

Резюме

Цель— изучить клинико-лабораторные особенности и уровень ростового фактора дифференцировки 15 (GDF-15) пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (ОИМпST) на госпитальном этапе лечения.

Материал и методы. Оценивали клинико-лабораторную характеристику пациентов ОИМпST в динамике госпитального лечения, проведена эхокардиография. Рассчитывали прогноз госпитальной летальности пациентов по шкале GRACE.

Статистическая обработка с применением пакета статистических программ «Statistica 10.0 for Windows».

Результаты. Уровень GDF-15 увеличивается в первые сутки ОИМпST и зависит от риска госпитальной летальности шкалы

GRACE. Пациенты с ОИМпST со значениями $GDF-15 \geq 1200$ нг/мл не достигают референтных значений за время стационарного лечения. Больные, с неблагоприятным госпитальным исходом ОИМпST, имеют высокий риск по шкале GRACE с тенденцией к увеличению концентрации GDF-15 и характеризуются снижением сократительной функции миокарда левого желудочка.

Заключение. Сохранение высоких значений GDF-15 на госпитальном этапе лечения инфаркта миокарда определяет прогноз ОИМпST.

Ключевые слова: острый инфаркт миокарда, GDF-15.