

Правительство Санкт-Петербурга
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Российское научное медицинское общество терапевтов
Северо-Западное отделение Российской Академии наук
Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова
Ассоциация ревматологов России
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
им. акад. И.П. Павлова
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
Санкт-Петербургское общество терапевтов им. С.П. Боткина
Ассоциация терапевтов Санкт-Петербурга
Региональная общественная организация «Врачи Санкт-Петербурга»
Общественная организация «Человек и его Здоровье»



ВСЕРОССИЙСКАЯ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
БОТКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ

11-12 МАЯ 2017

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

под редакцией академика РАН Мазурова В.И.



Санкт-Петербург
2017

Научное издание

Всероссийская научно-практическая конференция
БОТКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ

Сборник тезисов: / Под редакцией: академика РАН Мазурова В.И.
СПб.: Изд-во «Человек и его здоровье», 2017. – 319 с.

*Подготовлено на основе материалов, присланных авторами.
Редакция не несет ответственности за содержание опубликованной информации.*

ISBN 978-5-9908987-3-8

© Издательство «Человек и его здоровье», составление, оформление, 2017
© Коллектив авторов, 2017



ВЛИЯНИЕ ДИСГОМЕОСТАЗА КАЛЬЦИЯ И МАГНИЯ НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

Майлян Д.Э.

Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького,
г. Донецк, Украина

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

Материалы и методы. 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 и обсуждение. У здоровых лиц нарушения 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; $p < 0,05$), а восстановления исходного уровня кальциемии не произошло, а величина СЕН Ca составила $1,33 \pm 0,02$ 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 как 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 повышенными 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 группы 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. Таким образом, у больных с нарушениями обмена Mg отмечаются более выраженные нарушения диастолической функции и гипертрофия миокарда ЛЖ с менее прогностически благоприятной концентрической формой. При этом, значимой связи систолической функции ЛЖ с нарушениями обмена Ca и Mg не выявлено.

РОЛЬ ПОЛИМОРФИЗМА BSM1 ГЕНА РЕЦЕПТОРА ВИТАМИНА D В РАЗВИТИИ ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗА ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ

Майлян Э.А.

Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького,
г. Донецк, Украина

Постменопаузальный остеопороз по социально-экономической и медицинской значимости является ведущей патологией костно-мышечной системы женщин. В профилактике и лечении данного заболевания необходимо участие врачей различных специальностей – терапевтов, эндокринологов, ревматологов, гинекологов и т.д.

Цель исследования. Изучить ассоциации полиморфизма 283 A>G (BsmI) гена рецептора витамина D (VDR) с остеопоротическими изменениями поясничных позвонков L1-L4 у женщин в постменопаузальном возрасте.

Материалы и методы. Всего обследовано 525 женщин в постменопаузу. Остеоденситометрия выполнялась методом двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии. Полиморфизм 283 A>G (BsmI) гена VDR исследовался методом ПЦР в режиме реального времени.

Результаты и обсуждение. Установлены корреляционные связи ($P < 0,05$) минеральной плотности поясничных позвонков L1-L4 с весом женщин ($r_s = 0,47$), индексом массы тела ($r_s = 0,42$). Выявлено, что развитие остеопороза у женщин в области поясничных позвонков L1-L4 имеет ассоциации с генотипом GG ($P = 0,009$) и аллелем G ($P = 0,016$) полиморфизма 283 A>G (BsmI) гена VDR.

Полученные данные могут быть использованы для выявления предрасположенности к развитию остеопороза у женщин в постменопаузу и повышения эффективности лечебно-профилактических мероприятий.