



ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ АРХИВ

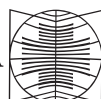
НАУЧНО - ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Основан в 1923 году

ТОМ 88

№4. 2016

МЕДИА



СФЕРА

ПЕРЕДОВАЯ СТАТЬЯ

Парфенов А.И., Аконова А.О., Щербаков П.Л., Михеева О.М., Хомерики С.Г.

Видеокапсульная эндоскопия — еще один шаг на пути совершенствования диагностики болезней тонкой кишки

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

Груздева О.В., Акбашева О.Е., Учасова Е.Г., Дылева Ю.А., Федорова Н.В., Каретникова В.Н., Кашталап В.В., Барбараш О.Л.

Диагностическое значение стимулирующего фактора роста ST₂ в госпитальном периоде инфаркта миокарда

Абдыжапарова Э.К., Джишамбаев Э.Д., Усупбаева Д.А.

Показатели электрокардиограммы при различной выраженности вторичного дефекта межпредсердной перегородки

Носов А.Е., Байдина А.С., Ивашова Ю.А., Власова Е.М., Алексеев В.Б.

Жесткость артериального русла у пациентов с различными факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний

Дружилова О.Ю., Дружилев М.А., Отмахов В.В., Андреева Е.С., Кузнецова Т.Ю.

Роль оценки жесткости артериальной стенки при прогнозировании атеросклероза сонной артерии у пациентов с абдоминальным ожирением

Ховаева Я.Б., Баталова А.А., Головской Б.В., Герасимова А.В.
Состояние крупных сосудов при избыточной массе тела и ожирении по данным ультразвукового исследования

Каретникова В.Н., Осокина А.В., Евсеева М.В., Калаева В.В., Груздева О.В., Кашталап В.В., Зыков М.В., Авраменко О.Е., Барбараш О.Л.

Формулы оценки функции почек при прогнозировании отдаленных сердечно-сосудистых исходов у больных инфарктом миокарда в сочетании с сахарным диабетом

Мухин Н.А., Милованов Ю.С., Козловская Л.В., Добросмыслов И.А., Милованова Л.Ю.

Уровень морфогенетического белка — фактора роста фибробластов 23-го типа (FGF-23) в сыворотке крови как маркер эффективности терапии гиперфосфатемии связывающими фосфат препаратами при хронической болезни почек

Каракина М.Л., Шершнев В.Н.

Многофакторный анализ «генеалогических маркеров» у взрослых с первичными иммунодефицитами

Аль-Ради Л.С., Моисеева Т.Н., Джулакян У.Л., Данишян К.И., Ковригина А.М., Глебова С.М., Луговская С.А., Двирник В.Н., Хвастунова А.Н., Якутик И.А., Савченко В.Г.

Опыт изучения лимфомы красной пульпы селезенки

Зубрихина Г.Н., Блиндарь В.Н., Матвеева И.И.

Дифференциальная диагностика анемического синдрома при истинном железодефицитном состоянии и функциональном дефиците железа у больных с хроническими заболеваниями (злокачественными новообразованиями)

* * *

EDITORIAL

4 *Parfenov A.I., Akopova A.O., Shcherbakov P.L., Mikheeva O.M., Khomeriki S.G.*

Video capsule endoscopy is one more step towards improving the diagnosis of small intestinal diseases

ORIGINAL ARTICLES

9 *Gruzdeva O.V., Akbasheva O.E., Uchasova E.G., Dyleva Yu.A., Fedorova N.V., Karetnikova V.N., Kashtalap V.V., Barbarash O.L.*

Diagnostic value of the stimulating growth factor ST₂ during hospitalization for myocardial infarction

16 *Abdyzhaparova E.K., Dzhishambaev E.D., Usupbaeva D.A.*

Electrocardiogram readings in different degrees of secondary atrial septal defect

20 *Nosov A.E., Baydina A.S., Ivashova Yu.A., Vlasova E.M., Alekseev V.B.*

Arterial bed stiffness in patients with different cardiovascular risk factors

24 *Druzhilova O.Yu., Druzhilov M.A., Otmakhov V.V., Andreeva E.S., Kuznetsova T.Yu.*

Role of assessment of arterial wall stiffness in predicting carotid artery atherosclerosis in patients with abdominal obesity

29 *Khovaeva Ya.B., Batalova A.A., Golovskoy B.V., Gerasimova A.V.*

The status of large vessels in overweight and obesity according to ultrasound findings

35 *Karetnikova V.N., Osokina A.V., Evseeva M.V., Kalaeva V.V., Gruzdeva O.V., Kashtalap V.V., Zykov M.V., Avramenko O.E., Barbarash O.L.*

Renal function estimation formulas in predicting long-term cardiovascular outcomes in patients with myocardial infarction concurrent with diabetes mellitus

41 *Mukhin N.A., Milovanov Yu.S., Kozlovskaya L.V., Dobrosmyslov I.A., Milovanova L.Yu.*

The serum level of the morphogenetic protein fibroblast growth factor 23 (FGF-23) as a marker for the efficiency of hyperphosphatemia therapy with phosphate-binding agents in chronic kidney disease

46 *Karakina M.L., Shershnev V.N.*

Multivariate analysis of genealogical markers in adults with primary immunodeficiencies

53 *Al-Radi L.S., Moiseeva T.N., Julhakyan H.L., Ntanishyan K.I., Kovrigina A.M., Glebova S.M., Lugovskaya S.A., Dvirnyk V.N., Khvastunova A.N., Yakutik I.A., Savchenko V.G.*

Experience in investigating splenic red pulp lymphoma

61 *Zubrikhina G.N., Blindar V.N., Matveeva I.I.*

Differential diagnosis of anemia in true and functional iron deficiency in patients with chronic diseases (malignant tumors)

* * *

Жесткость артериального русла у пациентов с различными факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний

А.Е. НОСОВ, А.С. БАЙДИНА, Ю.А. ИВАШОВА, Е.М. ВЛАСОВА, В.Б. АЛЕКСЕЕВ

ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения». Центр медицины труда и профпатологии, Пермь, Россия

Резюме

Цель исследования. Изучить особенности изменения параметров жесткости артериальной стенки (ЖАС), полученных методом сфигмоманометрии, у пациентов с различными факторами риска (ФР) развития сердечно-сосудистых осложнений (ССО).

Материалы и методы. Обследовали 208 работников предприятия горнодобывающей промышленности, которые имели ФР развития ССО: артериальная гипертония, абдоминальное ожирение и курение. Группу сравнения составили 75 работников данного предприятия, у которых эти ФР отсутствовали. ЖАС исследовали на аппарате Fukuda denshi VS-1500 VaSera с определением CAVI, ABI, UT, %MAP, AI, tb, tba.

Результаты. В группе пациентов с сочетанием ФР установлено статистически значимое превалирование по отношению к группе сравнения практически всех индексов сфигмоманометрии, характеризующих ЖАС, что свидетельствует о менее благоприятном долгосрочном прогнозе у пациентов данной категории.

Заключение. Пациенты, имеющие отклонения параметров ЖАС, должны включаться в группу риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и ССО с дальнейшей детальной оценкой имеющихся ФР с целью профилактики. Целесообразно включение объемной сфигмоманометрии в программы скрининговых обследований.

Ключевые слова: жесткость артериальной стенки, факторы риска, первичная профилактика, объемная сфигмоманометрия.

Arterial bed stiffness in patients with different cardiovascular risk factors

A.E. NOSOV, A.S. BAYDINA, YU.A. IVASHOVA, E.M. VLASOVA, V.B. ALEKSEEV

Federal Research Center for Medical and Preventive Health Risk Management Technologies, Center for Occupational Medicine and Pathology, Perm, Russia

Aim. To investigate the specific features of changes in the arterial wall stiffness (AWS) parameters obtained by sphygmomanometry in patients with different risk factors (RFs) for cardiovascular events (CVEs).

Subjects and methods. A total of 208 mining enterprise workers who had cardiovascular RFs, such as hypertension, abdominal obesity, and smoking, were examined. A comparison group consisted of 75 workers of this enterprise who had no these RFs. AWS was examined using a VaSera VS-1500 (Fukuda Denshi, Japan) to determine CAVI, ABI, UT, %MAP, AI, tb, and tba.

Results. The group of patients with a combination of RFs versus the comparison group showed a statistically significant prevalence of virtually all sphygmomanometric indices characterizing AWS, which is suggestive of a less favorable long-term prognosis in this category of patients.

Conclusion. The patients having abnormal AWS parameters should be included in a group at risk for cardiovascular diseases and CVEs and their existing RFs be further assessed in detail for a preventive purpose. It is appropriate to incorporate volumetric sphygmomanometry in screening examination programs.

Keywords: arterial wall stiffness, risk factors, primary prevention, volumetric sphygmomanometry.

АГ — артериальная гипертония
АД — артериальное давление
АО — абдоминальное ожирение
ЖАС — жесткость артериальной стенки
ПВ — пульсовая волна
ПД — пульсовое давление
СРПВ — скорость распространения ПВ
ССЗ — сердечно-сосудистые заболевания
ФР — фактор риска

%MAP — степень «сглаженности» АД
ABI — лодыжечно-плечевой индекс
AI — индекс прироста
CAVI — сердечно-лодыжечный сосудистый индекс
tb — время между прекомпонентами II тона сердца и инцидурой на ПВ плеча
tba — время между началом подъема ПВ плеча и началом подъема ПВ голени
UT — время подъема волны

Сохраняющиеся высокие заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) обуславливают актуальность поиска новых информативных и доступных методов диагностики для скрининговых обследований пациентов с повышенным риском развития ССЗ и их осложнений с целью первичной и вторичной профилактики. Одним из интенсивно исследуемых на-

правлений в этой области является изучение роли сосудистой стенки в патогенезе ССЗ. По данным множества эпидемиологических исследований, повышение жесткости артериального русла является независимым фактором риска (ФР) развития ССЗ, маркирующим повышенный риск развития инсульта, ишемической болезни сердца, расслаивающей аневризмы аорты, смерти от ССЗ [1].