

# Транскатетерная имплантация аортального клапана у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника

## Transcatheter Aortic Valve Implantation in Patients With Inflammatory Bowel Disease

Ссылки на авторов открывают оверлей-панель [Agam Bansal MD Samiksha Gupta MD Manik Aggarwal MD Mahum Nadeem MD Vardhmaan Jain MD KritiLnu MD](#)

В последнее десятилетие транскатетерная имплантация аортального клапана (ТИАК) коренным образом изменила подход к лечению пациентов с тяжелым аортальным стенозом.<sup>1</sup> Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК) относятся к группе хронических воспалительных заболеваний кишечника, поражающих преимущественно желудочно-кишечный тракт. ВЗК включают 2 основные патологии: болезнь Крона и язвенный колит. Хроническое воспалительное состояние при ВЗК представляет собой значимый фактор протромботического риска и повышения смертности.<sup>2,3</sup> Для установления различий в характеристиках и клинических исходах у пациентов с ВЗК и без них, перенесших ТИАК, использованы данные национальной когорты.

Мы выявили все случаи госпитализации пациентов, перенесших ТИАК (Международная классификация болезней десятого пересмотра, клиническая модификация [МКБ-10-КМ], коды диагностических обследований: 02RF37H, 02RF37Z, 02RF38H, 02RF38Z, 02RF3JH, 02RF3JZ, 02RF3KH, 02RF3KZ) в 2016-2017 гг., для чего использовали национальную базу данных госпитализаций (NIS), предоставленную Проектом по затратам и использованию медицинских услуг (Healthcare Cost and Utilization Project) Агентства исследований и оценки качества медицинского обслуживания (Agency for Healthcare Research and Quality), покрывающим приблизительно 20% случаев госпитализации в США. Воспалительные заболевания кишечника определяли с помощью кодов МКБ-10-КМ K50 и K51. Исходами, оцениваемыми в исследовании, были внутрибольничная смертность, инсульт, острое поражение почек (ОПП), сепсис, необходимость искусственной вентиляции легких, установка нового водителя ритма, продолжительность пребывания в больнице и расходы на госпитализацию. Клинические характеристики и исходы в группах были сравнимы, что установлено с помощью критерия Пирсона в случае категориальных переменных и критерия  $t$  независимых выборок в случае непрерывных переменных. Нами представлены данные национальных оценок с использованием массы тела при выписке, предоставленные NIS. Статистический анализ выполняли с помощью программы R 4.0.3, и значение  $p < 0,05$  считалось статистически значимым.

На протяжении 2016-2017 гг. выявлено в общей сложности 91 155 случаев госпитализации пациентов, перенесших ТИАК, у 0,48% из них ( $n = 435$ ) имелись воспалительные заболевания кишечника. Пациенты с ВЗК, перенесшие ТИАК, с меньшей долей вероятности были женщинами и с большей долей вероятности относились к европеоидной расе (90,80% в сравнении с 86,92%) и перенесли соответствующее вмешательство в северо-восточном регионе. Значимые различия в сопутствующих заболеваниях, в том числе застойной сердечной недостаточности, сахарном диабете, артериальной гипертензии, заболеваниях сонных артерий, заболеваниях периферических сосудов, хронической болезни почек, хроническом диализе, фибрилляции предсердий и кардиогенном шоке, между 2 группами отсутствовали. Значимые различия во внутрибольничных исходах у пациентов с ВЗК и без них отсутствовали: внутрибольничная смертность: 2,29% по сравнению с 1,62%,  $p = 0,354$ ; инсульт: 2,07% по сравнению с 1,97%,  $p = 0,752$ ; ОПП: 10,34% по сравнению с 11,39%,  $p = 0,540$ ; сепсис: 1,15% по сравнению с 0,93%,  $p = 0,824$ ; потребность в искусственной вентиляции легких: 2,29% по сравнению с 2,88%,  $p = 0,560$ ; установка нового водителя ритма: 8,04% по сравнению с 8,54%,  $p = 0,777$ ; медиана продолжительности госпитализации: 3 (2-6) по сравнению с 3 (2-5),  $p = 0,324$ ; расходы на госпитализацию ([таблица 1](#)).

Таблица 1. Характеристики и исходы у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК), перенесших транскатетерную имплантацию аортального клапана

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002914921005051?via%3Dihub>