивной (ФИ) стратегии и первичном чрескожном коронарном вмешательстве (ПЧКВ) у пациентов с острым инфарктом миокарда (ОИМ) до сих пор не изучены.

Материалы и методы. Данное одноцентровое, нерандомизированное исследование было направлено на сравнение двух вариантов лечения пациентов с ОИМ. Всего было включено 3073 участников с последовательными случаями ОИМ между 2015 и 2019 годами.

Результаты. Группа ФИ стратегии составила 18,5% (n=569), а группа ПЧКВ— 81,5% (n=2504) пациентов. Пациенты из группы ФИ стратегии были моложе, их средний возраст составлял $54,8 \pm 12$ лет, а в группе ПЧКВ— $56,4 \pm 11,5$ лет ($p < 0,003$). Участники, говорящие на арабском языке, составили 47,1% и 40,9%, выходцы из Южной Азии— 25,3% и 30,2% ($p < 0,018$), курильщики— 39,9% и 31,5% ($p < 0,000$), передний ИМ был зарегистрирован у 55% и 54% ($p < 0,000$) участников в группах ФИ и ЧКВ, соответственно. Трансрадиальный доступ использовался у 84,4% участников из группы ФИ стратегии и у 75,4% ($p < 0,000$) из группы ПЧКВ. Среднее время от первого медицинского контакта до установки баллона (ВКБ), (рассчитанное от прибытия в больницу до установления потока ТИМІ ІІІ в целевом сосуде), в группе ПЧКВ составляло 92 минуты.

Смертность в стационаре, как правило, была выше при ПЧКВ: 3,6% по сравнению с 1,9% при ФИ ($p < 0,049$). Фракция выброса левого желудочка была выше в группе ФИ на $42,2 \pm 11\%$ по сравнению с $40,5 \pm 11\%$ ($p < 0,000$) в группе ПЧКВ.

Заключение. ФИ стратегия показала сопоставимую эффективность с первичным ЧКВ, особенно в ситуации, когда ПЧКВ недоступно у пациентов с недавно возникшими симптомами.

Ключевые слова: фармакоинвазивная стратегия, первичное чрескожное коронарное вмешательство, острый инфаркт миокарда, инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST, тромболизис, левый желудочек.