



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Российское медицинское общество по артериальной гипертонии
Европейское общество по артериальной гипертонии
Российский кардиологический
научно-производственный комплекс Минздрава РФ



X Всероссийский конгресс

**«АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ
КАК ФАКТОР РИСКА
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

ТЕЗИСЫ

**19-21 марта 2014 года
г. Москва**

НАУЧНО–ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

ПОЧЁТНЫЙ ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Чазов Е. И. академик РАН, генеральный директор ФГБУ РКНПК Минздрава РФ

ПРЕДСЕДАТЕЛИ:

Чазова И. Е. президент Российского медицинского общества по артериальной гипертензии, профессор, член-корр. РАМН, руководитель отдела системных гипертензий, директор НИИ кардиологии им. А. Л. Мясникова ФГБУ РКНПК Минздрава РФ

Яковлева Т. В. заместитель министра здравоохранения РФ

ЗАМЕСТИТЕЛИ ПРЕДСЕДАТЕЛЕЙ:

Бойцов С.А. вице-президент Российского медицинского общества по артериальной гипертензии, генеральный директор ФГБУ «ГНИЦ ПМ» Минздрава РФ, д. м. н., профессор, главный специалист по профилактической медицине Минздрава России

Карпов Ю. А. профессор, первый заместитель генерального директора ФГБУ РКНПК, заместитель генерального директора по науке ФГБУ РКНПК Минздрава РФ

Остроумова О.Д. вице-президент Российского медицинского общества по артериальной гипертензии, д. м. н., профессор кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней лечебного факультета МГМСУ имени А.И. Евдокимова

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

Наконечников С. Н. директор Российского медицинского общества по артериальной гипертензии, д. м. н., профессор, ученый секретарь ФГБУ РКНПК Минздрава РФ

ЧЛЕНЫ ОРГКОМИТЕТА

Галявич А.С. (Казань)

Гончарова Е.А. (Москва)

Демидов А.А. (Астрахань)

Довгалецкий П.Я. (Саратов)

Карамова И.М. (Уфа)

Карпов Р.С. (Томск)

Кисляк О.А. (Москва)

Литвин А.Ю. (Москва)

Мартынов А.И. (Москва)

Мартынюк Т.В. (Москва)

Медведева И.В. (Тюмень)

Небиеридзе Д.В. (Москва)

Огарков М.Ю. (Кемерово)

Ощепкова Е.В. (Москва)

Перепеч Н.Б. (С.-Петербург)

Подзолков В.И. (Москва)

Рогоза А.Н. (Москва)

Старостин И.В. (Москва)

Терещенко С.Н. (Москва)

Тюрина Т.В. (С.-Петербург)

Чихладзе Н.М. (Москва)

Чукаева И.И. (Москва)

Шахиджанова С.В. (Москва)

Шалаев С.В. (Тюмень)

Шлык С.В. (Ростов-на-Дону)

Шутёмова Е.А. (Иваново)

ПАРТНЕРЫ КОНГРЕССА

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕРЫ:



ГЕДЕОН РИХТЕР



ЗАО «ГЕДЕОН РИХТЕР»

КРКА



АСТРАЗЕНКА

ГЛАВНЫЕ ПАРТНЕРЫ:



ГлаксоСмитКляйн



БЕРИНГЕР ИНГЕЛЬХАЙМ



ООО «БЕРЛИН-ХЕМИ /А.МЕНАРИНИ»



«ТАКЕДА»



MSD



ЗАО «СЕРВЬЕ»



ООО «НОВАРТИС ФАРМА»



САНОФИ



ЭББОТТ

ПАРТНЕРЫ:

АКТАВИС

ЗАО БАЙЕР

ЗЕНТИВА

ОАО «ФАРМСТАНДАРТ»

ПФАЙЗЕР

ЭГИС

STADA CIS

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЁРЫ

МЕДИА-МЕДИКА
ЖУРНАЛ «МЕДИЦИНСКИЙ АЛФАВИТ»
ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ «РМЖ»
ЖУРНАЛ «ПЕЧАЩИЙ ВРАЧ»

ЖУРНАЛ «ПОЛИКЛИНИКА»
ООО «МЕДФОРУМ»
МЕДИЦИНСКИЙ ПОРТАЛ MEDEGO

СОДЕРЖАНИЕ

НАУЧНО–ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ	1
ПАРТНЕРЫ КОНГРЕССА	2
СОДЕРЖАНИЕ	3
1. Эпидемиология артериальной гипертонии	5
2. Факторы риска артериальной гипертонии	6
3. Артериальная гипертония в различных группах пациентов	14
4. Развитие технологий лабораторной и функциональной диагностики в кардиологической практике	23
5. Артериальная гипертония и метаболический синдром	32
6. Новые данные в изучении механизмов развития и достижения в терапии артериальной гипертонии	36
7. Направления в липидснижающей терапии у больных АГ с атеросклеротическим поражением	45
8. Прогресс в изучении патогенеза и лечении острых и хронических форм ИБС	47
9. Артериальная гипертония у больных с нарушением эндокринной системы	49
10. Артериальная гипертония и патология дыхательной системы	53
11. Медикаментозные и хирургические методы коррекции аритмий	57
12. Генетика и фармакогенетика. Клеточные технологии	58
13. Артериальная гипертония и патология почек	61
14. Разное	64
Алфавитный указатель авторов	73

Издатели не несут ответственности за наличие орфографических, пунктуационных ошибок.
Тексты тезисов приводятся в авторской редакции.

и повышенным артериальным давлением и функциональной нестабильностью миокарда у студентов сразу после пробы с физической нагрузкой.

3.12. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СРЕДИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Виноградов О.А., Виноградова С.Б.

ЛУГАНСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ТАРАСА ШЕВЧЕНКО

Введение (цели/задачи):

Известно, что между уровнем артериального давления и риском развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) существует прямая связь. Осложнения артериальной гипертензии (АГ) связаны с поражением органов-мишеней и / или развитием состояний, ассоциированных с высоким артериальным давлением (АД) – инсульта, ишемической болезни сердца (ИБС), нефропатии, гипертонической ретинопатии etc. По данным ВОЗ повышенное АД ежегодно является причиной смерти 9,4 миллиона людей, что составляет 16,5 % всех случаев смерти; в это число входят 51 % случаев смерти в результате инсультов и 45 % – в результате ИБС. Также отмечается увеличение случаев АГ и ССЗ у лиц молодого возраста. Целью нашего исследования была оценка распространенности АГ среди лиц молодого возраста.

Материал и методы:

Исследование проведено на 70 студентах Института последипломного образования ГУ «Луганский национальный университет имени Тараса Шевченко»; средний возраст обследуемых составил $27,3 \pm 0,96$ года. При оценке данных о распространенности АГ среди студентов оценивали уровень АД и информированность студентов о наличии АГ.

Результаты:

Исследование показало, что большинство опрошенных (77,9 %) знали уровень своего АД. Осведомленность женщин, об уровне своего АД, была в 1,5 раза выше, чем мужчин, что отражает общую тенденцию – женщины, уделяют больше внимания состоянию своего здоровья, однако, при этом, склонны давать ему более негативные оценки. Среднее значение систолического и диастолического АД у мужчин ($126,0 \pm 3,64 / 82,0 \pm 2,49$ мм рт. ст.) было достоверно выше, чем у женщин ($111,2 \pm 2,06 / 72,4 \pm 1,30$ мм рт. ст.). Распространенность АГ среди студентов составила 15,7 %. У 20 % опрошенных мужчин повышенное АД сочеталось с другими факторами риска (курение, недостаточное потребление овощей и фруктов, избыточное потребление алкоголя), что, в соответствии с рекомендациями Европейского общества по гипертонии, свидетельствует о 20 % риске развития ИБС в течение ближайших 10 лет.

Заключение:

Таким образом, проведенное исследование показало относительно низкую осведомленность о собственном АД и достаточно высокий уровень распространения АГ среди мужчин, что следует учитывать при разработке и реализации программ направленных на профилактику ССЗ.

3.13. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ЛЕЧЕНИЮ У ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА, ОБСЛЕДОВАННЫХ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ Г. РОСТОВА-НА-ДОНУ

ТАРАНЦОВА А.В.

МБУЗ "Городская поликлиника №10", г. Ростова-на-Дону

Введение (цели/задачи):

Артериальная гипертензия (АГ) является главным модифицируемым фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), а ее вклад в общую смертность составляет 35,5% (независимо от других факторов риска). Цель: оценить гендерные эпидемиологические особенности распространенности АГ и приверженность к терапии в амбулаторно-поликлинических условиях у жителей Ростовской области 35-65 лет.

Материал и методы:

Проанализировано 213 "Карт центра здоровья" ростовчан 35-65 лет (59 мужчин, 154 женщин), разного социального статуса, обследованных нами в Центре здоровья Городской поликлиники № 10 г. Ростова-на-Дону в 2012-2013 гг. в рамках национального проекта "Здоровье" и программы по формированию здорового образа жизни. Проводили: обследование на АПК "Монитор"; анкетирование; математико-статистическую обработку данных.

Результаты:

АГ выявлена у 47% обследованных, впервые - у 15,2% женщин и у 38,2% мужчин. АГ преобладает среди мужчин (57,6%) $52,5 \pm 5,4$ лет, в виде АГ 1-ой (50%) и 2-ой степени (41,2%); I (85,3%), II (50%) и III стадии (41,2%); среднего (38,2%), высокого (35,3%) сердечно-сосудистого риска. Женщины ($55,9 \pm 3,2$ лет) страдают АГ в 42,8%, преимущественно 1-й (51,5%) и 0-й (достигнутой) степени (30,3%); II (66,7%) и III стадии (33,3%); высокого (56%) и очень высокого (31,8%) риска. У 82% женщин и 44% мужчин с АГ имелась гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ), а у 42-54% - симпатикотония и сниженные адаптационные резервы (по Баевскому Р.М., Берсеневой А.П.). Антигипертензивную терапию регулярно принимают 32,3% мужчин и 65,2% женщин: иАПФ - 90,9% и 46,5% соответственно; диуретики - 45,5% и 34,9%; -блокаторы - 27,3% и 37,2%; БМКК - 9% и 13,9%; фиксированные комбинации - 27,3% и 13,9%.

Заключение:

Среди лиц трудоспособного возраста, обследованных в Центре здоровья г. Ростова-на-Дону, распространенность АГ выше (у 47%), чем в среднем по России (у 40,8%); больше - у мужчин (57,6%). Низкая приверженность мужчин к терапии обуславливает высокий риск сердечно-сосудистой смертности.

АЛФАВИТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ АВТОРОВ

А		Бубнова В.С.	14	Дегаева Т.А.	43
		Булычев Г.И.	52	Деев А.Д.	72
Абдулгасанов Р.А.	15	Буторов И.В.	55	Дементьева Е.В.	71
Ажмуратова Г.К.	12, 70	Буторов С.И.	55	Демихова Н.В.	62
Азизова Т.В.	14			Джоджуа Р.А.	11
Айдаргалиева Н.Е.	53	В		Дзизинская Е.А.	54
Акимова Е.В.	9, 65, 68	Василец Л.М.	25	Долынная Е.В.	27
Александров С.А.	45	Васильева И.Н.	21, 46	Доминас В.М.	62
Александров С.С.	45	Васильева Л.В.	32	Дюсенова Л.Б.	10
Алметева Н.С.	40	Вебер В.Р.	39	Е	
Алтунина Н.В.	55	Визир М.А.	8	Евсевьева М.Е.	33
Аль Гальбан Нахед	11	Винайкина У.А.	43, 63	Егорова И.А.	6
Амбросова Т.Н.	50	Винниченко Л.Б.	62	Елисеева И.В.	32
Андина Л.А.	47	Виноградова С.Б.	19	Еремина Н.В.	64
Андреева А.А.	25	Виноградов О.А.	19	Ермолаев Е. Н.	47
Андреева Г.Ф.	72	Воскресенская Т.В.	6	Есина Е.Ю.	18
Андреичева Е.Н.	32	Г		Ефимова Л.П.	21
Аникин В.В.	39	Гагулин И.В.	7, 13	Ж	
Анисимова Т.П.	66	Гайдич Л.И.	8, 27	Жамалов Л. М.	47
Апсаликов К.Н.	12	Гакова Е.И.	9, 65	Жернакова Ю.В.	20
Асанова К.М.	41	Гапонова Н.И.	40	З	
Аскарлов А.Р.	67	Гареева Н.Х.	57	Завгородняя Е.А.	49
Аукенов Н.Е.	12, 70	Гарина И.А.	13, 28, 61	Закирова А.Н.	38, 40, 47, 70
Афанасьева Т.Н.	41	Гаркуша Е.С.	37	Закирова Н. Э.	47
Ащелуова Т.В.	34, 50, 60	Гаспарян С.С.	50	Залалдинова А.М.	57
Б		Гафарова А.В.	7, 13	Запевина В.В.	33
Баев А.Е.	42, 43	Гафаров В.В.	7, 13, 68	Зарубекова Н.З.	41
Балашкевич Н.А.	64	Гимаев Р.Х.	28, 30	Захарова Н.О.	69
Банникова М.В.	14	Глухова Н.А.	48	Злобина М.В.	63
Баркан В.С.	24	Гнилорыбов А.М.	11	Зорин В. Н.	15, 49
Барламов П.Н.	54, 55	Говорин А.В.	9, 71	И	
Батенова Г.Б.	70	Головачева Т.В.	41	Иванов А.П.	16, 31
Батыбекова Л.М.	23	Гончарова Е.В.	9, 71	Иванов Е.Н.	40
Бекетов П.А.	13	Гончарова Л.Н.	43	Ивкина С.С.	17
Белихина Т.И.	12, 70	Горбунов В.М.	72	Изварина О.А.	39
Беляева Л.М.	17, 29	Гринштейн Ю.И.	47	Ишманова А.Р.	57
Бердовская А.Н.	15	Громнацкий Н.И.	52	К	
Березина Т.Н.	40	Громова Е.А.	7, 13	Кавешников В.С.	17, 20
Бесланев И.А.	23	Гудинова Ж.В.	12	Каламацкая Л.И.	28
Блинов С.В.	57	Гурфинкель Ю.И.	27		
Бобровицкая Н.В.	6	Гусаковская Л.И.	37, 49		
Боева О.В.	51	Д			
Болеуханова Р.Т.	12	Деврижбекова З.М.	13, 28		
Бологов С.Г.	68	Девятова Н.В.	31		
Бондарь В.Н.	34, 58				
Борейко Л.Д.	8, 26, 27				
Брянцева Е.Н.	24				