ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

АСПИРАНТСКИЕ ЧТЕНИЯ – 2018

Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием

«ИССЛЕДОВАНИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ В РЕШЕНИИ АКТУАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ПРАКТИКИ»

посвященной 100-летию университетского образования Самарской области, проводимой в рамках мероприятий по подготовке к 100-летию Самарского государственного медицинского университета

С УЧАСТИЕМ ВУЗОВ научно-образовательного медицинского кластера «НИЖНЕВОЛЖСКИЙ»

Самара – 2018

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СамГМУ 100 лет

Трудом и знанием, человеколюбием и искусством!

Labore et scientia, humanitate et arte!

АСПИРАНТСКИЕ ЧТЕНИЯ – 2018

Материалы всероссийской научно-практической конференции с международным участием

«ИССЛЕДОВАНИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ В РЕШЕНИИ АКТУАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ПРАКТИКИ»

посвященной 100-летию университетского
образования Самарской области,
проводимой в рамках мероприятий по подготовке
к 100-летию Самарского государственного медицинского университета

С УЧАСТИЕМ ВУЗОВ научно - образовательного
медицинского кластера "НИЖНЕВОЛЖСКИЙ"

24 октября 2018

САМАРА
издательство
ОФОРТ
2018

УДК 61:001.32 (470.43)
ББК 51.1(2)

А90

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Котельников Геннадий Петрович	Ректор СамГМУ, академик РАН, лауреат Государственной премии РФ и дважды лауреат премии Правительства РФ, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор
Щукин Юрий Владимирович	Первый проректор-проректор по учебно-воспитательной и социальной работе, профессор
Давыдкин Игорь Леонидович	Проректор по научной и инновационной работе, доктор медицинских наук, профессор
Каганов Олег Игоревич	Начальник управления научных исследований и подготовки научно-педагогических кадров, доктор медицинских наук
Кувшинова Наталия Юрьевна	Заведующая отделом подготовки научно-педагогических кадров, кандидат психологических наук, доцент
Калинин Владимир Анатольевич	Научный руководитель Студенческого научного общества, доктор медицинских наук, доцент
Зайцева Елена Николаевна	Куратор Совета молодых ученых, доктор медицинских наук, доцент
Сергеев Артём Константинович	Председатель Совета молодых ученых, ассистент кафедры общей гигиены СамГМУ
Никулина Ирина Евгеньевна	Заместитель председателя Совета молодых ученых по общим вопросам, заведующая сектором «Акушерство и гинекология», аспирант кафедры акушерства и гинекологии №2 СамГМУ

Аспирантские чтения - 2018 : Материалы всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Исследования молодых ученых в решении актуальных проблем медицинской науки и практики» / Ред. колл.: Г.П. Котельников, Ю.В. Щукин, И.Л. Давыдкин и др. – Самара : ООО «Офорт» : ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ, 2018. – 208 с.

А90

УДК 61:001.32 (470.43)
ББК 51.1(2)

ISBN 978-5-473-01211-8

© ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ, 2018
© Оформление. ООО «Офорт», 2018

КАТЕСТАТИН И VEGF-A В КАЧЕСТВЕ ПРЕДИКТОРОВ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Екатерина Юрьевна Губарева
аспирант кафедры внутренних болезней
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
E-mail: ekaterina.ju.gubareva@gmail.com

Аннотация:VEGF-A, или васкулоэндотелиальный фактор роста, стимулирует ангиогенез: лейкоциты проникают внутрь бляшки через новообразованные сосуды, выделяя медиаторы воспаления, что способствует нестабильности бляшки и является ключевым звеном патогенеза сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с гипертонической болезнью (ГБ).Помимо ангиогенного действия катестатин имеет антигипертензивное, вазодилататорное и анти-апоптотическое действие, и его плазменные концентрации коррелируют с фенотипом артериальной гипертензии у пациентов с ГБ.

Ключевые слова: гипертоническая болезнь; катестатин; VEGF-A.

Введение. Поиск биологически активных веществ, принимающих участие в механизмах регуляции артериального давления, чье использование позволило бы оптимизировать стратификацию сердечно-сосудистых осложнений у больных гипертонической болезнью, не теряет своей актуальности[1, 2].

Цель исследования:изучить особенности плазменных концентраций катестатина и VEGF-A у пациентов с ГБ разного сердечно-сосудистого риска и оценить их взаимосвязи с показателями суточного мониторирования артериального давления (АД).

Материалы и методы. Обследованы 142 мужчин в возрасте 30-50 лет, которые были распределены на группы: 1 группа (n=16) – пациенты с ГБ, отнесенные к группе среднего риска развития сердечно-сосудистых осложнений (ССО), 2 группа (n=63) – пациенты с ГБ, отнесенные к группе высокого риска ССО, группа 3 (n=26) – пациенты с ГБ, отнесенные к группе очень высокого риска. Группа контроля – здоровые мужчины с нормальным АД (n=37). Определяли плазменный катестатин (нг/мл) и VEGF-A (пг/мл), проводили суточное мониторирование АД.

Результаты.По мере возрастания риска ССО у больных ГБ выявлены закономерности снижения концентрации катестатина и повышения концентрации VEGF-A, однако статистически значимых отличий между исследуемыми группами не обнаружено (p>0,05). Выявлена обратная взаимосвязь плазменного катестатина и утреннего подъема по Карио в группе пациентов с ГБ очень высокого риска ССО (r=-0,7446, p=0,002), VEGF-A и вариабельности систолического АД ночью в группе пациентов среднего риска ССО (r=-0,7869, p=0,020). Получены взаимосвязи катестатина с показателями ЭхоКГ в группе пациентов среднего риска: ТЗСЛЖд (r=-0,523; p=0,045) и МЖПд (r=-0,5229; p=0,045), в группе пациентов высокого риска: ТЗСЛЖс (r=0,2583, p=0,035) и МЖПс (r=0,2539, p=0,038) и VEGF и КДР (r=0,6307, p=0,007), КДО (r=0,6561, p=0,006), ОТСЛЖ (r=-0,5662, p=0,028).

Выводы: Результаты исследования свидетельствуют о возможном участии катестатина в формировании суточного профиля АД у больных ГБ. Повышение VEGF-A и снижение катестатина, возможно, ассоциируются с поражением органов-мишеней и увеличением риска ССО у больных ГБ.

Список литературы

1. Крюков Н.Н. Особенности взаимосвязи между N-терминальным-промозговым натрийуретическим пептидом и показателями суточного-гомониторирования артериального давления у мужчин среднего возрастас артериальной гипертензией и хронической сердечной недостаточностью [Текст] / Н.Н. Крюков, И.В. Губарева // Артериальная гипертензия. – 2016. – Т. 22, №3. – С.263-273.

2. Натрийуретические пептиды и показатели суточного мониторирования артериального давления у больных с артериальной гипертониейи хронической сердечной недостаточностью / И.В. Губарева // Аспирантский вестник Поволжья. – 2010. – №7-8. С. 16-20.

CATESTATIN AND VEGF-A AS PREDICTORS OF TARGET ORGANS DEFEAT AND CARDIOVASCULAR COMPLICATIONS IN PATIENTS WITH ESSENTIAL HYPERTENSION

Ekaterina Gubareva,
postgraduate, Department of Internal Diseases
Samara State Medical University, Samara
E-mail: ekaterina.ju.gubareva@gmail.com

Abstract:VEGF-A or vascular endothelial growth factor, stimulates angiogenesis: the leukocytes penetrate into the plaque via the newly formed blood vessels, releasing inflammatory mediators, which contributes to plaque instability and is a key link in the pathogenesis of cardiovascular complications in patients with essential hypertension (EH). In addition to the angiogenic effect, catestatin has antihypertensive, vasodilator and anti-apoptotic effects, and its plasma concentrations correlate with the phenotype of hypertension in patients with EH.

Keywords: essential hypertension; catestatin; VEGF-A.

РОЛЬ ХОЛТЕРОВСКОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ЭКГ В ОЦЕНКЕ ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ МИОКАРДА БОЛЬНЫХ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫМИ НАДЖЕЛУДОЧКОВЫМИ ТАХИКАРДИЯМИ

Никита Евгеньевич Дятлов
аспирант кафедры внутренних болезней
ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России, Пенза
E-mail: sakedas@gmail.com
Илья Александрович Каминский
ассистент кафедры внутренних болезней
ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России, Пенза
E-mail: screamkamin@gmail.com
Михаил Владимирович Петров
ординатор кафедры внутренних болезней
ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России, Пенза
E-mail: mikh.petrov1@yandex.ru

Аннотация: Цель исследования – продемонстрировать эффективность метода ХМЭКГ в расчете электрофизиологических показателей сердца. 90 беременным женщинам с пароксизмами фибрилляции предсердий выполнено ХМЭКГ и ЧП ЭФИ для расчета электрофизиологических маркеров аритмии. По результатам расчета сделан вывод о целесообразности расчета данных маркеров методом ХМЭКГ у категории больных с ограничениями к ЧП ЭФИ.

Ключевые слова: ХМЭКГ; наджелудочковые тахикардии.

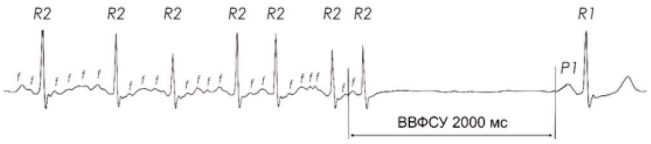
Введение. Метод холтеровского мониторирования ЭКГ (ХМЭКГ) позволяет количественно охарактеризовать нарушения ритма и проводимости сердца [1]. Однако простое описание аритмической картины не позволяет уточнить состояние проводящей системы сердца, рассчитать рефрактерные периоды участков миокарда и спрогнозировать течение аритмии; для чего проводят чреспищеводное электрофизиологическое исследование (ЧП ЭФИ) [2]. Тем не менее, высокая ценность ЧП ЭФИ не всегда применима в конкретной клинической ситуации – например, у беременных женщин. В свете сказанного, актуальным является попытка оценки электрофизиологических свойств миокарда беременных женщин методом ХМЭКГ.

Цель исследования. Дать оценку электрофизиологических свойств миокарда беременных женщин с пароксизмами наджелудочковых тахикардий методом ХМЭКГ и сравнить их со значениями ЧП ЭФИ.

Материалы и методы исследования. Исследованы 90 беременных с пароксизмами фибрилляции предсердий (ФП), средний возраст которых составил 26±2 лет. Пациенткам выполнено ХМЭКГ и ЧП ЭФИ с расчетом времени восстановления функции синусового узла (ВВФСУ), функционального и эффективного рефрактерных периодов (ФРП, ЭРП) предсердий и атриовентрикулярного соединения (АВС). Сравнение двух методов проводилось по t-критерию Стьюдента.

Результаты исследования и их обсуждение. ВВФСУ рассчитывали, как интервал между последним сокращением предсердий, вызванным ФП (волна f), и первым синусовым сокращением (зубец Р1) (рисунок 1).

Рисунок 1 – Определение ВВФСУ



ЭРП АВС определяли, как интервал между синусовым зубцом Р1 и зубцом Р2 блокированной предсердной экстрасистолы (рисунок 2).

Рисунок 2 – Определение ЭРП АВС

ФРП предсердий определяли при появлении предсердной экстрасистолы с уширением зубца Р2 более 20 мс от синусового зубца Р1, а ЭРП – путем вычитания 20 мс из значения ФРП (рисунок 4).

Рисунок 4 – Определение ФРП и ЭРП предсердий

При сравнении показателей ХМЭКГ со значениями ЧПЭФИ не было выявлено достоверных различий для КВВФСУ (320,7±19,3 и 365,0±28,0 мс, p=0,194), ЭРП АВС (371,3±22,2 и 320,5±34,5, p=0,217) и ЭРП предсердий (272,5±16,5 и 265,0±25,2 мс, p=0,804), что позволяет отождествить два метода.

Выводы. Метод ХМЭКГ можно рекомендовать для электрофизиологической оценки миокарда больных пароксизмальными наджелудочковыми тахикардиями с ограничениями к выполнению электрофизиологического исследования.

Списоклитературы

1. 2017 ISHNE-HRS expert consensus statement on ambulatory ECG and external cardiac monitoring/telemetry / J.S. Steinberg, N. Varma, R. Piotrowicz, et al. // Heart Rhythm. – 2017. – V. 14 (7). – P. 96.

2. Transesophageal electrophysiologic study in children and young patients / S. Ozer, A. Celiker, T. Karagoz, et al. // Turk J Pediatr. – 2007. – V. 49 (1). – P. 45-51.

THE ROLE OF HOLTER ECG MONITORING IN ESTIMATION OF THE MYOCARDIAL ELECTROPHYSIOLOGICAL PROPERTIES OF PATIENTS WITH PAROXISMAL SUPRAVENTRICULAR TACHYCARDIA

Nikita Dyatlov
postgraduate, Department of Internal diseases, Penza State University, Penza
E-mail: sakedas@gmail.com
Il'ya Kaminskij
assistant, Department of Internal diseases, Penza State University, Penza
E-mail: screamkamin@gmail.com
Mikhail Petrov
resident, Department of Internal diseases, Penza State University, Penza
E-mail: screamkamin@gmail.com

Abstract: The aim of the study was to demonstrate the effectiveness of calculating the electrophysiological parameters of the heart of patients with supraventricular tachycardia using the Holter ECG monitoring. We performed Holter to 90 pregnant women with paroxysmal atrial fibrillation to calculate electrophysiological markers of arrhythmia. Based on the results of the calculation, it was concluded that it is expedient to determine these markers by the HM method in the category of patients with limitations to electrophysiological study.

Keywords: Holter ECG monitoring; supraventricular tachycardia.

ВАРИАЦИИ СУТОЧНОГО ПРОФИЛЯ У КОМОРБИДНЫХ ПАЦИЕНТОВ

Даурен АбайулыЖантлеу
интерн по специальности «врач общей практики»
Казахский Национальный медицинский
университет имени С.Д. Асфендиярова,
г. Алматы, Казахстан
E-mail: zhantleu119@gmail.com

Аннотация: Коморбидное сосуществование артериальной гипертензии и сахарного диабета II типа усугубляет как течение обоих заболеваний, так и трудности в терапии данной категории больных. Исследование показало, что у этой категории больных чаще всего наблюдается суточный профиль овер-диппер 46,7%.Таким пациентам рекомендуются гипотензивные препараты с максимальным эффектом через 6-8 часов, что позволило бы контролировать артериальное в утренние часы и не влиять на дальнейшее его снижение в ночное время.

Ключевые слова:артериальная гипертензия; коморбидность; суточный профиль; овер-диппер.