



ГБОУ ВПО ПЕРВЫЙ МГМУ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА
МИНЗДРАВА РОССИИ
ОБЩЕСТВО МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
И СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО
ИМ. Н.И. ПИРОГОВА



**ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СТУДЕНТОВ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

«МЕДИЦИНСКАЯ ВЕСНА-2015»

*Посвященная 70-летию Победы
в Великой Отечественной войне*

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

19 мая 2015 года



Издательство Первого МГМУ имени И.М. Сеченова
Москва 2015

Оценивали: SDNN, SDSD, ΔX , RMSSD, Mean, Mo, ВПР, ИВР, АМо%, ИН.

Результаты: Исходно до операции РЧА регистрировалось снижение ВСР по сравнению с нормальными показателями и снижение влияния парасимпатической нервной системы (ПСНС) на миокард. На 2 сутки после РЧА наблюдалось преобладание активности ПСНС: достоверное увеличение Rmssd на 135%, снижение влияния симпатической нервной системы (СНС) на миокард: уменьшение Амо% на 67% по сравнению с показателями до РЧА. На 7 сутки после РЧА наблюдалось достоверное увеличение ВСР: рост SDSD на 389% по сравнению с показателями до РЧА и увеличение SDNN на 190% по сравнению со 2 сутками. Выявлено преобладание активности ПСНС, о чем свидетельствовало достоверное увеличение Rmssd на 156%, Pnn50% на 500%, дельта Х на 301%, снижение ВПР на 45% по сравнению с исходными данными и увеличение дельта Х на 301% по сравнению со 2 сутками.

Выводы: У больных с пароксизмальной АВ-УТ регистрируется снижение ВСР на фоне преобладания симптоадреналовых влияний симпатических влияний на сердце. На 2 сутки после РЧА увеличивается активность парасимпатических влияний на миокард при одновременном снижении симпатических. На 7 сутки наблюдается положительная динамика: увеличение ВСР, увеличивается активности ПСНС при одновременном снижении СНС.

Ключевые слова: вариабельность сердечного ритма, радиочастотная абляция, АВ-узловая тахикардия

ХИТРОСПЛЕТЕНИЯ ЭКСТРАПИРАМИДНЫХ РАССТРОЙСТВ. КАКИЕ ИНТРИГИ ПЛЕТЕТ БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА?

ЛЕМЕШКО В.А.

Научный руководитель: доц., к.м.н. Фокина М.А.

ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

Введение: В настоящее время проблема экстрапирамидных расстройств является одной из актуальных в неврологии. Болезнь Паркинсона развивается в течение 20-30 лет без симптомов, что значительно отсрочивает начало фармакотерапии. Отсутствие однозначной этиологии исключает этиотропное лечение, а пробелы в механизме развития заболевания уменьшают эффективность патогенетического фармаковоздействия. Существующие схемы

лечения оказываются недостаточно эффективными и зачастую приводят к ухудшению состояния больных.

Цель: Проанализировать патогенетические механизмы развития болезни и выделить основополагающие патологические процессы и точки воздействия на них. Систематизировать маркеры доклинической стадии болезни Паркинсона.

Материалы и методы: Работа с отечественными и зарубежными литературными источниками

Результаты: Определены основные нейродегенеративные пути (врожденные генетические дефекты и приобретенные), ведущие к формированию комплекса патологических процессов (нейровоспаление, эксайтотоксичность и окислительный стресс). Установлены специфические особенности апоптоза нервных клеток при болезни Паркинсона. Выделены основные группы эндогенных биомаркеров (клинические и биохимические).

Выводы: Необходима разработка фармакотерапии, точкой приложения которой являлся бы комплекс патологических процессов, что позволит увеличить универсальность терапии вне зависимости от этиологических путей. Биохимические маркеры являются наиболее перспективными в разработке ранней диагностики в силу селективных возможностей. В частности, а-синуклеин рассматривается как безопасный, доступный и воспроизводимый биомаркер данного заболевания.

Ключевые слова: болезнь Паркинсона, этиопатогенез, апоптоз, биомаркеры/

ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ: ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ИСХОДЫ ПРИ КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ

ЛЕВИНА Т.М.

Научный руководитель: зав. кафедрой госпитальной терапии, проф.
Лещанкина Н.Ю.

ФГБОУ ВПО Мордовский государственный университет
им. Н.П. Огарева

Введение: Изучение влияния коморбидной патологии на течение и клинические исходы внебольничной пневмонии (ВП) является актуальной проблемой пульмонологии.