

Меркулова И.Н.<sup>1</sup>, Семенова А.А.<sup>2</sup>, Барышева Н.А.<sup>1</sup>, Гаман С.А.<sup>1</sup>, Веселова Т.Н.<sup>1</sup>,  
 Биляк Е.А.<sup>1</sup>, Сухинина Т.С.<sup>1</sup>, Жукова Н.С.<sup>3</sup>, Шария М.А.<sup>1,4</sup>, Яровая Е.Б.<sup>5</sup>,  
 Иевлев Р.В.<sup>6</sup>, Староверов И.И.<sup>1</sup>, Певзнер Д.В.<sup>1</sup>, Терновой С.К.<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup> ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии им. акад. Е. И. Чазова» Минздрава РФ, Москва, Россия

<sup>2</sup> ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава РФ, Москва, Россия

<sup>3</sup> Российский геронтологический научно-клинический центр РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава РФ, Москва, Россия

<sup>4</sup> ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава РФ, Москва, Россия

<sup>5</sup> Московский государственный университет им. М. В. Ломоносова, Москва, Россия

<sup>6</sup> ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава РФ, Москва, Россия

## ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ХАРАКТЕРИСТИК АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ БЛЯШЕК, ОСТАВШИХСЯ ПОСЛЕ ЧРЕСКОЖНОГО КОРОНАРНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, В РАЗВИТИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ СОБЫТИЙ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИЧЕСКОЙ АНГИОГРАФИИ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**Таблица 1. Бессобытийная выживаемость больных (n=249)**

Время, месяцы наблюдения	Выживаемость (%)
3	94,4 (91,5–97,2)
6	91,6 (88,1–95,0)
9	90,0 (86,2–93,7)
12	87,9 (83,9–92,0)
24	81,1 (76,1–86,1)
36	75,9 (70,3–81,5)
48	72,1 (66,0–78,2)
60	69,4 (62,7–76,1)
72	62,6 (53,7–71,4)
84	62,6 (53,7–71,4)
96	62,6 (53,7–71,4)
108	60,1 (50,3–69,8)
120	50,7 (35,9–65,5)

Данные представлены как значение (%)  
 и 95% доверительный интервал.

Таблица 2. Результаты однофакторного и многофакторного анализа (модель Кокса) для исследуемых КТА-характеристик как предикторов ПКТ

Предиктор	Crude HR [95% ДИ]	p-val	C	Adjusted HR [95% ДИ]	p-val	C
Количество вовлеченных артерий	1,314 [1,06–1,628]	0,013*	0,59	1,334 [1,046–1,702]	0,02*	0,73
Суммарное количество АСБ	1,102 [0,963–1,26]	0,159	0,55	1,078 [0,931–1,248]	0,316	0,71
Количество некальцинированных АСБ	1,138 [0,981–1,32]	0,087	0,56	1,165 [0,99–1,371]	0,065	0,72
Количество кальцинированных АСБ	0,987 [0,78–1,243]	0,911	0,49	0,898 [0,701–1,151]	0,397	0,71
Максимальная протяженность АСБ	1,014 [1,001–1,028]	0,041*	0,61	1,01 [0,996–1,024]	0,163	0,72
Общая протяженность некальцинированных АСБ	1,013 [1,005–1,022]	0,002**	0,62	1,012 [1,003–1,021]	0,009**	0,74
Максимальный стеноз	1,018 [1,002–1,033]	0,025*	0,61	1,016 [1–1,032]	0,054	0,73
Обструктивный стеноз ( $\geq 50\%$ )	1,188 [0,478–2,951]	0,71	0,51	0,855 [0,329–2,225]	0,749	0,7
Количество АСБ с обструктивным стенозом ( $\geq 50\%$ )	1,286 [1,095–1,509]	0,002**	0,61	1,282 [1,063–1,544]	0,009**	0,73
Средняя плотность АСБ	0,986 [0,968–1,006]	0,166	0,53	0,989 [0,967–1,01]	0,303	0,72
Минимальная плотность АСБ	0,968 [0,949–0,987]	0,001**	0,64	0,966 [0,944–0,99]	0,005**	0,74
Минимальная плотность АСБ $< 30$ HU	2,695 [1,495–4,869]	0,001***	0,62	2,613 [1,397–4,886]	0,003**	0,75
Количество АСБ с минимальной плотностью $< 30$ HU	1,391 [1,186–1,633]	0,00005***	0,64	1,291 [1,088–1,532]	0,003**	0,74
Минимальная плотность АСБ $\leq 46$ HU	1,848 [0,579–5,905]	0,3	0,52	1,423 [0,440–4,601]	0,556	0,71
Количество АСБ с минимальной плотностью $\leq 46$ HU	1,211 [1,043–1,407]	0,012*	0,58	1,228 [1,044–1,445]	0,013*	0,73
Максимальное бремя АСБ	1,017 [0,997–1,037]	0,103	0,58	1,015 [0,993–1,037]	0,176	0,73
Суммарное бремя некальцинированных АСБ	1,002 [1–1,004]	0,058	0,58	1,002 [1–1,005]	0,041*	0,73
Усредненное бремя АСБ	1,011 [0,987–1,036]	0,377	0,55	1,009 [0,984–1,036]	0,481	0,72
Неровность контуров	1,551 [0,697–3,448]	0,282	0,53	1,692 [0,722–3,968]	0,226	0,72
Количество АСБ с неровным контуром	1,086 [0,831–1,418]	0,548	0,53	1,171 [0,875–1,566]	0,289	0,72
Участок низкой плотности ( $< 30$ HU)	2,387 [1,389–4,101]	0,002**	0,57	1,933 [1,089–3,43]	0,024*	0,74
Количество АСБ с участком низкой плотности ( $< 30$ HU)	1,912 [1,317–2,775]	0,001***	0,57	1,556 [1,037–2,337]	0,033*	0,74
Участок низкой плотности ( $\leq 46$ HU)	2,049 [1,24–3,386]	0,005**	0,57	1,579 [0,92–2,71]	0,098	0,74
Количество АСБ с участком $\leq 46$ HU плотности	1,643 [1,191–2,265]	0,002**	0,58	1,276 [0,902–1,804]	0,169	0,73
Индекс ремоделирования $> 1,1$	1,005 [0,622–1,625]	0,983	0,51	1,004 [0,607–1,662]	0,987	0,71
Количество АСБ с индексом ремоделирования $> 1,1$	0,974 [0,735–1,292]	0,857	0,49	0,958 [0,711–1,292]	0,78	0,71
Кольцевидное усиление	0,905 [0,511–1,605]	0,733	0,49	0,803 [0,444–1,454]	0,469	0,71
Количество АСБ с кольцевидным усилением	0,932 [0,636–1,366]	0,718	0,49	0,843 [0,555–1,28]	0,422	0,71
Включения точечных кальцинатов	1,348 [0,837–2,172]	0,219	0,54	1,18 [0,721–1,931]	0,511	0,72
Количество АСБ с точечными кальцинатами	1,384 [1,134–1,688]	0,001**	0,59	1,372 [1,099–1,712]	0,005**	0,75

\* –  $p < 0,05$ , \*\* –  $p < 0,01$ , \*\*\* –  $p < 0,001$ ; C – C-статистика Харрелла. ПКТ – первичная конечная точка, АСБ – атеросклеротическая бляшка, HU – единица Хаунсфильда, HR – Hazard Ratio – отношение рисков (ОР) в определенный момент времени t (вычисляется на основе модели пропорциональных рисков Кокса). Crude HR – грубая оценка ОР. Adjusted HR – скорректированное ОР (рассчитано с поправкой на следующие факторы риска: пол, возраст, статус курения, сахарный диабет, ожирение, гиперхолестеринемия, артериальная гипертензия, фракция выброса левого желудочка,отягощенная наследственность).