

ТЕМА №10

РАЗРАБОТКА ПЕРСОНИФИЦИРОВАННЫХ ПОДХОДОВ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Руководитель исследования: д.м.н. М.Ю. Ситникова

Ответственный исполнитель: к.м.н. Лелявина Т.А.

Перечень научных подразделений, участвовавших в исполнении
исследования:

1. НИО СН, заведующая – доктор медицинских наук, профессор М.Ю. Ситникова
 2. Институт молекулярной биологии и генетики, директор – кандидат медицинских наук А.А. Костарева.
 3. НИЛ реабилитации, заведующая - д. м. н. Е.А. Демченко
- Внешние соисполнители – ПСПБГМУ имени академика И.П. Павлова, кафедра патологической анатомии.

Цель исследования:

Оптимизация первичной и вторичной профилактики систолической ХСН на основании уточнения роли молекулярно-генетических маркеров, ответственных за структуру и метаболизм мышечной ткани, с последующей разработкой программы реабилитации, основанной на персонифицированной коррекции модифицируемых факторов риска прогрессирования и декомпенсации ХСН в рамках амбулаторного наблюдения.

На данном этапе целью исследования была разработка персонифицированного подхода в подборе режима физической реабилитации у больных хронической сердечной недостаточностью III ФК.

Материалы и методы исследования:

Объектом исследования являлись пациенты с ХСН III ФК. В исследовании использовались методы исследования ФВД, нагрузочного теста, статистической обработки результатов исследования

Основные результаты:

1. Изучена динамика показателей кардиореспираторного теста, кислотно-основного состояния, газового состава и содержания лактата крови на фоне физической нагрузки у больных сердечной недостаточностью и здоровых нетренированных добровольцев, и на основании полученных результатов выделены физиологические этапы адаптации к физическим нагрузкам.
2. На основании изучения процессов адаптации организма к физической нагрузке разработан алгоритм составления программ физической реабилитации с тренировками индивидуализированной интенсивности.
3. Оценена динамика толерантности к физической нагрузке у больных сердечной недостаточностью в зависимости от подходов к выбору программы физической реабилитации. Показано, что при физической нагрузке постепенно нарастающей мощности у любого индивидуума можно выделить четыре физиологических этапа:

лактатный порог, рН-порог, точка респираторной компенсации, АЭРОБНЫЙ ЛИМИТ. Разработан персонифицированный подход к выбору схемы физической реабилитации на основании определения у больных ХСН лактатного порога.

В соответствии с планом на 2015 год опубликованы статьи: 5

Сделаны доклады на английском, на международных конференциях: 10

В соответствии с планом на 2015 год опубликованы монографии: 1

В соответствии с планом на 2015 год получено разрешение на патент: 1