

24.75±6.7 мм рт ст, систолическая экскурсия плоскости кольца трикуспидального клапана (TAPSE) – 19.8±2.7 мм; визуализировалась МР 2 степени – у 2 пациентов (22 %), ТР 2 степени – у 1 пациента (11%), АР 2 степени визуализировалась у 4-х пациентов (44%), АР более 2 степени выявлена не была.

Заключение:

Транскатетерная имплантация биопротеза в аортальную позицию является безопасной и эффективной процедурой у пациентов высокого риска с критическим стенозом аортального клапана.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ СТАТИНОВ В ЛЕЧЕНИИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Бакшеев В. И.¹, Шкловский Б. Л.¹, Колomoец Н. М.², Ойоткинова О. Ш.¹

¹ФГБУ "З ЦВКГ им. А.А. Вишневского" Минобороны России,
²КДП ФКУ «МУНКЦ им. П.В. Мандрыка» МО РФ

Введение (цели/ задачи):

Легочная гипертензия – группа заболеваний мультифакторной этиологии, характеризующихся прогрессирующим повышением легочного сосудистого сопротивления, которое приводит к развитию правожелудочковой сердечной недостаточности и преждевременной гибели пациентов. В лечении легочной гипертензии (ЛГ) используются антагонисты рецепторов эндотелина, простаноиды, ингибиторы фосфодиэстеразы 5 типа и др. Поиск возможностей терапии ЛГ постоянно продолжается.

Материал и методы:

Проведен анализ 172 литературных источника по ключевым словам статины, легочная гипертензия, pulmonary hypertension, statins. Для подробного изучения отобрано 60 источников (из них 27 – результаты зарегистрированных (www.clinicaltrials.gov) клинических исследований).

Результаты:

На сегодняшний день имеются весьма обнадеживающие данные о положительном многогранном (в том числе на внутриклеточные пути) дополнительного, не липидного, действия статинов на малый круг кровообращения. Результаты изучения на людях единичны и пока остаются противоречивыми.

Заключение:

Клиническое обоснование применения новых препаратов, воздействующих на молекулярные механизмы патогенеза ЛГ (ремоделирование, эндотелиальную дисфункцию, функцию ПЖ) нуждается в проведении крупных плацебо контролируемых по дизайну и статистической обработке исследований. Именно в этом контексте роль статинов представляет интерес как потенциально стратегическое направление в лечении легочной гипертензии.

ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТИПА ЛИЧНОСТИ Д У ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАРНОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА КЫРГЫЗСКОЙ ЭТНИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

Залеская Ю. В., Коротенко О. А., Джумагулова А. С.

Национальный центр кардиологии и терапии

Введение (цели/ задачи):

Актуальность. Уровни показателей смертности от коронарной болезни сердца (КБС) как в Кыргызской Республике, так и в странах ближнего и дальнего зарубежья в настоящее время сохраняются на высоком уровне и имеют тенденцию к нарастанию. Объяснить рост смертности только наличием традиционных факторов риска представляется возможным лишь в 50 % случаев. При этом возросло число исследований по изучению взаимосвязи психо-социальных факторов риска, в том числе типа личности Д, с заболеваемостью и смертностью от сердечно-сосудистой патологии. Тип личности Д представляет собой нормальный тип реагирования личности и характеризуется сочетанием двух составляющих: негативной возбудимости (тенденции испытывать негативные эмоции) и социального подавления (подавлении негативных эмоций при социальном взаимодействии из-за боязни быть отвергнутыми или неодобренными окружающими). Наличие типа личности Д ухудшает прогноз, увеличивает частоту развития острых коронарных событий, ухудшает качество жизни, податливость к лечебно-профилактическим мероприятиям у больных с КБС. При этом у лиц с типом Д чаще встречаются кластеры (групповое сочетание) психосоциальных факторов риска (тревога, депрессия), что также может утяжелять течение и прогноз заболевания. В литературе недостаточно данных по культуральным исследованиям типа личности Д, при этом в Кыргызской Республике ранее изучения данного фактора риска у лиц с КБС не проводилось. Цель работы: определить частоту встречаемости типа личности Д и кластеры психологических факторов риска (тревога, депрессия) у лиц кыргызской этнической группы с КБС, стабильной стенокардией напряжения

Материал и методы:

Обследовано 54 пациента кыргызской этнической группы (29 мужчин и 25 женщин) с КБС, стабильной стенокардией напряжения ФК III, находившихся на стационарном лечении в отделении Коронарной болезни сердца и атеросклероза Национального центра кардиологии и терапии им.М.Миррахимова. Все пациенты дали письменное информированное согласие на участие в исследовании. Больным проводилось общеклиническое обследование, определение спектра липидов, сахара крови натощак. С целью верификации диагноза КБС проводилась электрокардиография в 12 отведениях, велоэргометрия, суточное ЭКГ-мониторирование, коронароангиографическое исследование. Опрос пациентов проводился в виде клинического интервью с регистрацией паспортных данных, факторов риска, а также клинического диагноза. С целью идентификации типа личности Д был применен опросник DS-14. С целью выявления кластеров психологических факторов риска определялись уровни тревоги и депрессии с помощью шкал Гамильтона.

Результаты:

Средний возраст обследованных составил 59,1±5,1 лет. Тип