



РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО
60 ЛЕТ

РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС КАРДИОЛОГОВ

21 – 23 СЕНТЯБРЯ

ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНОЙ ТОРГОВЛИ
МОСКВА, КРАСНОПРЕСНЕНСКАЯ НАБ., Д. 12

ТЕЗИСЫ

Гриценко О.В., Чумакова Г.А.

АНТИТРОМБОТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПОСЛЕ КАТЕТЕРНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ 767

Эпматов О.Р., Баталов Р.Е., Хлынин М.С., Арчаков Е.А., Попов С.В.

АССОЦИАЦИЯ НАРУШЕНИЙ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА С ФАКТОРАМИ РИСКА И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В КРУПНОМ СИБИРСКОМ РЕГИОНЕ 768

Гринштейн Ю.И., Шабалин В.В., Руф Р.Р.

ВЗАИМОСВЯЗИ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ФАКТОРАМИ РИСКА У ЖИТЕЛЕЙ АРКТИЧЕСКОГО РЕГИОНА РОССИИ (НА ПРИМЕРЕ Г. АРХАНГЕЛЬСКА) 769

Холматова К.К., Кудрявцев А.В., Дворяшина И.В.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ГИПЕРУРИКЕМИИ И НЕКОТОРЫХ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПОПУЛЯЦИИ НАСЕЛЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОГО РЕГИОНА 770

Курашин В.К., Борозкова Н.Ю., Токарева А.С., Конторщиков М.М., Литвяков Г.Ю., Бакка Т.Е.

ВЛИЯНИЕ ИНТЕРВАЛЬНЫХ ВЕЛОТРЕНИРОВОК НА ПОКАЗАТЕЛИ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ И ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ СОЧЕТАННОЙ ОПЕРАЦИИ АОРТО-КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ И КОРРЕКЦИИ НЕРЕВМАТИЧЕСКИХ КЛАПАННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА 771

Дубовик А.Ю., Суджаева С. Г., Казаева Н. А., Губич Т.С., Сукало Т.И.

ВЛИЯНИЕ ИНТЕРВАЛЬНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФИЗИЧЕСКОЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА ПОСЛЕ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ 772

Губич Т.С., Суджаева С. Г., Казаева Н.А., Дубовик А.Ю., Сукало Т.И.

ВЛИЯНИЕ КОМПЛЕКСНОГО САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ С ВКЛЮЧЕНИЕМ ПРОБИОТИЧЕСКИХ ПРОДУКТОВ НА СОСТОЯНИЕ КИШЕЧНОЙ МИКРОБИОТЫ У ПАЦИЕНТОВ С ВЕРИФИЦИРОВАННЫМ СИНДРОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ 773

Тонкошкурова А.В., Смирнова И.Н., Тицкая Е.В., Антипова И.И.

ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА И КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ НА РАЗВИТИЕ МАСЕ В БЕЛОРУССКОЙ ПОПУЛЯЦИИ (ПО ДАННЫМ 13-ЛЕТНЕГО РАНДОМИЗИРОВАННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ) 774

Подпалов В.П., Сурунович Ю.Н., Подпалова О.В., Журова О.Н.

ВОЗРАСТ И ГИПЕРЛИПИДЕМИИ РАЗНЫХ ФЕНОТИПОВ, НАСЛЕДСТВЕННАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ, ПО ДАННЫМ РЕГИСТРА «ЛИПИД-ПРАКТИК» АМБУЛАТОРНЫХ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ 775

Рожкова Т.А., Зубарева М.Ю., Амелюшкина В.А.

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КОРРЕЛЯЦИИ МЕЖДУ АРТЕРИАЛЬНОЙ ЖЕСТКОСТЬЮ И ЧАСТОТОЙ ВЫЯВЛЕНИЯ КАРОТИДНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА 776

Кавешников В.С., Трубачева И.А., Серебрякова В.Н.

ВРЕДНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ 777

Ходжанова Ш.И., Жаббаров О.О., Кодирова Ш.А.

ВЫЯВЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПОСТКОВИДНЫЙ ПЕРИОД 778

Корягина Н.А., Лысковцева К.С., Корягин В.С., Мелехова О.Б., Желобов В.Г.

ДАПОГЛИФЛОЗИНОМ ОПОСРЕДОВАННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВВЕДЕНИЕМ БЕВАЦИЗУМАБА 779

Авагимян А.А., Кактурский Л.В., Уразова О.И., Погосова Н.В., Саррафзадеган Н., Конради А.О.

ДИНАМИКА МАССЫ ТЕЛА У ДЕВУШЕК ПРИ ОБУЧЕНИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ И ЕЕ ПСИХОФИОЛОГИЧЕСКИЕ КОРРЕЛЯТЫ 781

Веневцева Ю.Л., Борисова О.Н., Мельников А.Х., Голубева Е.Н., Гомова Т.А.

ДОЛГОЖИТЕЛИ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ: РЕЗУЛЬТАТЫ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛИЗА ДАННЫХ В ОТДЕЛЬНЫХ СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 782

Дружилов М.А., Кузнецова Т.Ю., Новицкий Р.Э.

ДОСТУПНОСТЬ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА КАК ФАКТОР РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ 783

Анциферова А.А., Концевая А.В., Муқанеева Д.К., Драпкина О.М.

ЗНАЧЕНИЕ РАННЕЙ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ КОРОНАРНОГО

ВРЕДНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ

Ходжанова Ш.И., Жаббаров О.О., Кодирова Ш.А.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Источник финансирования: отсутствует

Актуальность: употребление энергетических напитков, среди студентов растёт с каждым годом. Учиться, работать сдавать сессии и даже отдыхать становятся невозможными без употребления энергетических напитков.

Цель: узнать популярность употребления энергетических напитков среди студентов и определить их влияние на сердечно-сосудистую систему

Методы исследования: для определения уровня популярности энергетических напитков был проведён опрос (автором был создан онлайн опросник). В поросе приняли участие 60 студентов (3-4 курс). Проведено измерение артериального давления (АД) и подсчет частоты сердечных сокращений(ЧСС) у студентов. Возрастной диапазон составил 20-25 лет.

Результаты исследования: По результатам опроса 58% студентов пробовали ЭН, 42% соответственно не пробовали. В первый раз попробовали ЭН более года назад 74%, 13%-год назад, 12%- от 3 до 6 месяцев назад, 1% - не больше месяца назад. 74%- студентов не покупают ЭН часто, 12%-несколько раз в месяц, 4%-несколько раз в неделю, 5%- несколько раз в месяц, 5% - каждый день. Покупают в количестве 1 баночки – 94%, 4%- две баночки, несколько баночек – 2%. Результаты опроса показали, что часто чувствуют периоды сердцебиения – 12%, редко – 31%, и не замечают 57% студентов. Бывают боли в области сердца – не бывают у 53%, иногда бывают у 47% и часто 5% студентов. Головные боли после употребления энергетических напитков часто чувствуют 9%, иногда 7% и не чувствуют 84%. Часто беспокоят головокружения 6%, иногда-31% и не замечают 63% Замечают проблемы со сном-60%, соответственно не замечают проблемы со сном 40%. На вопрос помогают ли вам энергетические напитки оставаться бодрыми, положительный ответ дали- 36%, отрицательный – 33% и затрудняются ответить – 31%. Почему вы их пьёте- из-за их вкуса- 32%, почти не пью-30%, чтобы взбодрить – 21%, просто интересно-17%. На основе периодов употребления ЭН мы разделили студентов на тех, кто пьёт ЭН больше года, и на тех у которых длительность употребление не превышает год. И было измерено их АД. У студентов которые пьют ЭН длительное время среднее систолическое и среднее диастолическое АД составило 130 мм.рт.ст. и 75 мм.рт.ст. соответственно. У студентов, употребляющих ЭН менее года среднее систолическое 120 мм.рт.ст. и среднее диастолическое 70 мм.рт.ст.

Результаты определения частоты сердечных сокращений у тех же пациентов показали 81%- нормокардия, 19%-тахикардия у тех и 57%-нормокардия, 36%- тахикардия, 5%-брадикардия, 2%-аритмия соответственно. На вопрос смогут ли они полностью отказаться от ЭН 8,8%- для отрицательный ответ, 8,8%-затрудняются ответить и 82,5%- готовы полностью отказаться от энергетических напитков.

Выводы: Исходя из этого лучшим вариантом является, отказаться от энергетических напитков. Использовать здоровые привычки, наладить режим дня и больше заниматься спортом.