



РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО

РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС КАРДИОЛОГОВ

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

КАРДИОЛОГИЯ 2016:
ВЫЗОВЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

20—23 сентября 2016 года
Екатеринбург

www.scardio.ru



ИЗМЕНЕНИЕ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НА ФОНЕ НАРУШЕНИЙ ОБМЕНА КАЛЬЦИЯ И МАГНИЯ

Коломиец В.В., Майлян Д.Э.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Украина, Донецк

Цель. Оценить состояние обмена кальция (Ca) и магния (Mg) у пациентов с эссенциальной гипертензией (ЭГ) и хронической сердечной недостаточностью (ХСН) и значение его нарушений в структурной и функциональной перестройке сердечной мышцы.

Методы исследования. У 60 пациентов с ХСН III функционального класса по классификации NYHA, обусловленной гипертонической болезнью 2-3 степени тяжести, и у 30 здоровых людей в условиях стандартного и привычного потребления Ca и Mg изучено состояние их обмена в процессе перорального Ca-толерантного (КТТ) и Mg-толерантного тестов (МТТ). Суммарную оценку состояния обмена Ca и Mg осуществляли на основании оценки степени возврата уровня Ca- и Mg-емии к исходному на 240-й мин перорального КТТ и МТТ. Для характеристики состояния гомеостаза Ca и Mg рассчитывали показатель динамики нагрузочной гипер- Ca и Mg-емии – скорость элиминации нагрузочной (СЕН) Ca- и Mg-емии. Центральную гемодинамику, структуру и функцию левого желудочка (ЛЖ) сердца исследовали методом эхокардиографии (ЭхоКГ).

Результаты. У здоровых лиц нарушений обмена Ca и Mg по данным КТТ и МТТ выявлено не было. После проведения КТТ и МТТ пациенты основной группы были разделены на 2 группы. В I группе (32 пациента) превалировало нарушение обмена кальция: прирост концентрации кальция на 120-ой мин был меньшим ($+0,21 \pm 0,02$ ммоль/л; $p < 0,05$), восстановления исходного уровня кальциемии не произошло, а величина СЕН Ca составила $1,330,02$ мкмоль/л/мин. Во II группе (28 пациентов) на фоне нормальных показателей, полученных по результатам КТТ, было выявлено превалирующее нарушение обмена Mg: СЕН Mg составила $0,41 \pm 0,07$ мкмоль/л/мин. При этом различия между СЕН Mg и Ca обеих групп были статистически достоверными ($p < 0,05$).

Систолическая функция ЛЖ сердца сохранялась неизменной у пациентов обеих групп. В отличие от больных с нарушениями обмена Ca, у больных с нарушениями обмена Mg отмечались нарушения диастолической функции ЛЖ. Значение E/A у пациентов II группы были на $28,0 \pm 2,2\%$ ниже ($p < 0,001$), чем у пациентов с нарушением обмена Ca. Также показатели времени изоволюмического расслабления и замедления раннего диастолического потока были достоверно выше во II группе на $14,3 \pm 1,8\%$ ($p < 0,001$) и на $7,7 \pm 0,5\%$ ($p < 0,05$).

Индекс массы миокарда ЛЖ у больных с преобладанием расстройств обмена Mg ($168,9 \pm 3,7$ г/м²) существенно превысил ($p < 0,05$) значение показателя у больных с дисбалансом Ca ($131,1 \pm 2,9$ г/м²). Так, во II группе частота встречаемости концентрической гипертрофии ЛЖ была на $63,8\%$ ($p < 0,05$) большей по сравнению со II группой, в которой превалировало концентрическое ремоделирование и эксцентрическая гипертрофия.

Выводы. У пациентов с ХСН, обусловленной ЭГ, отмечаются нарушения гомеостаза Ca и Mg. Значимой связи систолической функции ЛЖ с нарушениями обмена Ca и Mg выявлено не было. У больных с нарушениями обмена Mg отмечаются более выраженные нарушения диастолической функции и гипертрофия миокарда ЛЖ с менее прогностически благоприятной концентрической формой.

ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ СЕРДЕЧНОГО РИТМА И ВЫЖИВАЕМОСТЬ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕНЕСЕННЫМ Q-ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

Кошелева Н.А., Ермакова Т.И., Ребров А.П.

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Российская Федерация, Саратов

Цель. Определить прогностическое значение показателей variability сердечного ритма (BCP) у больных с перенесенным Q-инфарктом миокарда в течение одного года. Методы. В исследование вклю-