

Базиянц Л.Р., Казадаева А.В., Драгомирецкая Н.А.
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

(Научный руководитель – к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии №2 ИКМ им. Н.В. Склифосовского Драгомирецкая Н.А.)

Введение и актуальность

Фибрилляция предсердий (ФП) – самое распространенное нарушение ритма сердца (НРС) как в общей клинической практике, так и у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Растет число исследований по изучению диагностической и прогностической роли различных биомаркеров, таких как NT-проBNP, галектин-3, гаптоглобин, гепсидин, ST2 и другие, в том числе и при ФП.

Цель

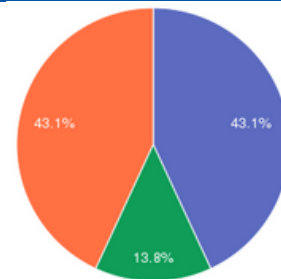
Изучить уровни сывороточных биомаркеров ХСН у больных с ХСН и нарушениями ритма сердца.

Материалы и методы

В исследование вошли 65 пациентов (38 мужчин и 27 женщин), средний возраст – 71,8±11,8 лет, госпитализированных в УКБ №4 Сеченовского университета с явлениями ХСН и подписавших информированное согласие.

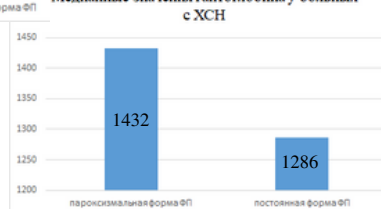
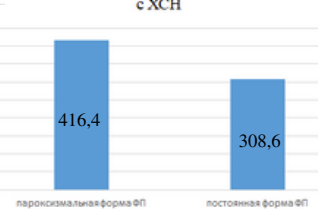
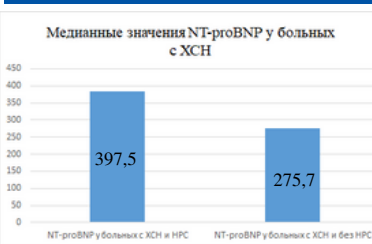


$$r_s = 1 - \frac{6 \cdot \sum d^2}{n \cdot (n^2 - 1)}$$



● постоянная форма ФП
● пароксизмальная форма ФП
● нет нарушений ритма сердца

Результаты



Выводы

У больных с ФП значимо более высокие показатели NT-проBNP обусловлены стимулирующим влиянием миокардиального стресса вследствие растяжения предсердий.

Концентрации всех исследуемых показателей – NT-проBNP, ST2, гаптоглобина и галектина-3 были выше при пароксизмальной форме ФП по сравнению с постоянной.