

**Эндоваскулярное лечение ишемической болезни сердца у онкогематологических больных**

**Научный руководитель – Гительзон Екатерина Александровна**

*Титов Н.В.<sup>1</sup>, Баринюв А.В.<sup>2</sup>*

1 - Российский университет дружбы народов, Медицинский факультет, Москва, Россия, *E-mail: tit-1996@yandex.ru*; 2 - Российский университет дружбы народов, Медицинский факультет, Москва, Россия, *E-mail: j.a.grindman@gmail.com*

ЧКВ - основной метод лечения сосудистой патологии у онкопациентов. До настоящего времени остается нерешенным ряд вопросов: продолжительность двойной антиагрегантной терапии и выбор стентов для данных больных.

**Материалы и методы.** В данной работе представлены результаты двухэтапного лечения 27 пациентов с ИБС и онкопатологией крови. Первым этапом было выполнено ЧКВ, вторым - лечение онкопатологии крови.

**Результаты.** Тип используемого стента мы определяли индивидуально исходя из сроков вмешательства по поводу онкопатологии, анатомию коронарного русла и характер атеросклеротического поражения коронарных артерий, отдавая предпочтение BMS. BMS были имплантированы 18 больным, DES - 9 пациентам.

Всем был рекомендован непрерывный прием DAT в течение минимум 1 мес перед проведением хирургического лечения онкопатологии в случае, если была проведена имплантации BMS и в течение 3 мес- если DES. Учитывая риск возникновения тромботических и геморрагических осложнений было рекомендовано за 5-7 дней до оперативного лечения прервался прием антиагрегантов с назначением низкомолекулярного гепарина. После проведения хирургического вмешательства антиагреганты были назначены в первые 48 часов.

В течение первого года после ЧКВ у 2 пациентов наблюдалась клиника рецидива стенокардии. У 1 пациента возврат клиники стенокардии произошел через 4 месяцев после реваскуляризации миокарда с имплантацией BMS. У второго пациента рецидив стенокардии наблюдался через 11 месяцев после ранее проведенного ЧКВ с использованием DES. Пациентам была проведена повторная реваскуляризация миокарда с имплантацией DES.

**Выводы.** ЧКВ - эффективный и безопасный метод реваскуляризации миокарда у больных с ИБС и онкопатологией. Применение эндоваскулярной реваскуляризации миокарда первым этапом у больных с онкопатологией снижает риск развития сердечно-сосудистых осложнений во время проведения химиотерапии.