

DOI 10.52727/2078-256X-2021-17-3-39-40

ПОЛОВЫЕ РАЗЛИЧИЯ АССОЦИАЦИЙ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ С ФАКТОРАМИ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОССИЙСКОЙ ПОПУЛЯЦИОННОЙ ВЫБОРКЕ ПРИ СТАРЕНИИ

А.В. Титаренко, С.В. Шишкин, Л.В. Щербакова, С.К. Малютина

Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины – филиал ФГБНУ «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики СО РАН», Новосибирск, Россия

Введение. На фоне увеличения продолжительности жизни и старения населения изучение возраст-ассоциированных состояний приобретает высокую значимость. Сохранные когнитивные функции (КФ) – важный аспект здорового старения. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются ведущей причиной заболеваемости, инвалидизации и смертности среди лиц обоего пола. В некоторых исследованиях выявлена связь между развитием когнитивных нарушений и факторами риска, связанными с образом жизни и характерными для других неинфекционных заболеваний. Однако данных о возрастных изменениях КФ и их связи с факторами сердечно-сосудистого риска на популяционном уровне в России недостаточно.

Цель исследования. Изучить половые особенности связи показателей КФ с модифицируемыми факторами риска ССЗ в российской популяционной выборке мужчин и женщин 55–84 лет в одномоментном подходе.

Материал и методы. Исследование выполнено на материале популяционной когорты жителей г. Новосибирска (международный проект HAPIEE). Изучена случайная выборка из 3153 человек (мужчины и женщины) 55–84 лет. Дизайн работы – кросс-секционное исследование. Протокол исследования включал стандартизованную оценку факторов риска, истории и лечения ССЗ и других хронических неинфекционных заболеваний, стандартизованное нейропсихологическое тестирование (количественная оценка функции памяти, семантической речевой активности и концентрации внимания). Все участники заполняли информированное добровольное согласие на исследование. Все этапы исследования одобрены Этическим комитетом НИИ терапии и профилактической медицины.

Результаты. В обследованной популяционной выборке мужчины составили 38 % (1198 человек), женщины – 62 % (1955 человек). Средний возраст мужчин $69,2 \pm 7,0$ года, женщин – $69,7 \pm 6,9$ года. Выявлены гендерные особенности распространенности социально-экономических и поведенческих факторов ри-

ска ССЗ. Среди мужчин по сравнению с женщинами чаще встречались лица с высшим образованием, экономически активные, женатые, курящие в прошлом или настоящем, употребляющие алкоголь чаще и в более высоких дозах ($p < 0,001$ во всех случаях). Показатели здоровья также имели половые различия. У мужчин по сравнению с женщинами выявляли более высокие средние значения систолического артериального давления (АД) ($p = 0,04$) и диастолического АД ($p < 0,001$), отношения окружности талии к окружности бедер ($p < 0,001$), глюкозы плазмы крови натощак ($p = 0,049$), более высокую частоту ССЗ ($p = 0,006$), включая ишемическую болезнь сердца ($p = 0,003$). Женщины по сравнению с мужчинами имели более высокие средние значения показателей липидного профиля ($p < 0,001$ для общего холестерина, холестерина липопротеинов высокой и низкой плотности, $p = 0,048$ для триглицеридов), индекса массы тела ($p < 0,001$) и более высокую частоту артериальной гипертензии ($p < 0,001$). Средние показатели памяти и концентрации внимания были выше у женщин ($p < 0,001$), а теста на семантическую речевую активность – у мужчин ($p = 0,007$).

По результатам мультивариантного линейного регрессионного анализа (в стандартизованной по возрасту и мультивариантной моделях) у лиц обоего пола была выявлена положительная корреляция показателей КФ с уровнем образования и негативная связь с курением и кардиометаболическими факторами (отношение окружности талии к окружности бедер, глюкоза плазмы, систолическое АД). У женщин выявлена положительная связь КФ с уровнем общего холестерина и умеренным потреблением алкоголя. Выявленные связи не зависели от возраста и других факторов.

Заключение. По результатам кросс-секционного анализа в неселективной российской популяции 55–84 лет г. Новосибирска выявлены половые различия ассоциаций КФ с модифицируемыми факторами риска ССЗ. Полученные результаты могут быть полезны при формировании групп риска по когнитивным

нарушениям среди мужчин и женщин старшего возраста для своевременной коррекции профиля факторов риска на преморбидном этапе.

Финансирование. Проект НАРПЕЕ поддержан грантом WT081081A1A. Настоящий анализ поддержан грантом РФФИ № 20-313-90016.

DOI 10.52727/2078-256X-2021-17-3-40-40

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КРИБАЛОННОЙ АБЛЯЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Г.Е. Уразова, Е.С. Тарасюк, К.А. Любенков

ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия ККХ,
Благовещенск, Россия

Введение. Растущая распространенность фибрилляции предсердий, ее прогрессирующий характер, негативное влияние не только на качество жизни, но и на прогноз, а также низкая эффективность консервативных методов лечения заставляют искать новые патогенетически обоснованные подходы к ее терапии и профилактике. На сегодняшний день методика катетерной абляции занимает лидирующие позиции в арсенале методов лечения фибрилляции предсердий.

Цель работы. Анализ результатов криобаллонной абляции у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий.

Материал и методы. За период с января 2019 г. по декабрь 2019 г. на базе клиники кардиохирургии Амурской медицинской академии криобаллонная абляция выполнена 29 пациентам (14 мужчинам и 15 женщинам, средний возраст $46,71 \pm 2,48$ года). Отбирались пациенты без структурной патологии сердца, с неэффективной антиаритмической терапией. Давность аритмии у этих пациентов составляла от одного года до 14 лет. Все пациенты получали антиаритмическую терапию препаратами групп IC, III классов. Из сопутствующей патологии у двух пациентов диагностирован сахарный диабет 2 типа, у одного – многоузловой нетоксический зоб. Продолжительность операции составила $62,4 \pm 21,1$ мин.

Результаты. Оценка эффективности проводилась в раннем послеоперационном периоде,

через 3, 6, 12 месяцев на основании субъективной оценки состояния здоровья и качества жизни, 12-канальной ЭКГ, ЭКГ ХМ. Рецидив в госпитальные сроки возник у одного пациента. Через 6 месяцев отсутствие рецидивов фибрилляции предсердий достигнуто у 23 человек (79,3 %). Одному пациенту диагностирован синдром слабости синусового узла с последующей имплантацией ЭКС. У двух пациентов частота возникновения приступов фибрилляции предсердий значительно сократилась.

Заключение. Метод криобаллонной абляции при пароксизмальной фибрилляции предсердий демонстрирует высокие результаты на протяжении всего времени наблюдения за больными. Эффективность данного метода лечения пароксизмальной формы фибрилляции предсердий достигнута у 79,3 % пациентов через 6 месяцев после оперативного вмешательства.

Литература

1. Баймуханов А.М. Нарушение диастолической функции сердца при фибрилляции предсердий. *Рос. мед. журн.*, 2017; 2: 101–106.
2. Канорский С.Н. Фармакотерапия фибрилляции предсердий: современные возможности и перспективы. *Врач*, 2017; 2: 28–34.
3. Коробейникова А.Н. Изучение приверженности лечению пациентов с фибрилляцией предсердий в амбулаторной практике. *Лечащий врач*, 2017; 2: 16–20.