

## **Особенности этиопатогенеза и диагностики кардиомиопатии такоцубо**

*Скакун Павел Вадимович, Губичева Александра Васильевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат биологических наук, доцент Жадан Светлана*

*Анатольевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

В последние годы стало известно, что тяжелый стресс может вызывать кардиомиопатию Такоцубо (КТ) - транзиторное баллоноподобное расширение верхушки сердца с одновременной гиперкинезией базальных сегментов левого желудочка, сопровождающееся апикальной желудочковой дисфункцией. Данная патология встречается в 1,7-2,2% пациентов с ОКС. В 0,7-2,5% случаев КТ является причиной неправильной постановки диагноза ОИМ.

### **Цель исследования**

Изучить этиопатогенетические основы и особенности диагностики кардиомиопатии такоцубо.

### **Материалы и методы**

В работе использован метод анализа литературных данных по данной патологии.

### **Результаты**

КТ больше подвержены женщины (90,5%) в возрасте  $76 \pm 7$  лет. Этиологическим фактором КТ является физический или эмоциональный стресс (82% пациентов), сопровождающийся выбросом катехоламинов. Отрицательное действие катехоламинов заключается в увеличение уровня свободных радикалов кислорода, вызывающих оксидативный стресс, нарушение регуляции уровня кальция, повышение продукции трансформирующего фактора роста  $\beta$ , вызывающего ускорение процессов фиброза миокарда, увеличение продукции внеклеточного матрикса. В связи с этим существует несколько теорий патогенеза КТ: катехоламин-индуцированный множественный коронарспазм, коронарная микроваскулярная дисфункция, обструкция выводящего тракта левого желудочка, прямое кардиотоксическое действие катехоламинов и катехоламиновое оглушение миокарда, повышенная симпатoadреналовая активность. Основой постановки диагноза КТ является обнаружение у больного критериев клиники Мейо. Среди инструментальных методов исследования информативны ЭКГ, эхокардиография и вентрикулография, томосцинтиграфия миокарда, коронаоангиография, МРТ сердца. Используется определение уровня биомаркеров, катехоламинов, биопсия и микроскопия миокарда.

### **Выводы**

Основными причинами развития КТ являются прямое кардиотоксическое действие катехоламинов и катехоламиновое оглушение миокарда. Применение современных методов исследования (эхокардиография, вентрикулография, МРТ) позволяет провести дифференциальную диагностику КТ с ОКС и назначить адекватное лечение.