

ТЕЗИСЫ IV ЕВРАЗИЙСКОГО КОНГРЕССА КАРДИОЛОГОВ

10-11 ОКТЯБРЯ 2016 Г., ЕРЕВАН, АРМЕНИЯ

ABSTRACTS OF THE IV EURASIAN CONGRESS OF CARDIOLOGISTS OCTOBER 10-11, 2016, YEREVAN, ARMENIA

ОЦЕНКА ПРОГНОСТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА В РАЗВИТИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЛИЦ ОПАСНЫХ ПРОФЕССИЙ

Ойноткинова О. Ш.¹, Баранов А. П.², Цукаева М. Р.³,
Шкловский Б. Л.¹, Хромкова М. А.⁴, Ойноткинова А. А.¹

¹ФГБУ "З ЦВКГ им.А.А.Вишневого" Минобороны России,
²Российский национальный исследовательский медицинский
университет им.Н.И.Пирогова, ³Поликлиника №1 УДД Прези-
дента Российской Федерации, ⁴Первый Московский государ-
ственный медицинский университет им.Сеченова

Введение (цели/ задачи):

Цель. Изучение прогностической значимости факторов риска в развитии сердечно-сосудистых заболеваний у лиц опасных профессий является важной медико-социальной проблемой, ориентированной на раннюю профилактику развития фатальных осложнений в трудоспособном возрасте.

Материал и методы:

Проведено ретроспективно-проспективное когортное исследование с участием 134 мужчин опасных профессий. Изучались следующие факторы риска: наличие отягощенного семейного анамнеза развития ИБС, инфаркта миокарда, инсульта, наличие артериальной гипертонии, дислипидемии, избыточная масса тела, алиментарно-конституциональное ожирение, сахарный диабет, андрологический анамнез, курение, злоупотребление алкоголем.

Результаты:

В когорте мужчин исходного возраста 35-65 лет, занятых напряженным умственным трудом, выявлена высокая распространенность артериальной гипертонии – 57%, дислипидемии – 79%, избыточной массы тела – 43% и ожирения – 8%, курения – 72%, злоупотребления алкоголем – 9%, отягощенный андрологический анамнез – 18%, наличие сахарного диабета 2 типа – 6%.

Заключение:

Высокая распространенность указанных факторов риска среди мужчин опасных профессий, занятых напряженным интеллектуальным трудом позволяет рассматривать данную когорту как группу повышенного сердечно-сосудистого риска, требующую регулярного мониторинга факторов риска и проведения профилактических немедикаментозных и медикаментозных мероприятий. Работа выполнена при поддержке гранта РГНФ № 160600605

МЕХАНИЧЕСКИЕ И БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОТЕЗЫ В ХИРУРГИИ ИЗОЛИРОВАННОГО ПОРОКА АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА

Роголина Н. В., Одаренко Ю. Н., Кокорин С. Г.,
Барбараш Л. С.

ФГБНУ "НИИ КПССЗ", Кемерово, РФ

Введение (цели/ задачи):

Более 50 лет имплантация механического либо биологического протеза является «золотым стандартом» в лечении клапанных пороков сердца. Каждый тип протеза имеет свои достоинства и недостатки, ограничивающие их применение. Оценка результатов применения различных типов протезов позволяет решить проблему выбора протеза в зависимости от клинической ситуации. Цель: Оценить непосредственные и отдаленные (более 20 лет) результаты хирургического лечения изолированного порока аортального клапана (иПАК) с применением различных моделей искусственных клапанов сердца.

Материал и методы:

С 1995 по 2016 год в Кемеровском кардиологическом центре по поводу иПАК оперировано 516 пациентов (мужчин 66,3%). Механических протезов (МП) имплантировано 366 (Мединж-2, n=194; МИКС, n=109; Carbomedics Orbis, n=31; Medtronic-Hall, n=15; St.Jude Medical, n=14; Carbomedics Standart, n=3), биопротезов (БП) – 150 (Юнилайн, n= 135; АБ-Композит-Моно, n= 8; Medtronic Freestyle, n= 5; Tiara, n=2). Возраст пациентов составил от 18 до 78 лет, в среднем 53,5±9,5 года. Среди причин порока в 44,6% случаев наблюдали дегенеративные изменения, 20,2% – инфекционный эндокардит, врожденный порок сердца – 18,8%, ХРБС – 15%. У 86% пациентов с вторичным эндокардитом инфекционные осложнения развились на фоне двустворчатого аортального клапана. Объем наблюдения составил 2715,8 пациенто-лет.

Результаты:

Госпитальная летальность, n=14 (3,47%). Линеаризованный показатель летальности в отдаленном периоде у реципиентов БП и МП составил 0,41% и 2,94 % на пац.-год, соответственно (p=0,001). Актуарные показатели выживаемости к 15 году наблюдения в группах БП и МП были 92,8% и 84%, соответственно (p=0,001). Тромбоэмболии и клинически значимые кровотечения наблюдали только у реципиентов МП. Линеаризованный показатель тромбоэмболий и кровотечений составил 0,44 и 0,99% на пациента в год. Актуарный показатель – 97,4% и 94,6% к 20 году наблюдения, соответственно. Лине-