

## PEDIATRIC ASPECTS OF CORONARY ATHEROSCLEROSIS

*The Yakut centre of science of Russian Academy of Medical Science, Yakutsk*

В.А. Аргунов

### ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КОРОНАРНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА

*Якутский научный центр РАМН, г. Якутск*

Визуально-планиметрическим и гистоморфометрическим методами изучены коронарные артерии (КА) у 1070 взрослых и 437 умерших детей коренного и некоренного населения Якутии. Определялась частота и распространенность атеросклеротических поражений и предшествующей ему мышечно-эластической гиперплазии интимы (МЭГИ).

Установлена меньшая частота и площадь атеросклеротических поражений в КА у коренных жителей Якутии, по сравнению с некоренным населением. Меньшая степень атеросклероза у лиц коренной национальности Якутии обусловлена генетически детерминированными особенностями строения сосудистой стенки. У детей и лиц молодого возраста коренной национальности толщина неизмененной интимы КА была существенно меньше таковой у лиц некоренной национальности. Выявлена прямая зависимость меж-

ду выраженностью предвестников атеросклероза (МЭГИ) у детей и выраженностью атеросклероза КА у взрослого коренного и некоренного населения Якутии, что свидетельствует о существенных изменениях сосудистой стенки, возникающих в раннем детском возрасте, в развитии и прогрессировании атеросклероза. Наибольшая частота и выраженность МЭГИ отмечены в проксимальных сегментах левой КА, где у взрослых наиболее рано и часто развиваются атеросклеротические бляшки и стеноз просвета.

Значительная частота и распространенность предвестников атеросклероза в детском возрасте и их существенное значение в формировании и прогрессировании атеросклероза свидетельствует о необходимости первичной профилактики атеросклероза и заболеваний, им обусловленных, с раннего детского возраста.



Z.T. Astahova, A.V. Soplevenko, L.M. Mosin, V.U. Makoeva, G.A. Kulova

### PERIPHERAL VASODILATORS AND THEIR INFLUENCE ON HEMODYNAMICS IN PATIENTS WITH CHRONIC ISCHEMIC HEART DISEASE COMPLICATED WITH CHRONIC HEART FAILURE

*North-Ossetia State medical academy, Vladikavkaz*

З.Т. Астахова, А.В. Соплебенко, Л.М. Мосин, В.Ю. Макоева, Ж.А. Кулова

### ВЛИЯНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВАЗОДИЛАТАТОРОВ НА СОСТОЯНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ИБС, ОСЛОЖНЕННОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

*Северо-Осетинская государственная медицинская академия, г. Владикавказ*

Произведено изучение влияния периферических вазодилататоров группы нитратов (кардикет), антагонистов кальция (амлодипин), ингибиторов АПФ (моноприл) у 150 чел. стабильной стенокардией напряжения на фоне постинфарктного и диффузного мелкоочагового атеросклеротического кардиосклероза, ослож-

ненных хронической сердечной недостаточностью. Всем больным до и после лечения проводились электрокардиография, эхокардиография, реоульмонография.

Для оценки эффективности препаратов произведено сопоставление максимально достоверных ( $p < 0,001$ ) и наибольших количественных ( $\text{по } \pm \Delta \%$ ) положитель-

ных изменений средних величин гемодинамических показателей в группах больных ИБС. По отдельным препаратам высокодостоверные изменения составили у принимавших кардикет — 34 показателя (28,8%), амлодипин — 36 (31,5%), моноприл — 29 (25,4%).

Среди изучавшихся препаратов положительные гемодинамические сдвиги чаще возникали в результате приема амлодипина; кардикет уступает моноприлу по количеству положительных изменений систолической (53,5 и 83,5%) функции, но превышает по

количеству положительных сдвигов в диастолической (97,2 и 91,6%) функции левого желудочка; влияние кардикета и моноприла на гемодинамику малого круга и функциональное состояние правого желудочка практически одинаково.

Проведенная сравнительная оценка показывает, что по всем критериям сопоставлений наиболее эффективным препаратом является амлодипин, что необходимо учитывать при назначении лечения данной категории больных.



N.L. Afanasyeva, V.F. Mordovin, G.V.Semke, P.I. Lukyanenko

## 24-HOUR AMBULATORY BLOOD PRESSURE MONITORING AND STRUCTURAL CHANGES OF HYPERTENSIVE ENCEPHALOPATHY ACCORDING TO MAGNETIC-RESONANT TOMOGRAPHY OF THE BRAIN AS A PREDICTOR OF STROKE

*Tomsk Research Institute of Cardiology of Siberian Branch of Russian Academy of Medical, Tomsk*

Н.Л. Афанасьева, В.Ф. Мордовин, Г.В. Семке, П.И. Лукьяненко

## ПОКАЗАТЕЛИ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ АД И МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА КАК ПРЕДИКТОРЫ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

*ГУ НИИ кардиологии ТНЦ СО РАМН, г.Томск*

Изменения в головном мозге, предшествующие развитию мозгового инсульта, возникают уже на ранних стадиях АГ и нарастают по мере ее прогрессирования. Поэтому является важным определение прогностической значимости признаков поражения головного мозга при гипертонии.

*Цель исследования* — изучение предсказательной ценности показателей суточного мониторирования АД (СМАД) и структурных признаков гипертензивной энцефалопатии по данным МРТ головного мозга в отношении развития цереброваскулярных осложнений.

В исследование вошли 80 пациентов (35 женщин и 45 мужчин) в возрасте от 25 до 60 лет, страдающих эссенциальной гипертонией. Спустя 5-летний период проводилось повторное обследование пациентов.

Всем больным как исходно, так и повторно были проведены СМАД и МРТ головного мозга.

Спустя 5-летний период наблюдения у 11 (13,7%) пациентов течение артериальной гипертонии осложнилось развитием мозгового инсульта. У пациентов с инсультами отмечались достоверно более высокие исходные показатели офисного САД (191,4 и 177,7 мм рт.ст соответственно,  $p=0,048$ ), средне-дневного и средне-ночного САД и ДАД, индексов времени САД и ДАД в дневное и в ночное время. МР-признаками, предшествующими развитию инсульта, явились признаки перивентрикулярного отека ( $\chi^2=5,04$ ;  $p=0,024$ ), нарушения дифференциации белого и серого вещества ( $\chi^2=10,89$ ;  $p=0,0009$ ), фокальные цереброишемические очаги белого вещества головного мозга ( $\chi^2=4,49$ ;  $p=0,046$ ), лакунарные инфаркты ( $\chi^2=17,04$ ;  $p=0,00004$ ).

