

3.6.2. Предикторы госпитальной летальности у больных старше 60 лет.

При анализе таблиц сопряженности не было получено статистически значимого различия между летальностью в группах больных с ТЛТ и без нее. Поэтому нами была предпринята попытка определения предикторов неблагоприятного ближайшего прогноза у этих больных.

Первый вариант предполагал анализ исходных признаков, с которыми больные поступали в стационар. Было получено, что сочетание таких факторов (в порядке убывания их значимости), как ФЖ, отек легких, передний ИМ, наличие АВ блокады и пароксизмов ФП приводят к летальному исходу в 74,3% случаев (табл. 21). Наиболее весомый вклад дают ФЖ и отек легких – 56,2% (табл. 22). Уровень значимости теста согласия Hosmer and Lemeshow составил 0,8. Анализ факторов, влияющих на госпитальную летальность на протяжении 28 суток, показал следующее (табл. 23). На первый план выступили развитие острой аневризмы ЛЖ и рецидива ИМ. Дополнительное наличие у больного ФЖ, отека легких, АВ блокады, двух и более ФР, пароксизмов ФП и отсутствие реперфузии ИСКА приводит к летальному исходу в 86% случаев (табл. 24). Уровень значимости теста согласия Hosmer and Lemeshow составил 0,1.

Таблица 21

Факторы прогнозирования госпитальной летальности у больных 60 лет и старше на момент поступления в стационар (n=430)

Variable	Parameter Estimate	Wald Chi-Square	Pr > Chi-Square	Standardized Estimate
INTERCPT	-5.8887	14.8594	0,0001	.
ФЖ	2.0761	24.4899	0,0001	0.309234
Парокс. ФП	0.7583	4.6259	0,0315	0.142989
АВ блокада	1.4276	10.5352	0,0012	0.206803
Локал. ИМ	0.9385	9.1082	0,0025	0.254935
ОЛЖН	-0.8673	12.9642	0,0003	-0.297710

Association of Predicted Probabilities and Observed Response Concordant = 74,3% Somers' D = 0.568

Hosmer and Lemeshow Goodness-of-Fit Test Statistic = 3.4503 with 6 DF (p=0.7506)

Residual Chi-Square = 14.9450 with 13 DF (p=0.3108)

Таблица 22

Результаты пошаговой процедуры (для табл. 21)

Variable		Score Chi-Square	% точного предсказания	Pr > Chi-Square
Step	Entered			
1	Была ФЖ	33.8789	22,7	0,0001
2	Был отек легких	17.1843	56,2	0,0001
3	Была АВ блокада	11.5466	61,8	0,0007
4	Передний ИМ	9.7637	70,2	0,0018
5	Была парокс.ФП	4.7358	74,3	0,0295

Таблица 23

Факторы прогнозирования госпитальной летальности у больных старше 60 лет в течение 28 суток (n=430)

Variable	Parameter Estimate	Wald Chi-Square	Pr > Chi-Square	Standardized Estimate
INTERCPT	-7.6291	17.3210	0.0001	.
ФЖ	1.8766	17.2701	0.0001	0.279511
Парокс. ФП	0.7565	3.6965	0.0545	0.142634
АВ блокада	1.3628	8.3117	0.0039	0.197422
Рецид. ИМ	1.6236	22.6624	0.0001	0.323042
Аневр. ЛЖ	1.2415	14.4843	0.0001	0.265383
Ф-ры риска	-0.2162	4.8043	0.0284	-0.163742
ОЛЖН	-0.9147	13.0522	0.0003	-0.313972
Реперф.	-0.5901	2.9513	0.0858	-0.154251

Association of Predicted Probabilities and Observed Response

Concordant = 86,0% Somers' D = 0.728

Nosmer and Lemeshow Goodness-of-Fit Test Statistic = 13.342 with 8 DF (p=0.1006)

Residual Chi-Square = 15.8884 with 16 DF (p=0.4608)

Таблица 24

Результаты пошаговой процедуры (для табл. 23)

Variable		Score Chi-Square	% точного предсказания	Pr > Chi-Square
Step	Entered			
1	Есть о. аневр. ЛЖ	34.3025	35,8	0,0001
2	Был рецидив ИМ	25.3783	54,3	0,0001
3	Была ФЖ	21.0327	62,4	0,0001
4	Был отек легких	14.5528	76,3	0,0001
5	Была АВ блокада	10.3707	79,7	0,0013
6	2 и более ФР	5.1545	82,9	0,0232
7	Была парокс.ФП	4.4416	85,2	0,0351
8	Нет реперфузии	3.0004	86,0	0,0832