

XII МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС  
**КАРДИОЛОГИЯ  
НА ПЕРЕКРЕСТКЕ НАУК**

25-27 мая 2022, г. Тюмень, Россия



CARDIO TYUMEN  
**2022**

# СБОРНИК ТЕЗИСОВ

# ABSTRACT BOOK

XII INTERNATIONAL CONGRESS

## CARDIOLOGY AT A CROSSROAD OF SCIENCES

25-27 May 2022, Tyumen, Russia



ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
**ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР**  
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК

TOMSK NATIONAL  
RESEARCH MEDICAL CENTER  
RUSSIAN ACADEMY OF SCIENCES



РОССИЙСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
МЕЖДУНАРОДНОГО ОБЩЕСТВА  
ПО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОМУ  
УЛЬТРАЗВУКУ

RUSSIAN CHAPTER OF  
THE INTERNATIONAL SOCIETY  
OF CARDIOVASCULAR ULTRASOUND



РОССИЙСКАЯ  
АКАДЕМИЯ НАУК  
THE RUSSIAN ACADEMY  
OF SCIENCES



ФИЛИАЛ ТОМСКОГО НИМЦ  
ТЮМЕНСКИЙ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ  
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

BRANCH OF TOMSK NATIONAL  
RESEARCH MEDICAL CENTER  
TYUMEN CARDIOLOGY  
RESEARCH CENTER



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ  
И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

MINISTRY OF SCIENCE  
AND HIGHER EDUCATION  
OF THE RUSSIAN FEDERATION



РОССИЙСКОЕ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО  
RUSSIAN SOCIETY  
OF CARDIOLOGY

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ РОССИИ  
ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК  
ТЮМЕНСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

# СБОРНИК ТЕЗИСОВ

XII МЕЖДУНАРОДНОГО КОНГРЕССА  
«КАРДИОЛОГИЯ НА ПЕРЕКРЕСТКЕ НАУК»

СОВМЕСТНО С

XVI Международным симпозиумом поэхокардиографии и сосудистому ультразвуку,  
XXVIII Ежегодной научно-практической конференцией  
«Актуальные вопросы кардиологии»

Межрегиональной научно-практической конференцией  
Российского научного общества специалистов  
по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению  
«Междисциплинарный подход в лечении пациентов с острым коронарным синдромом  
в Уральском федеральном округе»

Межрегиональным научно-практическим семинаром (мастер-классом)  
«Применение внутрисосудистого ультразвукового исследования, оптической  
когерентной томографии и фракционного резерва кровотока в реальной  
клинической практике»

# ABSTRACT BOOK

XII INTERNATIONAL CONGRESS  
«CARDIOLOGY AT A CROSSROAD OF SCIENCES»  
in conjunction with

XVI International Symposium of Echocardiography and Vascular Ultrasound,  
XXVIII Annual International Conference «Cardiology Update»

Тюмень  
2022

9. Gupta R. et al. Long-term mortality after massive, submassive, and low-risk pulmonary embolism //Vascular Medicine. – 2020. – Т. 25. – №. 2. – С. 141-149.
10. Шмидт Е. А. и др. Особенности госпи-

тального течения тромбоэмболии легочной артерии у пациентов различных возрастных групп //Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2020. – Т. 19. – №. 5.

## ЛЕРКАНИДИПИН У БОЛЬНЫХ С ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.

Шоалимова З.М., Абдакимова Б.И.

Ташкентская Медицинская Академия, Ташкент, Узбекистан

LERCANIDIPINE IN PATIENTS WITH ISOLATED SYSTOLIC HYPERTENSION

Shoalimova Z.M., Abdakimova B.I.

Tashkent Medical Academy, Tashkent, Uzbekistan

The effectiveness of the 3rd generation calcium channel blocker lercanidipine was evaluated in patients with isolated arterial hypertension of middle and elderly age. 37 patients with ISH – 21 (57.1%) men and 16 (42.9%) women aged 40-75 years were examined. Patients of both clinical groups received lercanidipine at a dose of 10 mg / day once and with insufficient efficacy of therapy after 10 days, the dose of lercanidipine was increased to 20 mg / day. When analyzing the results 4 weeks after the start of treatment, significant improvement in well-being was noted in both groups of patients, the target level of SAD (less than 140 mmHg) was achieved in 11 (73.3%) and 15 (75%) patients, respectively. Improvement of the parameters of the daily blood pressure profile was expressed in a decrease in patients of the 1st and 2nd groups of the level of SAD and the level of DAD. Also in reducing the variability of SADn.

**Актуальность.** По результатам Фремингемского исследования изолированной систолической гипертензией (ИСГ) составляет более двух третей случаев артериальной гипертензии в пожилом возрасте. Основанием для проведения терапии у пациентов пожилого возраста с ИСГ служит факт возрастания в 2–4 раза риска развития инфаркта миокарда, гипертрофии левого желудочка, хронической почечной недостаточности, инсульта, и смертности в результате сердечно-сосудистых заболеваний [1,2].

Блокаторы кальциевых каналов – препараты первого ряда при терапии ИСГ у больных пожилого возраста, эффективность и безопасность которых доказана результатами многих крупных исследований, – способны не только снижать АД, но и оказывать определенное органопротекторное действие, приводя тем самым к значительному снижению сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности [3,4].

**Цель исследования.** Оценка эффективности блокатора кальциевых каналов 3-го поколения лерканидипина у больных с изолированной артериальной гипертензией среднего и пожилого возраста.

**Материал и методы.** Обследованы 37 больных с ИСГ – 21 (57,1 %) мужчин и 16 (42,9%) женщин в возрасте 40–75 лет. Все больные были условно разделены на две равные по количеству пациентов клинические группы. В 1-ю клиническую группу вошли 16 больных с ИСГ в возрасте 40–59 лет (в среднем (50,5±1,5) года). 2-ю клиническую группу составили 21 больных с ИСГ в возрасте 60–75 лет (в среднем (68,5±2,5) года). Уровень САД у пациентов 1-й клинической группы составил в среднем (158,52±5,24) мм рт. ст., у пациентов 2-й клинической группы – (160,58±5,64) мм рт. ст.

Пациенты обеих клинических групп получали лерканидипин в дозе 10 мг/сут однократно и при недостаточной эффективности

терапии через 10 сут дозу лерканидипина увеличивали до 20 мг/сут. Общая продолжительность исследования – 4 нед. Статистическую обработку данных осуществляли с помощью пакетов программ Microsoft Excel и Statistica с использованием t-критерия Стьюдента.

**Результаты исследования.** Через 4 нед после начала лечения в обеих группах пациентов отмечали существенное улучшение самочувствия: уменьшение головной боли и головокружений, прекратились гипертензивные кризы, увеличилась толерантность к физической нагрузке.

Средняя итоговая доза лерканидипина составила у пациентов 1-й клинической группы ( $12,5 \pm 2,5$ ) мг, у пациентов 2-й клинической группы – ( $13,5 \pm 2,6$ ) мг. Через 4 нед после начала лечения целевой уровень САД (меньше 140 мм рт. ст.) достигнут соответственно у 11 (73,3 %) и 15 (75 %) пациентов. Существенно улучшились показатели суточного профиля АД. Улучшение параметров суточного профиля АД выразилось в снижении у больных 1-й и 2-й групп уровня САДсут – соответственно на 17,7 и 17,5 % ( $P < 0,05$ ), а также в снижении уровня ДАДсут – соответственно на 11 и 11,0 % ( $P < 0,05$ ). Наряду с антигипертензивным эффектом у больных 1-й и 2-й групп соответственно на 28,0 и 23,7 % ( $P < 0,05$ ), а также вариабельности САДн – соответственно на 31,7 и 28,6 % ( $P < 0,05$ ). Позитивным результатом монотерапии лерканидипином является выявленная способ-

ность препарата нормализовать суточный профиль АД: СИ САД у больных 1-й и 2-й клинических групп увеличился соответственно на 39,7 и 37,8 % ( $P < 0,05$ ).

**Заключение.** Таким образом, у больных с изолированной систолической гипертензией среднего и пожилого возраста антигипертензивная монотерапия лерканидипином оказывает сопоставимый антигипертензивный эффект, приводит к нормализации суточного профиля артериального давления с достижением целевого уровня систолического артериального давления соответственно у 73,3 и 75 % пациентов.

### Литература

1. Bang LM, Chapman TM, Goa KL. 2003. Lercanidipine: a review of its efficacy in the management of hypertension. *Drugs*, 63:2449–72.
2. Barbagallo M, Barbagallo SG. 2000. Efficacy and tolerability of lercanidipine in monotherapy in elderly patients with isolated systolic hypertension. *Aging (Milano)*, 12:375–9.
3. Barrios V, Calderon A, Navarro A, et al. 2004a. Lercanidipine effectiveness and tolerability profile is not influenced by overweight or body fat increase. The LERZAMIG study. *J Hypertens*, 22:S258
4. Barrios V, Calderon A, Navarro A, et al. 2004b. Lercanidipine is an effective and well tolerated drug in essential hypertension, independently of the cardiovascular risk. The Laura study. *J Hypertens*, 22:S235.