

Аннотация проекта «Разработка неинвазивных критериев успешности кардиоресинхронизирующей терапии у лиц с дилатационной кардиомиопатией»

Сердечная недостаточность (СН) является одной из крупных проблем в современном мире, ее распространенность составляет примерно 2-3 % в общей популяции. Но если учесть, что еще есть бессимптомная форма дисфункции сердца, то распространенность СН может составить около 4 %. В последние годы отмечается увеличение количества пациентов с СН. В то же время смертность от СН снизилась из-за улучшения лечения как медикаментозного, так и хирургического. Кроме того, выживаемость за последние 50 лет улучшилась примерно на 12 %. На долю пациентов с СН приходится значительная часть госпитализаций и расходов здравоохранения.

Сердечная недостаточность чаще всего развивается у пациентов с ишемической кардиомиопатией (ИКМП) или неишемической дилатационной кардиомиопатией (ДКМП). Несмотря на улучшение выживаемости, современные исследования показали, что прогноз у таких пациентов все еще плохой — смертность в течении 4-5 лет составляет около 50%. Это означает, что по предварительным оценкам около 40 % госпитализированных пациентов с СН либо погибнет, либо будет повторно госпитализировано в течении года.

Методом выбора для лечения этих пациентов является кардиоресинхронизирующая терапия (КРТ). В исследованиях было показано, что КРТ с или без дефибриллятора снижает смертность и риск развития внезапной сердечной смерти у пациентов с СН. Применение КРТ значительно удорожает лечение у этих пациентов и при этом данный подход лечения является неэффективным у 1/3 пациентов. В последних публикациях установлено, что существующие критерии отбора пациентов для КРТ являются неэффективными. В связи с этим поиск новых неинвазивных предикторов успешности КРТ является актуальной задачей современных научных исследований.