

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

НАУЧНАЯ СЕССИЯ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО НАУЧНОГО ЦЕНТРА РАМН «ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА»

(24—25 января 1995 г., г. Москва)

Научная сессия Кардиологического научного центра РАМН была посвящена ИБС. Акад. РАМН, проф. В. Н. Смирнов в сообщении «Атеросклероз и ишемическая болезнь сердца: взаимосвязь механизмов развития» отметил, что сейчас ни у кого не вызывает сомнения роль холестерина в развитии ИБС. По данным шведских ученых, снижение уровня холестерина на 30% снижает на столько же и смертность от инфаркта миокарда (ИМ). Как отметил докладчик, сегодня здоровье человека необходимо рассматривать с позиции состояния его сосудов. Он представил как бы реанимированную теорию воспалительного происхождения атеросклероза, суть которой состоит в повреждении эндотелия сосудов неспецифическим воспалительным агентом. Если у новорожденного эндотелий имеет мелкоячеистую структуру, то уже к 3—5 годам в этой мелкоразветвленной сети появляются большие эндотелиальные клетки, так называемые кластеры. К 20 же годам поверхность сосудов, на которой выявляются преимущественно атеросклеротические изменения, например большая аорта, становится гетерогенной. В возрасте 30—70 лет кластеры встречаются в 2,7 раза чаще, и они предопределяют, по мнению автора, предрасполагающие к атеросклерозу зоны. В этих зонах быстрее происходит изнашивание эндотелия, и формирование в нем морфологических и функциональных гетерогенных зон является условием развития атеросклероза.

Чл.-корр. РАМН, проф. Ю. Н. Беленков в докладе «Сравнительная оценка современных неинвазивных методов диагностики коронарного атеросклероза и ИБС» сообщил о состоянии инструментальной диагностики ИБС путем: а) непосредственной визуализации сердца; б) оценки перфузии миокарда; в) непосредственной визуализации коронарных артерий; г) нового метода диагностики ИБС — нагрузочной ЭхоКГ. Чувствительность последнего намного превышает возможности обычной ЭКГ. Для выявления дисфункции миокарда предлагается добутаминовая проба (небольшие дозы) с ЭхоКГ (чувствительность метода — 89%, специфичность — 90%), а для диагностики ранних изменений в кардиомиоцитах — метод позитронно-эмиссионной томографии. Тем не менее достаточно эффективными в диагностике ИБС остаются ЭКГ с нагрузкой и нагрузочная ЭхоКГ. Рассмотрены возможности нагрузки с К+, кино-ЯМР-томография (стоимость аппарата — 3,5 млн. долларов США). Относительную ценность методов визуализации сердца в диагностике ИБС можно представить в следующем виде: рентген+, ультразвуковые методы 2+, кино-, магнитно-резонансная томография 2+, радионуклидные методы 3+, коронарография 4+. Однако нет абсолютных методов диагностики ИБС и, как отметил докладчик, «никуда не

денешься от хорошей клинической практики, хорошего клинического мышления».

Доктор мед. наук Ю. А. Карпов позначил в современных подходах и оценкой эффективности медикаментозного лечения ИБС. Сохраняют свое значение нитраты, антагонисты кальция и бета-блокаторы для решения основной задачи — устранения или уменьшения симптомов ишемии миокарда, причем улучшение прогноза больных ИБС зависит еще от применения антисклеротических средств и антитромботического лечения. Из гиполипидемических препаратов упоминались инацин, ловастатин, холестирамин. При соблюдении диеты и употребления комбинации холестирамина с ловастатином (инацин, симвастатин) в дозе 20—40 мг/сут смертность от ИБС уменьшается на 30%. Упомянутая флувастатин — новый препарат для воздействия на гиперхолестеринемии. Внимание уделялось и антагонисту кальция нифедипину, который способен предотвращать образование новых бляшек и прогрессирование атеросклеротического процесса. Уменьшает смертность от ИБС (при отсутствии недостаточности кровообращения) и верапамил. Рассматривались и препараты, воздействующие на ангиотензинпревращающие ферменты (АПФ). Оказывается, каптоприл снижает смертность от ИМ на 25%, а эналаприл — на 28%. Препараты АПФ лучше воспринимаются людьми генотипа аллелей Д. Схема действия препаратов АПФ представляется в виде: АПФ → ангиотензин II → гладкомышечные клетки → ремоделирование сосуда. Лечение больных ИБС должно включать антиишемические, антитромботические и антиатерогенные препараты.

Кардиохирург проф. Р. С. Акчурин попытался определить место хирургических методов в лечении ИБС. Важным достижением отечественной кардиохирургии является, как отметил акад. Б. В. Петровский, использование в кардиохирургии методов микрохирургии, что значительно повышает эффективность оперативного вмешательства. Однако тромбозы и окклюзии все еще составляют 1,8—3,7%, а летальность в первый год после оперативных вмешательств достигает 20% (в России).

Доктор мед. наук А. А. Лякиншев выступил с докладом «Ишемическая болезнь сердца у женщин». По мнению автора, в таких случаях наблюдаются две крайности — либо гипердиагностика, либо неверие врачей, что у молодых женщин может быть ИБС. Правильной ориентировке могут помочь как известные факторы риска (гиперхолестеринемия, повышенное артериальное давление, курение, сахарный диабет, ожирение, семейное предрасположение), так и специфические для женщин (гормональные контрацептивы, менопауза, постменопауза, особенно опасно преждевременная менопауза). Из функциональных

тестов в диагностике ИБС у женщины специфичной является велоэргометрия. И все же, как закончил докладчик, будем помнить, что вероятность ИБС у женщин весьма мала, если при кардиалгии сохраняется менструальная функция и отсутствуют факторы риска.

На второй день состоялись секционные заседания по следующей тематике: биология сосудистой стенки и механизмы формирования ИБС; сравнительная оценка методов ди-

агностики ИБС; возможности консервативного лечения ИБС; проблема хирургического лечения ИБС и ангиопластики. Одно из таких заседаний было посвящено определению клинического значения безболевой ишемии миокарда. Профессора В. А. Алмазов (Санкт-Петербург) и Б. А. Сидоренков (Москва) попытались определить место безболевой ишемии в классификации ИБС.

Проф. И. А. Латфуллин (Казань)

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENTS

Теоретическая и клиническая медицина

Theoretical and Clinical Medicine

Салихов И. Г., Хабиров Р. А. К клинике остеоартроза

Salikhov I. G., Khabirov R. A. To the clinical picture of osteoarthritis

Валимухаметова Д. А., Нурмухаметова Э. Б. Применение препаратов пиримидинового ряда для лечения экспериментального иммунного поражения сердца

Valimukhametova D. A., Nurmukhametova E. B. Use of drugs of pyrimidine series for the treatment of experimental immune heart lesion

Рокицкий М. Р., Карпукхин Е. В., Крипкина Р. А., Гребнев П. Н., Хасанова Л. Е., Фатыхов Ю. И. Тленам в лечении детей с тяжелыми формами сепсиса

Rokitsky M. R., Karpukhin E. V., Krinkina R. A., Grebnev P. N., Khasanova L. E., Fatykhov Yu. I. Tienam in the treatment of children with severe forms of sepsis

Каримова Д. Ю. Сепсис новорожденных

Karimova D. Yu. Sepsis of newborns

Мусина Л. Т., Семина Н. А., Фикс Л. И. Устойчивость к антибиотикам, фаголизательность и вирулентность у госпитальных штаммов золотистого стафилококка

Musina L. T., Semina N. A., Fix L. I. Tolerance for antibiotics, phages lysis and virulence in hospital strains of Staphylococcus aureus

Салихов И. А., Хасанов Р. М., Вайсенберг А. Я., Бондарев А. В., Курбангалев А. И. Лигирование бронха у основания при резекции легкого

Salikhov I. A., Khasanov R. M., Vaisenberg A. Ya., Bondarev A. V., Kurbangaliev A. I. Ligation of the bronchus in the base in pneumonectomy

Потемкина А. М., Артемьева Т. А. Тест торможения естественной эмиграции лейкоцитов в комплексной диагностике грибковой аллергии

Potemkina A. M., Artemyeva T. A. Test of natural emigration inhibition of leukocytes in combined diagnosis of fungous allergy

Сведенцов Е. П., Федоровская Н. А., Черепанова В. В., Докишина И. А., Рябов Н. В. Непосредственные результаты программного лечения больных острым лейкозом

Svedentsov E. P., Fedorovskaya N. A., Cherepanova V. V., Dokshina I. A., Ryabov N. V. Immediate results of the programmed treatment of patients with acute leukemia

Шульман Х. М., Данилов В. И., Соломатина А. Х. Некоторые вопросы диагностики аденом гипофиза

Shulman Kh. M., Danilov V. I., Solomatina A. Kh. Some problems of the diagnosis of hypophysis adenomas

Чекаев Г. М. Первично-множественные опухоли желудочно-кишечного тракта

Chekaev G. M. Primary and plural tumors of gastrointestinal tract

Датченко В. С. О роли лучевой терапии в лечении злокачественных опухолей мягких тканей

Datsenko V. S. Role of irradiation therapy in the treatment of malignant tumors of soft tissue

Васиянова В. В., Менделевич В. Д. Особенности пограничных непсихотических расстройств у больных разных возрастных групп после радикальных онкологических операций

Vasiyanova V. V., Mendelevich V. D. Peculiarities of boundary nonpsychotic disorders in patients of various age groups after radical oncologic surgery

Куклин В. Т., Марвина Л. Н., Добротина Н. А., Тарасенко В. Д. Функциональное состояние эндокринной системы у больных с различными формами ихтиоза

Kuklin V. T., Marvina L. N., Dobrotina N. A., Tarasenko V. D. Functional state of endocrinic system in patients with various forms of ichthyosis

Микусев И. Е. Причины и профилактика повторных операций при контрактуре Дюпюитрена

Mikusev I. E. Reasons and prevention of repeat operations in Dupuytren's contracture of fingers

Габидуллина Р. И., Козлов В. И., Фаткуллин И. Ф., Терман О. Н. Морфофункциональные изменения в тканях матки при их лазерной «сварке»

Gabidullina R. I., Kozlov V. I., Fatkul-lin I. F., Terman O. N. Morphofunctional changes in uterus tissue in the laser «welding»

Гуляев В. Г., Лянцевич С. Ф., Мухачев В. В., Гуляев П. В., Перминова И. Б., Яковенко Э. П., Троцкий С. Е. Эффективность нового отечественного гипонитроген-

Gulyev V. G., Lyantsevich S. F., Mukhachev V. V., Gulyaev P. V., Perminova I. B., Yakovenko E. P., Troitsky S. E. Efficacy of the new home-produced hyponitrogenic and an-