

ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Министерство здравоохранения Самарской области, Самарский Государственный Медицинский Университет
Российское кардиологическое общество, European Society of Hypertension, ESC cardiologists of tomorrow



ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

ПРОТИВОРЕЧИЯ СОВРЕМЕННОЙ КАРДИОЛОГИИ

«СПОРНЫЕ И НЕРЕШЕННЫЕ ВОПРОСЫ»



ТЕЗИСЫ

50
ЛЕТ

РОССИЙСКОМУ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОМУ
ОБЩЕСТВУ

ТЕХНИЧЕСКИЙ ОРГАНИЗАТОР:

MICE Partner
MEETINGS INCENTIVES CONFERENCES EVENTS

51. Особенности антиагрегантной терапии у людей пожилого и старческого возраста с полиморбидной патологией.....	67
<i>Бердяшкина С.И., Захарова Н.О., Шаповалов В.Н.</i>	
52. Морфология миокарда предсердий у гериатрических больных в случаях внезапной сердечной смерти при ишемической болезни сердца.....	69
<i>Николаева А.В., Захарова Н.О., Махова А.Н.</i>	
53. Особенности фибрилляции предсердий у больных пожилого и старческого возраста.....	70
<i>Кирилина Е.В., Николаева А.В., Курмаев Д.П.</i>	
54. Функциональное состояние эндотелия у гериатрических больных ишемической болезнью сердца и постоянной формой фибрилляции предсердий.....	71
<i>Кирилина Е.В., Николаева А.В., Шаповалов В.Н., Курмаев Д.П.</i>	
55. Холтеровское мониторирование у пожилых больных с постоянной формой мерцательной аритмии	72
<i>Николаева А.В., Кирилина Е.В.</i>	
56. Клинико-морфологические сопоставления при внезапной сердечной смерти при ишемической болезни сердца у гериатрических больных.....	73
<i>Николаева А.В.</i>	
РАЗДЕЛ V. ДЕТСКАЯ КАРДИОЛОГИЯ	
57. Psychological aspect of cardiac syndrome in children with autonomic nervous system dysregulation.....	74
<i>Bogutska N.K., Vilous T.M., Vilous V.V.</i>	
58. Клинические признаки и особенности вегетативного статуса у подростков с отягощенной наследственностью по гипертонической болезни.....	75
<i>Гасанова Т.И., Санталова Г.В., Стадлер Е.Р., Федосеева Л.С.</i>	
59. Факторы риска развития артериальной гипертензии у детей республики беларусь.....	77
<i>Нестерук О.Н., Беляева Л.М., Даниленко Н.Г., Сивицкая Л.Н., Юрага Т.М.</i>	
60. Гемореологические изменения в патогенезе тромбозов и сердечной недостаточности у детей с острым лейкозом в стадии ремиссии.....	78
<i>Ройтман Е.В., Колесникова И.М., Жарикова Л.И.</i>	
РАЗДЕЛ VI. ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА	
61. Деформационные характеристики миокарда при различных вариантах течения ИБС.....	79
<i>Галимская В.А., Донченко И.А., Романовская Е.М., Олейников В.Э.</i>	
62. Перспективы повышения диагностической точности лучевых методов диагностики у больных ишемической болезнью сердца.....	81
<i>Жарикова Т.С.</i>	
63. Оценка мотивирующего влияния на прием β 2-адреноблокаторов пациентами.....	82
<i>Конобеева Е.В., Шварц Ю.Г., Наумова Е.А., Гафанович Е.Я., Железнякова Н.А., Коньшина Л.Е.</i>	

динамической нагрузкой резко ограничено. В этом отношении заслуживает внимания малонагрузочные пробы статического характера

Целью работы является выяснение особенностей клинико-морфофункционального состояния предсердий у лиц пожилого и старческого возраста с ИБС и определение группы лиц с высоким риском внезапной сердечной смерти.

Материал и методы исследования. В основу работы положен опыт наблюдения 158 больных с ишемической болезнью сердца. Возраст обследованных колебался от 74 до 92 лет и составил в среднем $86,2 \pm 2,2$ года. Большинство больных были мужчины. Всем пациентам проводилось комплексное лабораторное и инструментальное обследование, которое базировалось на применении комплекса неинвазивных методов (электрокардиография, эхокардиография, суточное мониторирование ЭКГ), проводился нагрузочный тест с изометрическим мышечным напряжением (ИН). Проба с ИН проводилась в положении лежа на спине, выполнялась напряжением кистей рук в течение 1 минуты, под контролем эхокардиографии (ЭхоКГ), суточного мониторирования ЭКГ.

Полученные результаты. У больных ИБС, стеноз левых предсердий за сутки частота сердечных сокращений достоверно ниже по сравнению со здоровыми лицами. Причем данная особенность ЧСС у этих больных не обусловлена влиянием предшествующей медикаментозной терапии (в первую очередь β -блокаторов) на эти показатели. Увеличение левого предсердия является предпосылкой к развитию избыточных склеротических процессов в миокарде предсердий и тем самым формирует морфологический субстрат для возникновения аритмий. Изменение размеров левого предсердия и дисфункция левого желудочка и могут рассматриваться как предиктор возникновения предсердных нарушений ритма и внезапной сердечной смерти. Проба с изометрической нагрузкой (кистевой жим) обеспечивает развитие определенных сдвигов гемодинамических показателей, характер изменения которых позволяет оценить гемодинамический статус, не вызывая при этом осложнений. Она объективно выявляет резерв сердечно-сосудистой системы. Современные методы неинвазивной диагностики (ЭхоКГ, суточное мониторирование ЭКГ), выполненные на фоне пробы и изометрическим мышечным напряжением, позволяют выявлять больных ИБС с высоким риском развития нарушений ритма и злокачественного течения ИБС, приводящее к внезапной сердечной смерти.

РАЗДЕЛ V. ДЕТСКАЯ КАРДИОЛОГИЯ

57

PSYCHOLOGICAL ASPECT OF CARDIAC SYNDROME IN CHILDREN WITH AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM DYSREGULATION

Bogutska N.K., Bilous T.M., Bilous V.V.

Bukovyna State Medical University, Chernivtsi, Ukraine

Introduction.

“Cardiac” complaints are common in children with peak in early adolescence. But chest pain (CP) is rarely associated with true cardiac disease in childhood. It has been shown that children’s emotional functioning is related to such somatic complaints. But few research has been conducted in order to assess aspects of emotion regulation with respect to the development of noncardiac CP complaints in children.

Objective. To investigate the associations between CP complaints and emotional competence in hospitalised children with autonomic nervous system (ANS) dysregulation.
Material and methods.

The clinical group consisted of 57 hospitalised children (13 girls, average age $15,3 \pm 1,6$ years, age range 10-17 years), who were diagnosed with ANS dysregulation. Two clinical groups were selected on basis of presence (I, $n=35$) or absence (II, $n=22$) of CP complaints (“cardialgias”). Children’s scores of the emotional competency inventory were taking into account. Basic tonus of ANS was assessed by the questionnaires separately filled in by patients and doctors (Vein A.M., 1998).

Results.

The average score of basic tonus of ANS was lower in children with CP complaints as compared to the reference group ($1,4 \pm 0,6$ versus $1,8 \pm 0,7$; $p < 0,05$), corresponding to predominancy of tonus of parasympathetic nervous system in them. Among patients with ANS dysregulation mostly girls had CP complaints (42% of females in I group as compared to 11%, $p < 0,01$). Systolic blood pressure was lower in children of the first clinical group ($103,3 \pm 11,2$ versus $118,0 \pm 17,5$ mm Hg; $p < 0,003$), as well as its pulsatile component ($37,8 \pm 6,8$ versus $45,1 \pm 11,3$; $p < 0,01$). Among children with ANS dysregulation who had no CP complaints heart rhythm disorders were registered in 53% of cases while in main clinical group only in 11% ($p < 0,005$). But in patients with “cardialgias” general score of somatic complaints was twice higher as compared to reference group ($4,5 \pm 2,0$ versus $2,2 \pm 2,4$; $p < 0,003$), first of all due to headaches ($1,6 \pm 0,5$ versus $1,2 \pm 0,4$; $p < 0,003$). Besides children of the first clinical group had significantly higher scores of complaints on abrupt changes of skin face colour, numbness, coldness of feet and palms, feeling of palpitations, fading of the heart or stopping heartbeating, feeling shortness of breath, rapid breathing or syncope episodes ($p < 0,02-0,002$) according to questionnaire revealing the disorders of functioning of the ANS. 89% children with CP complaints and 49% patients with absence of “cardialgias” demonstrated low emotional competency ($p < 0,006$). Emotional lability correlated with female gender ($r=0,32$, $p < 0,02$), duration of somatic complaints ($r=0,31$, $p < 0,02$) and neurasthenia manifestations ($r=0,40$, $p < 0,003$).

Conclusion.

Benign CP complaints in children may be part of somatization - a broader pattern of somatic responding and sensitivity to physiological arousal, associated with predominancy of parasympathetic nervous system, female gender, low emotional competence and broad spectrum of another somatic complaints. For such cohort of patients a referral is recommended to the pediatric medical psychologist for choosing of type of required intervention (psychological testing, family therapy, health or behavior intervention etc.).

58 КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ И ОСОБЕННОСТИ ВЕГЕТАТИВНОГО СТАТУСА У ПОДРОСТКОВ С ОТЯГОЩЕННОЙ НАСЛЕДСТВЕННОСТЬЮ ПО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Гасанова Т.И., Санталова Г.В., Стадлер Е.Р., Федосеева Л.С.

ГБОУ ВПО Самарский государственный медицинский университет, г. Самара, Россия

Введение. Результаты популяционных исследований населения России старше 15 лет показали, что 42 млн человек страдают артериальной гипертензией, при этом