

Российское общество профилактики
неинфекционных заболеваний
Российское кардиологическое общество
Национальный медицинский исследовательский
центр терапии и профилактической медицины

КАРДИОВАСКУЛЯРНАЯ ТЕРАПИЯ И ПРОФИЛАКТИКА

Cardiovascular Therapy and Prevention (Russian)

XXXII РОССИЙСКИЙ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС
"ЧЕЛОВЕК И ЛЕКАРСТВО"

14-17 АПРЕЛЯ 2025 Г.

СБОРНИК ТЕЗИСОВ



РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО



Официальный сайт журнала

<https://cardiovascular.elpub.ru>

Специальный выпуск,
2025; 24(6S)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ СРЕДСТВ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

XXXII РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС "ЧЕЛОВЕК И ЛЕКАРСТВО"

14–17 АПРЕЛЯ 2025 Г.

СБОРНИК ТЕЗИСОВ



Москва, 2025

301 СТРУКТУРА ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПИЛОТОВ ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА

КУЗЬМИНА А. Ю.

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Москва, Россия

Цель. Изучить структуру факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у пилотов гражданской авиации в возрасте 55 лет и старше.

Материалы и методы. Проведена оценка состояния здоровья 1189 пилотов, последовательно поступавших в отделение экспертизы и восстановительного лечения ФБУ "ЦКБ гражданской авиации" (г. Москва) в течение 2009-2010 гг. Плановое обследование было выполнено с применением клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики без клинических показаний (обследование по возрасту).

Результаты. Все обследуемые исходно имели два немодифицируемых фактора риска — мужской пол и возраст старше 50 лет. В 87,3% случаев они сопровождалась наличием модифицируемых факторов риска. Ожирение и избыточная масса тела были выявлены у 82,2% пилотов, а нарушения липидного обмена — у 72,3% лиц. Несколько реже встречались артериальная гипертензия (26,7%) и курение (19,9%). А нарушения углеводного обмена были достаточно редкими — 1,25% наблюдений, из них сахарный диабет — 0,75% случаев и нарушения толерантности к углеводам — 0,5% случаев. У большинства обследуемых присутствовали 3 фактора риска и более — в 87,3% случаев.

Заключение. Выявление факторов риска имеет важное значение для оценки состояния здоровья у лиц летного состава и определения риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, а также необходимо для проведения целенаправленной их профилактики у этой группы лиц.

302 ЦИФРОВЫЕ ПОМОЩНИКИ В КОРРЕКЦИИ ОЖИРЕНИЯ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

ПУЗАКОВА Д. В., ШАМРОВА Е. А., ВЛАСОВА Т. И.
МГУ им. Н. П. Огарева, Саранск, Россия

Цель. Проанализировать мобильные приложения для лечения ожирения/повышенной массы тела, оценить их возможность применения у лиц с хроническими заболеваниями, разработать собственное приложение с персонализированным подходом, учитывающие при подборе диетотерапии наличие хронических заболеваний.

Материалы и методы. Был проведен комплексный анализ рынка мобильных приложений, направленных на лечение и профилактику ожирения и избыточной массы тела. Поиск проводился в App Store и Google Play. Поиск осуществлялся с использованием ключевых слов и фраз, таких как "Похудение", "Худею", "Ожирение". Для обеспечения точности анализа были исключены программы-дубли, после первичного отбора приложений была проведена оценка их функциональности с использованием валидированной шкалы MARS.

Результаты. Большинство существующих цифровых подходов для похудения не учитывают наличие хронических заболеваний у пользователей. Из проанализированных приложений лишь 10% учитывали при составлении диеты наличие у пользователя хронического заболевания. Часто приложения не имеют встроенных инструментов для мониторинга основных показателей здоровья, одним из которых выступает пульсоксиметрия. Таким образом, командой из МГУ им. Н. П. Огарева разработано приложение "HLS", содержащее диетотерапию с учетом наличия / отсутствия у пациента

хронического заболевания, включающее в себя встроенный пульсоксиметр.

Заключение. Существующие цифровые подходы для борьбы с ожирением/избыточной массой тела имеют значительные недостатки в применении у пользователей, страдающих хроническими заболеваниями, имеющим ограничения по питанию при наличии аллергии, а разработанное приложение "HLS" может стать важным шагом вперед в использовании IT-технологий для улучшения здоровья населения.

303 ЧАСТОТА ВЕЙПИНГА СРЕДИ СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ

СУДАРСКИХ М. В., ШИЛОВ Н. А., МИНИНА Е. Е.,
МЕДВЕДЕВА Л. В.

ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, Челябинск, Россия

Цель. Изучить частоту вейпинга среди студентов-первокурсников одного из ВУЗов г. Челябинска.

Материалы и методы. Исследование по типу поперечного среза, методом сплошной выборки. Проведено анонимное анкетирование 100 студентов-первокурсников.

Результаты. Среди опрошенных 100% знают, что такое вейп. Пробовали вейпинг 60% обучающихся, 28% опрошенных употребляют вейп ежедневно. Среди причин были названы снятие стресса (31%), по 19% пришлось на варианты "приносит удовольствие" и "придает уверенность", 6% курят "за компанию" и 25% ответили, что делают это "ради прикола". 50% испытывали неприятные ощущения после курения вейпа (22% — одышку, 22% — першение в горле, 15% — головокружение, 15% — ухудшение сна, 11% — головную боль, 11% — покашливание, 4% — учащенное сердцебиение).

Заключение. 56% родителей в курсе того, что их дети занимаются вейпингом, 63% — против этого, поддерживают — 3%, все равно — 33%. 72% опрошенных признают зависимость от вейпинга, 32% курящих безуспешно пытались бросить. Решали бросить вейпинг потому, что это вредно для здоровья, только 1/3 студентов. Впервые пробуют вейп в 12 лет, а возраст, когда вейпинг становится регулярным — 14 лет. Полученные результаты подтверждают необходимость усиления просветительской работы о вреде вейпинга среди подростков.

304 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ОМЕГА-3 И ДИАГНОСТИКА ЕЁ УРОВНЯ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

КОНДРАШКОВА И. С., ЯНЫШЕВА Я. В.

ООО "МедБазис", Санкт-Петербург, Россия

Цель. Выявление роли приверженности и сопутствующих факторов риска в эффективности лечения болезней ЖКТ омега-3 полиненасыщенными жирными кислотами (ПНЖК) и их оценка с помощью газовой хромато-масс-спектрометрии (ГХ-МС).

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 58 добровольцев в возрасте 18-60 лет, среди которых были условно-здоровые и те, кто имел ряд заболеваний, как только с ЖКТ, так и с наличием сопутствующих жалоб. Пациенты в зависимости от количества влияющих факторов были распределены на 4 группы: 1-я — условно-здоровые 8 (14%), 2-я — только болезни ЖКТ 15 (26%), 3-я — ЖКТ и 1 жалоба 16 (27%), 4-я группа — ЖКТ и 2 жалобы 19 (33%). 1 группа в течение 2-х месяцев принимала капсулы с маслом в качестве плацебо, остальные — 1400 мг в день омега-3 жирных кислот. С помощью ГХ-МС был проведен анализ рассчитан показатель омега-3 индекса в крови, оценка выраженности клинической картины оценивалась с помощью опросника.

Результаты. Среди пациентов 1 группы изменения показателя индекса омега-3 было минимальным и варьировалось: 3,10-4,86% (на 1,76%), для второй — 2,91-9,74% (на 6,83%), для третьей группы — 2,67-8,64% (на 5,97%), для четвертой — 3,04-8,93% (на 5,89%). Среди тех, кто соблюдал режим приема биодобавки и следовал рекомендациям врача, отмечался наиболее эффективный рост содержания омега-3 кислот по сравнению с теми, чей прием носил нерегулярный характер, а также отсутствовала всяческая диета. По опросу оказалось, что у 19% улучшилось состояние кожи, волос, ногтей, 5% — стали более спокойными, 16% — почувствовали прилив сил и у 42% значительно улучшилось состояние ЖКТ.

Заключение. Таким образом, по результатам исследования методом ГХ-МС у пациентов с наименьшим количеством влияющих факторов и наиболее высокой приверженности к терапии наблюдался наиболее эффективный рост содержания омега-3 ПНЖК и заметное улучшение самочувствия, особенно среди жалоб ЖКТ.

305 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ФИТОКОМПЛЕКСА ХЕМА-ФАСТ (HEMA-FAST) ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЙ

АСНЕЦОВА А. Н.

ФГБНУ НИИМЧ, Москва, Россия

Цель. Оценить эффективность применения фитокон-плекса Хема-Фаст, содержащего железо, у пациентов терапевтического профиля с подозрением или впервые выявленной анемией.

Материалы и методы. В исследование включили 20 пациентов со средним уровнем железа (свободное, белковосвязанное, сывороточное) в крови 11,1 мкмоль/л. Эффективность применения Хема-Фаст оценивали через месяц на 30-35 день после начала приема.

Результаты. На 35 день приема фитокон-плекса железа Хема-Фаст средний прирост уровня железа в крови составил 68% (18,6 мкмоль/л), таким образом, средний прирост был 7,5 мкмоль/л, что свидетельствует об эффективности применения Хема-Фаст. Клинически зафиксированное статистически значимое повышение уровня железа в крови было на 7-й день после применения фитокон-плекса железа Хема-Фаст. При этом отмечалось отсутствия такого побочного эффекта, как повышение аппетита и как следствие не наблюдалось увеличение массы тела у принимавших его, в некоторых случаях наблюдалось даже снижение веса через месяц после приема.

Заключение.

1. Рутинное применение фитокон-плекса Хема-Фаст позволяло повысить уровень железа при предрасположенности снижения уровня железа на фоне диет, физического состояния, кровотечений и послеоперационного восстановительного периода.

2. В течении месячного курса применения Хема-Фаст уровень железа в крови вырос на 68%, что показало его эффективность в данном направлении.

3. Зафиксировано положительно воздействие на снижение массы тела на фоне приема Хема-Фаст, что позволяет его эффективно применять на фоне проведения дет и вегетарианства.

306 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА

КЛЕПАЛОВА В. В., ПЕРМЯКОВА О. Ю.,

РОМАНЕНКО Е. С., АКСЕНОВ А. В., ИЗЮРОВА Н. В.

ГАУЗ ДГКБ №8, ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, Челябинск, Россия

Цель. Провести анализ эффективности занятий в "Школе для пациентов с сахарным диабетом 1 типа".

Материалы и методы. Из 367 детей с сахарным диабетом 1 типа, госпитализированных в эндокринологическое отделение г. Челябинска в течение года, 353 (96,2%), совместно с родителями были обучены в "Школе для пациентов с сахарным диабетом 1 типа", 14 детей от занятий отказались. В Школе обсуждались вопросы диагностики сахарного диабета, осложнения, питание, физическая нагрузка, лечение и самоконтроль, современные методы инсулинотерапии и мониторинга гликемии. Использовались наглядные материалы, применялись игровые формы, решались ситуационные задачи, проводился тестовый контроль, анализировались дневники самоконтроля.

Результаты. Повторно за год 17 пациентов были с декомпенсацией заболевания госпитализированы в стационар. Из них — 82,4%, отказавшиеся от обучения, неправильно рассчитывали дозы инсулина; 17,6%, присутствовавшие на занятиях — 2 подростка — из социально-неблагополучных семей, 1 ребенок 2-х лет, с длительностью заболевания 6 месяцев.

Заключение. Занятия в "Школе для пациентов с сахарным диабетом 1 типа" имеет положительные результаты. Пациенты, прошедшие обучение, реже имеют эпизоды декомпенсации сахарного диабета по сравнению с детьми, отказавшимися от занятий в данной школе.