

## **Prediktori pojave srčane insuficijencije kod bolesnika lečenih primarnom perkutanom koronarnom intervencijom u akutnom infarktu miokarda (kratkoročno 30-dnevno praćenje)**

*Ivana Nedeljković<sup>1,2</sup>, Miodrag Ostojić<sup>1,2</sup>, Bosiljka Vujisić-Tešić<sup>1,2</sup>, Branko Jakovljević<sup>2,3</sup>, Milan Petrović<sup>1,2</sup>, Marija Boričić-Kostić<sup>1</sup>, Danijela Trifunović<sup>1</sup>, Branko Beleslin<sup>1,2</sup>, Milan Nedeljković<sup>1,2</sup>, Olga Petrović<sup>1</sup>, Siniša Stojković<sup>1,2</sup>, Goran Stanković<sup>1,2</sup>, Jelena Stepanović<sup>1,2</sup>, Ana Đorđević-Dikić<sup>1,2</sup>, Vojislav Giga<sup>1</sup>, Marko Banović<sup>1</sup>, Milan Dobrić<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> Klinika za kardiologiju, Klinički centar Srbije, Koste Todorovića 8, Beograd, Srbija, <sup>2</sup> Institut za higijenu i medicinsku ekologiju, Klinički centar Srbije, Beograd, Srbija, <sup>3</sup> Medicinski fakultet, Univerzitet u Beogradu, Beograd, Srbija

**Uvod:** Srčana insuficijencija (SI) je česta komplikacija akutnog infarkta miokarda sa elevacijom ST segmenta (STEMI) čak i nakon primarne perkutane koronarne intervencije (pPCI). Stoga je cilj bilo definisanje uloge ehokardiografije (EHO) rađene pre pPCI kao i prediktora pojave SI kod bolesnika lečenih pPCI tokom praćenja od 30 dana.

**Metod:** Ispitana su 233 (173 muškaraca, starosti 57±11 godina) bolesnika kojima je urađena pPCI u toku STEMI kao i EHO pregled pre pPCI. Poseban značaj u proceni globalne funkcije leve komore (LK), bio je indeks miokardne performanse (MPI) - zbir perioda izovolumetrijske kontrakcije (IVCT) i izovolumetrijske relaksacije (IVRT) podeljenog ejectionim periodom (ET) ( $MPI = (IVCT + IVRT) / ET$ ). Praćena je pojava SI tokom 30-dnevnog perioda posle pPCI.

**Rezultati:** Znaci SI nađeni su kod 43 (18%) bolesnika tokom perioda praćenja od 30 dana (24.12±11.00 dana). Univarijantni prediktori SI bili su: godine starosti, dijabetes, trajanje bola u grudima do pPCI (RSB), prednji AMI, visok nivo kreatin kinaze, ejectiona frakcija LK pre pPCI (EFLK), indeks pokretljivosti zida LK pre pPCI, stepen mitralne regurgitacije pre pPCI (MR), MPI pre pPCI, segment infarktne arterija (IRCA) i TIMI protok posle pPCI. Multivarijantni prediktori SI bili su: MPI pre pPCI ( $p=0.001$ ), EF LK pre pPCI ( $p=0.003$ ), segment IRCA ( $p=0.003$ ), trajanje RSB do pPCI ( $p=0.048$ ), i stepen MR ( $p=0.035$ ).

**Zaključak:** MPI, EFLK i stepen MR dobijeni pre pPCI zajedno sa segmentom IRCA i trajanje RSB pre pPCI su najznačajniji prediktori SI u 30-dnevnom periodu praćenja potvrđujući značaj EHO pregleda pre pPCI u predikciji oporavka bolesnika lečenih pPCI.

**Ključne reči:** akutni infarkt miokarda, ehokardiografija, primarne perkutane koronarne intervencije, srčana insuficijencija