

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

Сравнение подгрупп по параметрам механической диссинхронии миокарда через 12 месяцев показало, что при QRS>150 мс пациенты с фибрилляцией предсердий и синусовым ритмом все еще различались по частоте и выраженности пресистолической аортальной задержки после интервенционного лечения. Так, у пациентов с CP и QRS 130-150 мс медианное значение пресистолической аортальной задержки через 12 месяцев после выполнения СРТ были больше, чем у пациентов с CP и широким QRS (172 (155; 179) мс и 128 (105; 155) мс соответ-

ственно, $p=0,016$). Доля лиц с пресистолической аортальной задержкой в подгруппе с CP и QRS 130-150 мс составила 88%, в подгруппе QRS более 150 мс – 40% ($p=0,038$).

Заключение. Во всех анализируемых подгруппах наблюдалась выраженная положительная динамика показателей межжелудочковой задержки миокарда. У пациентов и с ФП, и синусовым ритмом с одинаковой частотой выявлялась положительная динамика показателей межжелудочковой и внутрижелудочковой диссинхронии миокарда в течение 1 года после СРТ ($p>0,050$).

ИЗУЧЕНИЕ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И АРИТМИИ В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ

Туракулов Б.Х., Холмуродов Э.И., Шукурджанова С.М.,
Нуритдинова Н.Б.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

STUDYING THE COURSE OF CHRONIC HEART FAILURE AND ARRHYTHMIA IN THE POST-COVID PERIOD

Summary. The SARS-CoV-2 virus can cause direct damage to cardiomyocytes, leading to CHF decompensation, shock, and sudden death. The results of recent studies have shown an increased risk of developing various arrhythmias in cardiovascular patients who have undergone COVID-19. The aim of the study was to study the frequency and nature of cardiac arrhythmias in patients with coronary heart disease (CHD) and exertional angina. FC II-III, complicated by CHF FC II-III in the post-covid period. All patients underwent HM ECG, EchoCS, the condition of the examined patients was assessed according to the SHOKS scale. The quality of life of the examined patients was assessed according to the Minnesota questionnaire. In the patients examined by us in the post-COVID period, various disturbances in the rhythm and conduction of the heart are more often observed compared to the control group. Also in this group, there is a more severe clinical condition of patients, as well as lower indicators of quality of life.

Актуальность. По данным анализа заболевших в Ухани (Китай), хроническая сердечная недостаточность (ХСН) присутствовала у 1/3 пациентов, госпитализированных с COVID-19, и выявлялась более чем у половины умерших от этого заболевания [1]. Вирус SARS-CoV-2 способен вызывать прямое повреждение кардиомиоцитов, приводя к декомпенсации ХСН, шоку и внезапной смерти. Результаты последних исследований показали увеличение риска развития различных аритмий у сердечно-сосуди-

стых больных перенесших COVID-19. Среди встречающихся аритмий доминирующими являются следующие – фибрилляция предсердий (ФП), суправентрикулярная и желудочковая экстрасистолия, желудочковая тахикардия, брадиаритмии [2,3]. Основными механизмами аритмогенеза в острый период инфекции рассматриваются миокардиальное повреждение (некроз, апоптоз, воспалительный процесс, ишемия и т.д.), ионный дисбаланс, активация симпатической нервной системы, гипоксемия [2,3].

Связь между перенесенной инфекцией и аритмиями в постковидный период практически не исследовалась.

Целью нашего исследования явилось изучение частоты и характера нарушений ритма сердца у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) стенокардией напряжения. ФК II-III, осложнённой ХСН ФК II-III в постковидном периоде.

Материал и методы. Нами было изучено 44 больных (1 группа), перенесших COVID-19 в 2020-2021 годах, находившихся на стационарном лечении в многопрофильной клинике Ташкентской медицинской академии. Давность перенесенного COVID-19 составляла $4 \pm 0,43$ месяцев. Было проведено эхокардиографию (ЭхоКГ) на аппарате Toshiba, Холтеровское мониторирование (ХМ) электрокардиограммы (ЭКГ). Вирусный генез поражения был лабораторно подтвержден (носоглоточный тест ПЦР РНК коронавируса SARS-CoV-2 положительный). Также была обследована контрольная группа (2 группа) в количестве 25 больных с аналогичным диагнозом, но не переносившие COVID-19. Средний возраст больных 1 группы составил $64,2 \pm 9,3$ лет, второй группы составил $67,0 \pm 11,1$ лет. Клиническое состояние обследованных больных оценивалось по шкале ШОКС (по В.Ю. Марееву, 2000 г.). Качество жизни обследованных больных мы оценивали по Миннесотскому опроснику.

Результаты. По данным ХМ ЭКГ у больных 1 и 2 группы нарушения ритма и проводимости сердца были представлены чаще всего желудочковой экстрасистолией 59% и 28% больных соответственно, наджелудочковой экстрасистолией у 29,6% и 57,8% пациентов соответственно, фибрилляцией предсердий 41% и 20% больных соответственно, неустойчивой наджелудочковой тахикардией 50% и 20% соответственно. У больных 1 группы с желудочковыми экстрасистолами отмечалось преобладание больных со 2 и 3 градацией по Лауну, а также наблюдались частые эпизоды бигеминии и тригеминии, редкие эпизоды групповых желудочковых экстрасистолий. В контрольной группе жизнеопасных желудочковых нарушений ритма и проводимости мы не наблюдали. Также в 1 группе больных преобладала синусовая тахикардия. Кроме того, в 1 группе отмечалась переходящая атриовентрикулярная блокада I степени у 13% больных.

По шкале ШОКС у обследованных пациентов средний балл составил $9,25 \pm 1,67$ и $6,52 \pm 1,1$ балла соответственно, что свидетельствует о более тяжёлой клинической симптоматике больных с постковидным синдромом. Суммарный индекс качества жизни обследованных нами больных составил $71,8 \pm 3,4$ и $64,0 \pm 3,3$ балла соответственно, что указывает на более низкие показатели качества жизни больных перенесших COVID-19.

Заключение. У больных ИБС, стенокардией напряжения, ФК II-III, осложнённой ХСН ФК II-III в постковидном периоде чаще наблюдаются различные нарушения ритма и проводимости сердца по сравнению с контрольной группой. Также в этой группе отмечается более тяжёлое клиническое состояние больных, а также более низкие показатели качества жизни. Учитывая эти данные, для своевременной диагностики постковидного синдрома всем больным после перенесенной COVID-19 рекомендуется проведение ЭхоКГ, ХМ ЭКГ, оценка клинического состояния и качества жизни для своевременного лечения и реабилитации пациентов с ХСН.

Литература

1. Poteshkina NG, Lysenko MA, Kovalevskaya EA, et al. Cardiac damage in patients with COVID-19 coronavirus infection. "Arterial'naya Gipertenziya" ("Arterial Hypertension"). 2020;26(3):277-87. (In Russ.) Потешкина Н. Г., Лысенко М. А., Ковалевская Е. А. и др. Кардиальное повреждение у пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19. Артериальная гипертензия. 2020;26(3):277-87. doi:10.18705/1607-419X-2020-26-3-277-287/
2. Guo T, Fan Y, Chen M, et al. Cardiovascular Implications of Fatal Outcomes of Patients With Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). JAMA Cardiol. 2020;5(7):811-8. doi:10.1001/jamacardio.2020.1017
3. Kogan EA, Berezovskiy YuS, Blagova OV, et al. Myocarditis in Patients with COVID-19 Confirmed by Immunohistochemical. Kardiologia. 2020;60(7):4-10. (In Russ.) Коган Е. А., Бerezовский Ю. С., Благова О. В. и др. Миокардит у пациентов с COVID-19, подтвержденный результатами иммуногистохимического исследования. Кардиология. 2020;60(7):4-10. doi:10.18087/cardio.2020.7.n1209.

СОДЕРЖАНИЕ:

Kamilova U.K., Rakhimov A.N., Masharipova D.R., Zakirova G.A., Alieva M.Yu. STUDYING THE RELATIONSHIP OF ECHOCARDIOGRAPHIC PARAMETERS WITH HORMONES OF THE RENIN-ANGIOTENSIN- ALDESTERONE SYSTEM IN PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE COVID-19 CONVAL ESCENTS.....3	Абдуллаев А.Х., Аляви Б.А., Далимова Д.А., Узоков Ж.К., Азизов Ш.И., Тошев Б.Б., Тагаева Д.Р. ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ..... 19
Khlyamov S.V., Mal G.S., Artyushkova E.B. MODERN PARADIGMS IN CARDIOLOGY AND ONCOLOGY: CARDIOTOXICITY OF ANTICANCER DRUGS.....6	Абдуллаев М.Г., Бектимирова А.А. ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ИНТЕРВАЛЬНЫХ ГИПОКСИ- ГИПЕРОКСИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК (ИГГТ) В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С СОХРАННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА.....23
Kurbanov A.K., Odinayev A.Sh., Aliqulov O.F., Mahkamova M.M. CLINICAL MANIFESTATION OF CHRONIC HEART FAILURE IN PATIENTS CORONAVIRUS INFECTION.....9	Абдумаликова Ф.Б., Нуриллаева Н.М., Захидов Ж.М. ПРИМЕНЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННО- КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ И ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ТЕРАПИИ КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ.....24
Makhkamova M.M., Nurillaeva N.M. CLINICAL FEATURES OF CARDIAC ARRHYTHMIAS IN COVID-19..... 11	Айдумова О.Ю., Щукин Ю.В., Лимарева Л.В., Пискунов М.В. КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ БИОМАРКЕРАМИ МИОКАРДИАЛЬНОГО СТРЕССА, ФИБРОЗА, ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ И ОСНОВНЫМИ ГЕРИАТРИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 70 ЛЕТ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА.....27
Makhkamova M.M., Abdurazakov J.O., Ergashev F.F., Esonov A.R. EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ANTI-ANGINAL DRUGS IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE STABLE ANGINA..... 12	Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Узоков Ж.К., Далимова Д.А., Бабаев М.А., Тошев Б.Б., Азизов Ш.И. КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ПОВЫШЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПОДВЕРГШИХСЯ СТЕНТИРОВАНИЮ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ.....30
Nuritdinova N.B., Shoalimova Z.M. THE EFFECTIVENESS OF NON-DRUG TREATMENT FOR ARTERIAL HYPERTENSION COMBINED WITH OBESITY..... 13	Апресян А.Ю. АКТУАЛЬНОСТЬ РЕБРЕНДИНГА СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ.....34
Spitsina S. METABOLIC SYNDROME IN PATIENTS WITH GOUTY ARTHRITIS AND NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE..... 15	
Tkachyova A.A., Valieva Z.S., Belyaevskaya A.A., Andreevskaya M.V., Martynyuk T.V. A CLINICAL CASE OF DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF BUDD-CHIARY SYNDROME AND PORTAL VEIN THROMBOSIS ON THE BACKGROUND OF MULTIPLE PRIMARY TUMORS IN THE PRACTICE OF A CARDIOLOGIST..... 16	

Сони́на Е.В., Со́нин Д.Н., Деся́тнникова Т.С. ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ β-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ У БОЛЬНЫХ С КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМ.....	251	Суджаева О.А., Варакса А.Н. ПРОБЛЕМА НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ДО И ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА.....	267
Соснина А.С., Тарасова И.В., Трубно́кова О.А., Сырова И.Д., Кухарева И.Н., Барбараш О.Л. ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ И ВЫРАЖЕННОСТИ РАННЕЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ КОГНИТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ КОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ.....	254	Суджаева О.А., Карпова И.С., Кошлатая О.В., Кравченко А.В. ПРОБЛЕМА РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ПОЧЕЧНОЙ ФУНКЦИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С РАЗЛИЧНЫМИ ФАКТОРАМИ РИСКА И АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.....	270
Сотников А.В., Тасыбаев Б.Б., Гордиенко А.В. ОСОБЕННОСТИ И ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ФАКТОРОВ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА ДЛЯ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА У МУЖЧИН МОЛОЖЕ 60 ЛЕТ.....	256	Суджаева С. Г., Казаева Н. А., Губич Т. С., Дубовик А.Ю., Сукало Т.И., Русских И.И. ВЛИЯНИЕ КУРСОВЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА ПОКАЗАТЕЛИ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА ПОСЛЕ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ.....	273
Старичкова А.А., Хидирова Л.Д., Цыганкова О. В. СТРУКТУРНО- ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19.....	259	Тарасик Е.С., Булгак А.Г., Троянова-Щуцкая Т.А., Тарасик М.С. ПРЕДИКТОРЫ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА.....	275
Старостин Д.О. ФОКУСИРОВАННАЯ ЭХОКАРДИОГРАФИЯ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО – ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ.....	261	Тенюков В.В., Никитин В.В., Тенюкова К.Ю. ПРОФИЛАКТИКА РАННИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ССЗ) И ИЗБЫТОЧНОГО ВЕСА С ПОМОЩЬЮ ДИЕТЫ.....	278
Статкевич Т.В., Патеюк И.В., Петрова Е.Б., Балыш Е.М., Володько Ю.С., Захарко А.Ю., Митьковская Н.П. ПРЕДИКТОРЫ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА У ПАЦИЕНТОВ С ТРОМБОЭМБОЛИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ НАЛИЧИИ СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ.....	263	Теплова Ю.Е., Ляпина И.Н., Евтушенко А.В., Барбараш О.Л. ИЗУЧЕНИЕ ДИНАМИКИ «ПОРТРЕТА» ПАЦИЕНТА С ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ МИТРАЛЬНОГО ПОРОКА СЕРДЦА.....	281
Суджаева О.А., Кошлатая О.В., Спирина О.В. КОМПЛЕКСНАЯ КАРДИОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИИ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ПОТЕРЬ КОСТНОЙ ТКАНИ У ПАЦИЕНТОВ С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДО И ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА	265	Третьяков С.В., Попова А.А. К ВОПРОСУ О СОСТОЯНИИ ИНТЕГРАЛЬНОЙ ЖЕСТКОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ДЕЙСТВИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВИБРАЦИИ.....	284

Третьяков С.В. К ВОПРОСУ О СОСТОЯНИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО СОПРЯЖЕНИЯ ПРИ ДЕЙСТВИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВИБРАЦИИ.....287	Хуторная М. В., Цепочкина А. В., Понасенко А. В., Григорьев Е.В. ЗНАЧЕНИЕ ТРИГГЕРНОГО РЕЦЕПТОРА МИЕЛОИДНЫХ КЛЕТОК-1 В ОПРЕДЕЛЕНИИ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ.....303
Троянова-Щуцкая Т.А., Курлянская Е.К., Гончарик Д.Б., Часнойть А.Р., Денисевич Т.С., Осмоловская Т.В., Троянова Н.В., Тарасик Е.С. ОЦЕНКА ПАРАМЕТРОВ ДИССИНХРОНИИ И ДЕФОРМАЦИИ МИОКАРДА ДО И ПОСЛЕ СЕРДЕЧНОЙ РЕСИНХРОНИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И СИНУСОВЫМ РИТМОМ290	Цыганков Д.А., Поликутина О.М. РОЛЬ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ МАРКЕРОВ ЖИРОВОЙ ТКАНИ В РАЗВИТИИ СТЕНОЗА СОННЫХ АРТЕРИЙ.....305
Туракулов Б.Х., Холмуродов Э.И., Шукурджанова С.М., Нуритдинова Н.Б. ИЗУЧЕНИЕ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И АРИТМИИ В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ.....295	Шайхова У.Р., Расулова З.Д., Валижанова З.И., Курбанова Г.А., Умарова У.М. ВНЕДРЕНИЕ КОМПЛЕКСОВ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА УРОВНЕ ПОЛИКЛИНИКИ.....307
Ушакова С.А., Кляшев С.М., Кузьмина Е.Н., Халидуллина О.Ю., Орлова И.С. СВЯЗЬ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ЖИРОВОГО ГЕПАТОЗА У ПАЦИЕНТОВ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С ОЖИРЕНИЕМ И ПОВЫШЕННЫМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ296	Шайхова У.Р., Расулова З.Д., Валижанова З.И., Исламова М.С., Розқходжаева Д.А. ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НА ФОНЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСЕ С ПРОГРАММОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ.....311
Хайтбоев Ж.А. ПЕРЕХОДНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ COVID-19 У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ С НЕПОЛНЫМ ПЕРИОДОМ РЕМИССИИ.....297	Шаповалова А.Б., Канавец Н.С., Карповская Е.Б. ВЛИЯНИЕ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЛЕВОТИРОКСИНОМ У ЖЕНЩИН С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В СОЧЕТАНИИ С АУТОИММУННЫМ ТИРЕОИДИТОМ НА ПОКАЗАТЕЛИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА, СТРУКТУРУ И ФУНКЦИЮ ЭНДОТЕЛИЯ314
Холикулов С.Ш., Санакулов Ж.М., Юлдошев Н.П., Нагаева Г.А. ОЦЕНКА НЕПОСРЕДСТВЕННОГО КЛИНИЧЕСКОГО И АНГИОГРАФИЧЕСКОГО УСПЕХОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ БИОРЕЗОРБИРУЕМОГО КАРКАСА НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ "MAGMARIS" (СОБСТВЕННЫЙ ОПЫТ).....299	Шилов С.Н., Березикова Е.Н., Попова А.А., Бобылева Е.Т., Самсонова Е.Н., Тепляков А.Т., Гракова Е.В., Копьева К.В. ВЛИЯНИЕ МАТРИКСНЫХ МЕТАЛЛОПРОТЕИНАЗ НА ТЕЧЕНИЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ИНДУЦИРОВАННОЙ ТЕРАПИЕЙ АНТРАЦИКЛИНАМИ.....317

**Филиал Томского НИМЦ
«Тюменский кардиологический
научный центр»**

625026, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 111
Тел. +7 (3452) 68-45-19
e-mail: science@infarkta.net
www.cardio-congress.ru
www.infarkta.net