

Цель. Изучить изменения показателей фракции выброса и индекса сферичности левого желудочка у пациенток с различными полиморфизмами гена эндотелиальной синтазы оксида азота (*NOS*, полиморфизм G/T, rs 1799983) до и после комплексного лечения рака молочной железы.

Материал и методы. У 44 женщин, получивших комплексное лечение рака молочной железы доксорубинсодержащими схемами полихимиотерапии, до начала и после завершения терапии основного заболевания была проведена эхокардиография (оценка показателей фракции выброса, индекса сферичности левого желудочка) и генетическое исследование, на основании данных которого пациентки были разделены на три группы: группа 1 (G/G) — 29 пациенток, группа 2 (G/T) — 10 человек, группа 3 (T/T) — 5 женщин).

Результаты. В группе G/G после завершения комплексного лечения рака выявлено уменьшение фракции выброса (68,0 (64,0; 71,0)% и 63,0 (58,0; 68,0)%, соответственно, $p=0,015$) и увеличение индекса сферичности в диастолу (0,5 (0,5; 0,6) и 0,6 (0,5; 0,6), соответственно, $p=0,031$). В группе G/T обнаружены схожие изменения: увеличение индекса сферичности в систолу (0,4 (0,4; 0,5) и 0,5 (0,5; 0,6), соответственно, $p=0,005$) и в диастолу (0,5 (0,5; 0,6) и 0,6 (0,6; 0,6), соответственно, $p=0,017$). В группе T/T до начала и после завершения терапии рака изменений показателей ремоделирования левого желудочка не обнаружено.

Заключение. У пациенток с раком молочной железы наличие аллели G гена *NOS* (G/T, rs 1799983) было ассоциировано со снижением фракции выброса и развитием сферификации левого желудочка после завершения комплексного лечения основного заболевания доксорубинсодержащими схемами полихимиотерапии. Полученные результаты исследования могут быть использованы при создании моделей прогнозирования развития кардиотоксических эффектов лечения рака молочной железы.

032 СПОСОБ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ СНИЖЕНИЯ ФРАКЦИИ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НА ФОНЕ ХИМИОТЕРАПИИ У ЖЕНЩИН С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Конючук Н. Б.¹, Григоренко Е. А.^{1,2}, Петрова Е. Б.¹, Цапаева Н. Л.¹, Бируля А. А.¹, Мацар Н. В.¹, Балши Е. М.¹, Конючук С. Н.³, Евмененко А. А.⁴, Козловская Н. А.⁵, Митьковская Н. П.^{1,2}

¹БГМУ, Минск; ²РНПЦ "Кардиология", Минск, Республика Беларусь; ³ГУ "Республиканский клинический медицинский центр УД Президента Республики Беларусь, Минск, Беларусь; ⁴ГНЦ РФ ФГБУ "НМИЦ эндокринологии", Москва, Россия; ⁵ГУ "Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской кардиологии им. Н. Н. Александрова", Минск, Республика Беларусь

Цель. Разработать способ прогнозирования снижения фракции выброса левого желудочка у женщин, нуждающихся в комплексном лечении рака молочной железы.

Материал и методы. У 40 женщин, получивших лечение рака молочной железы доксорубинсодержащими схемами полихимиотерапии, проведено комплексное обследование сердечно-сосудистой системы. Отбор предикторов снижения фракции выброса левого желудочка после завершения полихимиотерапии осуществлен при помощи корреляционного и однофакторного логистического регрессионного анализов. Для построения модели применяли многофакторную логистическую регрессию.

Результаты. Определены предикторы снижения фракции выброса левого желудочка на 10% и более ($\Delta 10\% \text{ФВ}$): исходные значения фракции выброса (ФВ), систолического артериального давления (АДс), отношения скоростей движения кольца трикуспидального клапана в (Em/Amtk) и скорости циркулярного сокращения волокон миокарда (Vcf). Построено уравнение: $\Delta 10\% \text{ФВ} = (\text{exp}(-16,3025 - \text{Em}/\text{Amtk} \times 6,288073 + \text{Vcf} \times 5,245469 + \text{ФВ} \times 0,4198602 - \text{АДс} \times 0,1251494) / (1 +$

$\text{exp}(-16,3025 - \text{Em}/\text{Amtk} \times 6,288073 + \text{Vcf} \times 5,245469 + \text{ФВ} \times 0,4198602 - \text{АДс} \times 0,1251494)$). В точке отсечения 0,5 модель обладает чувствительностью 91,7% и специфичностью 92,6%.

Заключение. У пациенток с раком молочной железы установлены эхокардиографические показатели, исходные значения которых до начала лечения рака влияют на вероятность снижения фракции выброса левого желудочка на 10% и более после завершения комплексной терапии. Разработана прогностическая модель, которая с высокой чувствительностью и специфичностью позволяет выявить пациентов с риском развития сердечно-сосудистой токсичности на фоне назначения полихимиотерапии рака молочной железы с включением доксорубина.

033 ОХВАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕМ ПО ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ПО ДАННЫМ МНОГОЦЕНТРОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Концевая А. В., Веретенникова А. В., Куценко В. А., Сопленкова А. Г.

ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, Москва, Россия

Цель. Оценить охват пациентов, перенесших инфаркт миокарда (ИМ), профилактическим консультированием по основным факторам риска: курению, употреблению алкоголя, нерациональному питанию, недостаточной физической и выявить факторы, ассоциированные с проведением профилактического консультирования.

Материал и методы. Настоящее исследование является наблюдательным и включает пациентов с ИМ, госпитализированных в 13 регионах РФ. В исследование включены пациенты с ИМ моложе 75 лет, которые были живы на следующий день после госпитализации. Проводился анализ охвата профилактическим консультированием по отказу от курения, уменьшению употребления алкоголя, коррекции питания и физической активности. Статистическая обработка данных выполнена с помощью языка статистического программирования и среды R (версия 4.2.1).

Результаты. По отказу от курения проконсультировано 63,8% курящих пациентов, по уменьшению употребления алкоголя — 37,5%, по питанию — 71,5%, по физической активности — 56,8%. Проведен анализ факторов, ассоциированных с проведением профилактического консультирования. По вопросам физической активности чаще консультированы пациенты с гипергликемией, ожирением. По отказу от курения — пациенты, страдающие ожирением. По сокращению употребления алкоголя — курящие пациенты с фракцией выброса менее 50%. По вопросам питания — пациенты, наблюдающиеся у кардиолога, страдающие ожирением.

Заключение. По результатам настоящего исследования выявлен дефицит проведения профилактического консультирования по основным модифицируемым факторам риска ССЗ.

034 МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МИКРОСОСУДОВ КОЖИ У МУЖЧИН С РАЗЛИЧНЫМИ ФЕНОТИПАМИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НИЗКОГО И УМЕРЕННОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА

Королев А. И., Федорович А. А., Дадаева В. А., Чащин М. Г., Стрелкова А. В., Ососков В. С., Дранкина О. М.

ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, Москва, Россия

Цель. Изучить структурно-функциональное состояние микрососудов кожи у мужчин трудоспособного возраста с различными фенотипами артериальной гипертензии (АГ) низкого/умеренного сердечно-сосудистого риска.

**ФГБУ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ" МИНЗДРАВА РОССИИ**

РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Международный конгресс
"ТЕРАПИЯ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ
МЕДИЦИНА"

17-19 декабря 2024 года

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

Москва, 2025