



Креативная кардиология

Creative Cardiology

Рецензируемый научно-практический журнал
Выходит один раз в шесть месяцев
Выходит с 2007 г.

№ 2
2010

Журнал входит в перечень периодических рецензируемых научно-технических изданий, выпускаемых в Российской Федерации, рекомендуемых для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук по медицине



НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН



Учредитель и издатель
НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН
Лицензия на издательскую деятельность
ЛР № 03847 от 25.01.2001 г.

Все права защищены. Ни одна часть этого издания не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя

Ответственность за достоверность информации, содержащейся в рекламных материалах, несут рекламодатели

Адрес редакции
119049, Москва, Ленинский пр., 8
НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН,
Отдел интеллектуальной собственности

Телефон редакции 8 (499) 236-92-87
Факс 8 (499) 236-99-76
E-mail: izdinsob@yandex.ru
[http: //www.bakulev.ru](http://www.bakulev.ru)

Свидетельство о регистрации
средства массовой информации
ПИ № ФС 77-19178 от 27.12.2004 г.

Зав. редакцией Юшкевич Т. И.
Телефон 8 (499) 237-88-61

Лит. редактор
Антонова И. В.

Корректоры
Антонова И. В., Шишкова Э. В.

Компьютерная верстка и обработка
графического материала
Непогодина М. В.,
Хомякова Е. Т.

Номер подписан в печать 30.12.2010

Отпечатано в НЦССХ
им. А. Н. Бакулева РАМН,
119049, Москва,
Ленинский пр., 8
Тел. 8 (499) 236-92-87

Креативная кардиология
2010. № 2. 1–148

Подписной индекс 36797

ISSN 1997-3187

Главный редактор
академик РАМН Л. А. Бокерия

Редакционная коллегия
М. М. Алшибая, Д. А. Андреев,
И. П. Асланиди, Е. Ю. Васильева,
Э. Г. Волкова, С. Р. Гиляровский,
Е. З. Голухова
(зам. главного редактора),
О. М. Драбкина, Т. В. Завалихина
(ответств. секретарь),
Т. Т. Какучая, В. Н. Макаренко,
Р. А. Серов, В. Г. Синицын,
Д. А. Сычев, А. В. Фонякин,
С. В. Шалаев, А. В. Шпектор
(зам. главного редактора),
Т. И. Юшкевич (зав. редакцией)

Редакционный совет
Б. Г. Алекян, Ю. В. Белов,
Л. Марголис (США), М. Орлов (США),
Н. Р. Палеев, А. Ш. Ревитшвили,
В. А. Тутельян, И. Хассин (Израиль)

СОДЕРЖАНИЕ

Острый коронарный синдром

Уразовская И. Л. Эндотелиальная дисфункция у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST

5

Васильева Е. Ю., Скрыпник Д. В., Назаров А. В., Резцов Р. Ю., Шпектор А. В. Влияние чрескожного коронарного вмешательства на госпитальную летальность и клиническое течение острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST с вовлечением и без вовлечения правого желудочка

25

Васильева Е. Ю., Скрыпник Д. В., Назаров А. В., Резцов Р. Ю., Шпектор А. В. Эффективность реперфузионной терапии в зависимости от сроков ее проведения у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST

31

Макарычева О. В., Хмара Т. Н., Якушева Н. В., Магомедова И. Н., Назаров А. В., Скрыпник Д. В., Васильева Е. Ю., Шпектор А. В. Дисфункция почек при поступлении в блок кардиореанимации – фактор риска госпитальной летальности у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST

35

Воробьева И. И., Васильева Е. Ю., Шпектор А. В. Оптимальная тактика амбулаторного ведения больных после перенесенного инфаркта миокарда

40

Общие вопросы кардиологии и кардиохирургии

Максимов М. Л., Дербентцева Е. А., Дралова О. В., Стародубцев А. К., Остроумова О. Д. Антигипертензивная, нефропротективная и кардиопротективная эффективность блокатора АТ₁-рецепторов ангиотензина II валсартана в средней терапевтической и максимальной суточной дозах по сравнению с ингибитором ангиотензинпревращающего фермента эналаприла у пациентов с хронической болезнью почек и артериальной гипертензией

53

CONTENTS

Acute Coronary Syndrome

Urazovskaya I. L. Endothelium dysfunction in patients with ST segment elevation myocardial infarction

Vasilieva E. Yu., Skrypnik D. V., Nazarov A. V., Reztsov R. Yu., Shpektor A. V. Effect of PCI on in-hospital mortality and morbidity in STEMI patients with and without right ventricular involvement

Vasilieva E. Yu., Skrypnik D. V., Nazarov A. V., Reztsov R. Yu., Shpektor A. V. The efficacy of reperfusion therapy for patients with ST-elevation myocardial infarction according to time intervals

Makaricheva O. V., Hmara T. N., Yakusheva N. V., Magomedova I. N., Nazarov A. V., Skrypnik D. V., Vasilieva E. Yu., Shpektor A. V. Renal dysfunction at admission in ACU is a risk factor of in-hospital mortality in patients with STEMI

Vorobyeva I. I., Vasilieva E. Yu., Shpektor A. V. General directions of outpatient management of patients after acute myocardial infarction

General Questions in Cardiology and Cardiosurgery

Maximov M. L., Derbentseva E. A., Dralova O. V., Starodubtsev A. K., Ostroumova O. D. Anti-hypertensive, nephroprotective and cardioprotective efficacy of angiotensin II type 1 receptor blocker valsartan in average and maximum daily therapeutic doses compared with the angiotensin-converting enzyme inhibitor enalapril among patients with chronic kidney disease and hypertension

Верин В. В., Селютин С. М., Качалов С. Н.
Реканализация хронических тотальных
окклюзий коронарных артерий: состоя-
ние проблемы и собственный опыт

60

Veryn V. V., Selyutin S. M., Kachalov S. N.
Recanalization of chronic total occlusions of
coronary artery: the condition of problem and
our experience

Сердечная недостаточность

Хамуев Я. П. Диастолическая дисфунк-
ция левого желудочка и прогноз у боль-
ных ишемической болезнью сердца с
сердечной недостаточностью

71

Heart Failure

Khamuev Ya. P. Diastolic dysfunction of the
left ventricular and the prognosis for patients
with the coronary heart disease and the con-
gestive heart failure

Диагностические технологии в кардиологии

*Дюжева Е. Н., Васильева Е. Ю., Шпек-
тор А. В.* Динамика дисперсии Q–T в про-
цессе стресс-теста как показатель стеноти-
ческого поражения коронарных артерий

80

Diagnostic Technologies in Cardiology

Dyuzheva E. N., Vasilieva E. Yu., Shpektor A. V.
Dynamics of QT dispersion during treadmill
test as a marker of coronary artery disease

*Полякова И. П., Феофанова Т. Б., Таби-
на А. Е., Голухова Е. З.* Блокада левой
ножки пучка Гиса: литературная справка и
клиническое наблюдение

87

*Polyakova I. P., Feofanova T. B., Tabina A. E.,
Golukhova E. Z.* Left bundle branch block:
review and clinical observation

*Избранные доклады XV Всероссийского съез-
да сердечно-сосудистых хирургов (6–9 дека-
бря 2009 г., Москва)*

99

*Selected reports of XV All-Russian congress
of cardiovascular surgeons (6–9th Decem-
ber, 2009, Moscow)*

К сведению авторов

Правила оформления статей, направляемых в Издательство НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН для опубликования в журнале

1. Статьи, присылаемые в редакцию, должны иметь визу научного руководителя и сопроводительное письмо руководства учреждения в редакцию журнала.
 2. Статья должна быть напечатана на компьютере с лазерным принтером на одной стороне листа через два интервала (на странице 30 строк, 60 знаков в строке). Статья представляется в двух экземплярах, к ней прикладывается электронный носитель. Запись на электронном носителе должна быть идентична оригиналу на бумаге.
 3. Объем статьи не должен превышать 10–12 страниц, отдельные казуистические сообщения и заметки должны быть не более 3–4 страниц.
 4. В начале 1-й страницы указываются инициалы и фамилии авторов, название статьи, учреждение, из которого вышла работа, инициалы и фамилия руководителя учреждения. Каждая оригинальная статья должна сопровождаться резюме и перечнем ключевых слов (на русском и английском языках). Объем резюме не должен превышать 1/2 страницы. В статье должны быть разделы: материал и методы, результаты и обсуждение, заключение или выводы по пунктам (для оригинальных статей). В конце статьи должны стоять подписи всех авторов с указанием полностью (для размещения на сайте журнала) имени, отчества, должности, точного адреса с почтовым индексом организации. Для размещения в журнале необходимо представить E-mail первого автора. Для связи должны быть указаны номера телефонов (служебного и мобильного).
 5. Рисунки могут быть представлены в виде оригиналов или на электронном носителе, при этом обязательно должна быть приложена распечатка рисунков. Рисунки и фотографии (изображения) могут быть представлены в форматах TIF (*.tif) либо EPS (*.eps). Разрешение изображений должно быть не менее: 1) 300 точек на дюйм для цветных и черно-белых полутонных изображений; 2) 1200 точек на дюйм для черно-белых штриховых рисунков. Изображения должны быть «обрезаны» по краям и очищены от «пыли» и «царапин».
 6. Количество графического материала должно быть минимальным. Фотографии должны быть контрастными, рисунки четкими.
 7. Подписи к рисункам, названия таблиц и ссылки на них в тексте обязательны, все условные обозначения должны быть раскрыты. В подписях к микрофотографиям необходимо указывать увеличение окуляра и объектива, метод окраски (или импрегнации срезов).
 8. Фамилии отечественных авторов в тексте статьи даются обязательно с инициалами, фамилии зарубежных авторов — также с инициалами, но в иностранной транскрипции. Библиографические ссылки в тексте приводятся в квадратных скобках с указанием соответствующего номера по списку литературы.
 9. Сокращения слов, имен, названий (кроме общепринятых сокращений мер, физических, химических и математических величин и терминов) не допускаются.
 10. Специальные термины следует приводить в тексте в русской транскрипции.
 11. В конце статьи дается список литературы в строгом соответствии со следующими требованиями: его объем в оригинальных статьях не должен превышать 25, в обзорах — 50 источников. Сначала в алфавитном порядке (фамилия, затем инициалы) приводятся отечественные авторы, потом зарубежные. При оформлении списка литературы должны соблюдаться правила библиографического описания (ГОСТ 7.1-2003).
- Примеры:**
- Константинов, Б. А. Аневризмы восходящего отдела и дуги аорты / Б. А. Константинов, Ю. В. Белов, Ф. В. Кузнецовский. — М.: Астрель, 2006. — 335 с. (описание книги); Бокерия, Л. А. Выбор метода хирургического лечения расслаивающей аневризмы восходящей аорты и дуги / Л. А. Бокерия, А. И. Малащенко, Н. И. Русанов и др. // Анналы хир. — 2001. — № 4. — С. 39–44 (описание журнала).
- Robotin, M. C. Unusual forms of tracheobronchial compression in infant with congenital heart disease / M. C. Robotin, J. Bruniaux, A. Serraf et al. // J. Thorac. Cardiovasc. Surg. — 1996. — Vol. 112, № 5. — P. 415–423 (Suppl. 2) (описание иностранного источника).
- Гаприндашвили, Т. В. Хирургическое лечение расслаивающих аневризм восходящей аорты: дис. ... д-ра мед. наук / Т. В. Гаприндашвили. — М., 1989. — 278 с. (описание диссертации).
12. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять присланные статьи.
 13. На статьях, принятых к печати без переработки, ставится дата первоначального поступления в редакцию, на статьях, принятых в печать после переработки, — дата поступления после переработки.
 14. Плата за опубликование для всех категорий авторов отсутствует.
 15. Направление в редакцию работ, которые уже были опубликованы или же готовятся к публикации в других изданиях, не допускается.
 16. Статьи направлять по адресу: 119049, Москва, Ленинский пр., 8, НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН, Отдел интеллектуальной собственности. Не принятые к печати рукописи авторам не возвращаются, авторам направляется мотивированный отказ.
 17. С правилами, всеми изменениями и дополнениями можно ознакомиться на сайте НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН: www.bakulev.ru, на странице издательства.