

ID: 2014-05-376-T-3268

Тезис

Кокорева М.В.

Кардиомиопатия "Такоцубо"*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной педиатрии и неонатологии**Научный руководитель: доцент Шульгина Е.Н.*

Кардиомиопатии (КМП) являются малоизученным аспектом современной кардиологии и относятся к тяжело протекающим заболеваниям сердца у детей, служат одной из основных причин развития хронической сердечной недостаточности, инвалидизации и смертности. К счастью, эти заболевания большая редкость. Однако в последнее время особую актуальность и пристальное внимание в мире приобретает новая форма КМП — кардиомиопатия «такоцубо» или «стрессовая кардиомиопатия» (СКМП). Следует отметить, что в течение нескольких лет из категории «редкого заболевания сердца» эта кардиомиопатия перешла в разряд общезначимых кардиологических и медицинских проблем в целом. СКМП характеризуется специфической обратимой дисфункцией левого желудочка, где под влиянием сильного стресса внезапно ослабевает способность к сокращению. Клиническая картина напоминает симптомокомплекс острого коронарного синдрома, в отличие от которого есть несомненный плюс - благоприятный исход. В настоящее время кардиомиопатия "такоцубо" признана самостоятельной нозологической формой и имеет шифр в Международной классификации болезней. Низкий уровень диагностики не говорит о малой распространенности заболевания, а объясняется относительно недавним описанием данного заболевания, низкой осведомленностью врачей, различиями клинических проявлениях и отсутствием единых диагностических критериев. Установлено, что развитие имеет сезонную и суточную вариабельность. Острый стресс вызывает активацию надпочечников, поэтому происходит необузданный выброс адреналина, возникает так называемый гормональный взрыв. Дифференцировка надпочечников продолжается после рождения ребенка вплоть до 14—16 лет, что и объясняет некорректный ответ на стресс.

Ключевые слова: кардиомиопатия, такоцубо, обратимая дисфункция, надпочечники

Kokoreva M.V.

Takotsubo cardiomyopathy*Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, the department of hospital pediatrics and neonatology**Research advisor: associate professor Shulgina E.N.*

Cardiomyopathy is an aspect of contemporary cardiology that has not been well-examined yet. It is a dangerous heart disease that children suffer from and it may lead to chronic heart failure, disability, and death. Fortunately, this disease is highly uncommon. During the past few years a specific type of cardiomyopathy received international attention; it is called 'takotsubo cardiomyopathy', also known as 'stress-induced cardiomyopathy'. In the recent past it has been recognized as a serious issue in cardiology and medicine. In stress-induced cardiomyopathy there is a specific reversible dysfunction of the left ventricle. The ability to pump blood weakens; it is triggered by severe stress. Clinical characteristics mimic the acute coronary syndrome but, fortunately, a favorable outcome may be expected. Nowadays takotsubo cardiomyopathy is recognized as a separate clinical entity and it has a code in the International classification of diseases. This disease is rarely diagnosed although it is widespread; this can be explained by the fact that it has been just recently described and doctors are not aware of it, its clinical aspects and diagnostic criteria are not homogeneous. It has been reported that there are seasonal and diurnal variability. Intense stress triggers the activation of the adrenal glands which results in adrenaline secretion and the uncontrollable hormone secretion. This incorrect reaction to stress can be explained by the process of differentiation of the adrenal glands that starts at birth and continues till the age of 14 or 16.

Key words: cardiomyopathy, takotsubo, stress, adrenal glands