

XII МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС
**КАРДИОЛОГИЯ
НА ПЕРЕКРЕСТКЕ НАУК**

25-27 мая 2022, г. Тюмень, Россия



CARDIO TYUMEN
2022

СБОРНИК ТЕЗИСОВ ABSTRACT BOOK

XII INTERNATIONAL CONGRESS

CARDIOLOGY AT A CROSSROAD OF SCIENCES

25-27 May 2022, Tyumen, Russia



ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК

TOMSK NATIONAL
RESEARCH MEDICAL CENTER
RUSSIAN ACADEMY OF SCIENCES



РОССИЙСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
МЕЖДУНАРОДНОГО ОБЩЕСТВА
ПО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОМУ
УЛЬТРАЗВУКУ

RUSSIAN CHAPTER OF
THE INTERNATIONAL SOCIETY
OF CARDIOVASCULAR ULTRASOUND



РОССИЙСКАЯ
АКАДЕМИЯ НАУК
THE RUSSIAN ACADEMY
OF SCIENCES



ФИЛИАЛ ТОМСКОГО НИМЦ
ТЮМЕНСКИЙ
КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

BRANCH OF TOMSK NATIONAL
RESEARCH MEDICAL CENTER
TYUMEN CARDIOLOGY
RESEARCH CENTER



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ
И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

MINISTRY OF SCIENCE
AND HIGHER EDUCATION
OF THE RUSSIAN FEDERATION



РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО
RUSSIAN SOCIETY
OF CARDIOLOGY

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ РОССИИ
ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК
ТЮМЕНСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

XII МЕЖДУНАРОДНОГО КОНГРЕССА «КАРДИОЛОГИЯ НА ПЕРЕКРЕСТКЕ НАУК» СОВМЕСТНО С

XVI Международным симпозиумом поэхокардиографии и сосудистому ультразвуку,
XXVIII Ежегодной научно-практической конференцией
«Актуальные вопросы кардиологии»

Межрегиональной научно-практической конференцией
Российского научного общества специалистов
по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению
«Междисциплинарный подход в лечении пациентов с острым коронарным синдромом
в Уральском федеральном округе»

Межрегиональным научно-практическим семинаром (мастер-классом)
«Применение внутрисосудистого ультразвукового исследования, оптической
когерентной томографии и фракционного резерва кровотока в реальной
клинической практике»

ABSTRACT BOOK

XII INTERNATIONAL CONGRESS «CARDIOLOGY AT A CROSSROAD OF SCIENCES» in conjunction with

XVI International Symposium of Echocardiography and Vascular Ultrasound,
XXVIII Annual International Conference «Cardiology Update»

Тюмень
2022

ОЦЕНКА ПРЕДИКТОРОВ НИЗКОГО КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ

Нуриллаева Н.М., Абдумаликова Ф.Б., Насретденова Д.О., Усманов Х.И.

Ташкентская медицинская академии, Ташкент, Узбекистан

Актуальность. Качество жизни определяется Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) как «широкое понятие, на которое комплексным образом влияет физическое здоровье человека, его психологическое состояние, уровень независимости, социальные отношения и их отношение к характерным чертам их окружения» [4]. Качество жизни можно рассматривать как один из наиболее важных исходов в здравоохранении, особенно у пациентов с ССЗ. Согласно определению здоровья ВОЗ, качество жизни следует рассматривать как существенный результат для здоровья при ведении каждого заболевания. Измерение качества жизни обеспечивает приемлемый и достоверный метод оценки влияния заболевания на функцию, активность и самочувствие пациентов. Кроме того, сопутствующие заболевания являются еще одним значимым фактором, играющим ведущую роль в прогрессировании заболевания и определяющим качество жизни каждого больного [5]. COVID-19 - серьезное заболевание, которое может существенно повлиять на качество жизни больных с основными ССЗ, в частности ишемической болезнью сердца, после выздоровления в постковидный период, посредством негативного влияния COVID-19 на функциональное и психическое здоровья пациентов [1,2].

Цель исследования. Определить ключевые предикторы ухудшения качества жизни пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) в постковидном периоде.

Материалы и методы исследования. В исследования вошли 70 пациентов, обоих полов с верифицированным диагнозом ИБС, стабильной стенокардия напряжения (СН) II-III ФК, осложненной ХСН. Исследуемые разделены на две группы: основная группа - 36 больных с ИБС, перенесших COVID-19 (среднетяжелая форма вирусной инфекции) и группа сравнения - 34 пациента без перенесенной в анамнезе коронавирусной

болезни. В обследования включены пациенты обоих полов, возраст которых в среднем составил $58,6 \pm 1,26$ лет, находящихся на лечении в многопрофильные клиники Ташкентской медицинской академии. Пациенты с ИБС постковидного периода в анамнезе перенесли коронавирусную инфекцию в течение последних 6 месяцев на момент поступления в кардиологическое отделения.

С целью оценки физической, психологической, эмоциональной и социальной характеристики состояния пациентов с ИБС, перенесших COVID-19 проведено анкетирование с применением современных методов оценки КЖ международного вопросника EUROQOL – EQ-5D и визуальной аналоговой шкалы EQ-VAS [6], с последующей оценкой влияние социально-демографических и клинических факторов на КЖ кардиологических больных в постковидном периоде. Первая часть вопросника EuroQol - 5D-5L предназначена для оценки состояния здоровья индивидуума по 5 компонентам, отражающим подвижность, самообслуживание, активность в повседневной жизни, наличие боли/дискомфорта и тревоги/депрессии. Шкала для оценки каждого компонента имеет три уровня в зависимости от степени выраженности проблемы: 1) нет нарушений; 2) есть умеренные нарушения; 3) есть выраженные нарушения. Вторая части вопросника (EQ-VAS), представляет собой индивидуальную количественную оценку КЖ, связанного со субъективным состоянием пациента. Метод визуально-аналоговых шкал является одним из самых часто используемых видов прямых оценок полезности в силу своей простоты для пациента и наглядности для исследователя [3].

Результаты. В ходе проведенного исследования было выявлено, что уровень качества жизни пациентов с ИБС осложненной ХСН имели достоверные различия в сравниваемых группах в зависимости от наличия в анамнезе перенесенного COVID-19.

Средние значения компонентов КЖ по вопросу EUROQOL - EQ-5D, такие как самообслуживание (EQ-2) ($p=0,01$), наличие боли/дискомфорта (EQ-4) ($p=0,05$) и тревоги/депрессии (EQ-4) ($p=0,01$), а также состояние здоровья по EQ-VAS у пациентов с ССН основной группы были достоверно хуже на фоне коронавирусной инфекции ($p=0,01$) в отличие от пациентов не болевших COVID-19. Также, средний показатель по EQ-VAS в основной группе был ниже на 18,9 %, по сравнению с группой сравнения ($p<0,01$) и составил 55,2% и 68,6%, соответственно. Результаты одномерного анализа связи между социально-демографическими факторами и значениями индекса EQ-5D-5L были неоднозначны. Разница между средними значениями индекса EQ-5D-5L была значимой для пола ($p = 0,002$), возраста ($p = 0,005$), статуса образования ($p < 0,001$) и статуса на рабочем месте ($p = 0,002$). Одномерный анализ также показал, что среди клинических факторов разница между средними значениями индекса EQ-5D-5L была значительной, если у пациента был диабет ($p < 0,001$) или хроническая сердечная недостаточность ($p = 0,002$) и / или он был госпитализирован ($p < 0,001$). Многофакторный регрессионный анализ установил, что факторы, влияющие на HRQoL, такие как, женский пол, пожилой возраст, уровень высшего образования, безработица, поступление в реанимацию и диабет оказали значительное негативное влияние на значения индекса EQ-5D-5L ($p < 0,05$).

Выводы. Таким образом, уровень КЖ пациентов с ИБС осложненной ХСН имел достоверно низкие значения индекса EQ - 5D-5L и EQ-VAS при наличии в анамнезе перенесенного COVID-19. Так, регрессионный

анализ показал, что женский пол, пожилой возраст, уровень высшего образования, безработица среди демографических факторов и госпитализация в реанимацию, прогрессирования ХСН и диабет среди клинических факторов оказали наибольшее неблагоприятное воздействие на КЖ пациентов ИБС в постковидный период.

Список литературы

1. Абдумаликова Ф.Б., Нуриллаева Н.М., Нуритдинова Н.Б., Шукурджанова С.М. Влияние пандемии Covid-19 на поведенческие и психосоциальные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Инфекция, Иммунология и Фармакология. №4. 2021. С 16-19.
2. Абдумаликова Ф.Б., Гиясова М.Г., Усманов Х. Особенности течения сердечно-сосудистых заболеваний при Covid-19. Вестник ташкентской медицинской академии. 2021. С 82-84.
3. Ягудина Р.И., Куликов А.Ю., Литвиненко М.М. QALY: история, методология и будущее метода. Фармакоэкономика. 2010; 3 (1):7-11.
4. Abu HO, Ulbricht C, Ding E, Allison JJ, Salmoirago-Blotcher E, Goldberg RJ, Kiefe CI. Association of religiosity and spirituality with quality of life in patients with cardiovascular disease: a systematic review. Qual Life Res. 2018;27:2777–2797.
5. Chatzinikolaou A., Tzikas S., Lavdaniti M. Assessment of Quality of Life in Patients With Cardiovascular Disease Using the SF-36, MacNew, and EQ-5D-5L Questionnaires. Cureus. 2021 Sep; 13(9): e17982. doi: 10.7759/cureus.17982.
6. Reenen VM, Janssen B. EQ-5D-5L User Guide – Basic information on how to use the EQ-5D-5L instrument. Version 2.1. 2015.

Меньшикова А.Н., Сотников А.В.,
Гордиенко А.В.

КРАТКИЙ ОБЗОР РАННИХ МАРКЕРОВ
ФОРМИРОВАНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ
У МУЖЧИН МОЛОЖЕ 60 ЛЕТ В ПОДОСТРОМ
ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА174

Мигачева А.В., Криночкин Д.В.,
Широков Н.Е., Горбатенко Е.А.,
Гультяева Е.П., Коровина И.О., Гаранина В.Д.,
Осокина Н.А., Ярославская Е.И.

ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ГОДИЧНОГО
НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ
ПНЕВМОНИЮ COVID-19:
КЛИНИКО-ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ
ПАРАМЕТРЫ.....178

Муслимова Э.Ф., Реброва Т.Ю., Сондуев Э.Л.,
Козлов Б.Н., Афанасьев С.А.

ЭКСПРЕССИЯ ГЕНА В1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРА
ADRB1 И АДРЕНОРЕАКТИВНОСТЬ У
ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ
СЕРДЦА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА
В АНАМНЕЗЕ.....181

Мясоедова Е.И., Масленникова О.М.

УРОВЕНЬ СРЕДНЕРЕГИОНАРНОГО
ФРАГМЕНТА ПРОАДРЕНОМЕДУЛЛИНА У
ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ
ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ.....183

Нагаева Г.А., Журалиев М.Ж., Ли.В.Н.,
Олимов Х.А., Самадов А.Х., Ахмедов Ш.М.

ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ
И КЛИНИКО-АНГИОГРАФИЧЕСКАЯ
КАРТИНА У БОЛЬНЫХ ИБС:
ВЗГЛЯД КЛИНИЦИСТА.....185

Николаев Ю.А., Севостьянова Е.В.

ПОДХОДЫ К ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ
СОСТОЯНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С НАЛИЧИЕМ
КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ.....189

Новикова И.А., Хлынова О.В.

ПАЛИТРА ФАКТОРОВ РИСКА
У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ
МИОКАРДА.....192

Нуриева А.Р., Идрисова Ч.К.,
Синеглазова А.В.

КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКИЙ РИСК И
КОМОРБИДНОСТЬ У ЛИЦ МОЛОДОГО
ВОЗРАСТА.....194

Нуриллаева Н.М., Абдумаликова Ф.Б.,
Насретденова Д.О., Усманов Х.И.

ОЦЕНКА ПРЕДИКТОРОВ НИЗКОГО
КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ
С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА
В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ.....197

Нурмиева Э.Р., Алексеев Г.А.,
Усманова А.Ф.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА
БЕЗ ОБСТРУКЦИИ И С ОБСТРУКЦИЕЙ
КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ДЛЯ
УСТАНОВЛЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИИ
ЗАБОЛЕВАНИЯ.....199

Одуд А.М., Коломиец В.И.,
Торопчин В.И.

ПОИСК ОПТИМАЛЬНЫХ ПОДХОДОВ
В КОРРЕКЦИИ ДИСЛИПИДЕМИЙ.....201

Округин С.А., Репин А.Н.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И ЛЕТАЛЬНОСТЬ
ПРИ ПОВТОРНОМ И РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ
ИНФАРКТЕ МИОКАРДА В ТОМСКЕ
ПО ДАННЫМ РЕГИСТРА ОСТРОГО
ИНФАРКТА МИОКАРДА.....204

Окунев И.М., Кочергина А.М.,
Кашталап В.В.

ГODOВАЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПАЦИЕНТОВ
С ОСТРОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИЕЙ СЕРДЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ.....207

Орлов Д.О., Рогожкина Е.А.

ГЛАВНЕЙ ВСЕГО – ПОГОДА В ДОМЕ.....210

Осокина Н.А., Широков Н.Е.,
Ярославская Е.И., Криночкин Д.В.

СКРЫТАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ
ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ ДИСФУНКЦИЯ
ЧЕРЕЗ 3 МЕСЯЦА ПОСЛЕ COVID-19-
ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО
ВОЗРАСТА.....211

Парве С.Д., Синеглазова А.В.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКОГО РИСКА
И ПАРАМЕТРОВ ГЕМОДИНАМИКИ У ЛИЦ
МОЛОДОГО ВОЗРАСТА213