

ПРАКТИЧЕСКАЯ КАРДИОНЕВРОЛОГИЯ

**Под редакцией
З.А. Суслиной и А.В. Фонякина**

ИМА ПРЕСС  Москва, 2010

УДК
ББК
П

З.А. Суслина, А.В. Фонякин, Л.А. Гераскина, В.Вл. Машин, Е.С. Трунова,
В.В. Машин, М.В. Глебов. Практическая кардионеврология. — М.: ИМА-ПРЕСС,
2010. — 304 с.— 102 ил.

Монография посвящена актуальному направлению современной медицины — кардионеврологии. В издании в систематизированном виде изложены основные научно-практические разделы кардионеврологии, отражающие тесную взаимосвязь мозга и сердца на всех этапах сердечно-сосудистого континуума: от факторов риска до тяжелых церебральных и кардиальных осложнений. Рассмотрены современные стратегии первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, базирующиеся на единстве общетерапевтических подходов, включая антитромботическое, антигипертензивное и гиполипидемическое лечение. На основе мировых данных и результатов собственных исследований детально освещены вопросы патогенеза кардиогенных инсультов. Проведен анализ клинических и инструментальных проявлений цереброкардиального синдрома и уточнены особенности антигипертензивной, антиаритмической и антиангинальной терапии в остром периоде инсульта. Впервые продемонстрированы оригинальные данные о взаимосвязи цереброгенных кардиальных нарушений, особенностей очагового церебрального поражения, хронической кардиальной патологии и динамики неврологического дефицита в остром периоде ишемического инсульта. Пристальное внимание уделено состоянию сердечной деятельности при хронических формах цереброваскулярной патологии, на основании авторских разработок продемонстрирована общность кардиocereбральных патогенетических процессов. В разделе, посвященном хирургическим методам лечения, рассмотрена проблема защиты мозга при выполнении операций на открытом сердце, а также профилактики кардиальных нарушений, связанных с проведением реконструктивных вмешательств на артериях головы. Отдельная глава посвящена актуальным вопросам определения, классификации, диагностики и лечения синкопальных состояний.

Книга адресована врачам различных специальностей — неврологам, терапевтам, кардиологам, сердечно-сосудистым хирургам, специалистам по рентгенохирургическим методам исследования и лечения заболеваний сердца и сосудов, функциональной и ультразвуковой диагностике.

*Книга издана при содействии фармацевтических компаний
«Санофи-Авентис», «Никомед», «Геден Рихтер», «Мерк Шарп и Доум»,
«Эбботт Продактс».*

ISBN 978-5-904356-07-1



9 785904 356071

© З.А. Суслина, А.В. Фонякин
© ООО «ИМА-ПРЕСС», 2010

Монография подготовлена авторским коллективом:

СУСЛИНА Зинаида Александровна — академик РАМН, доктор медицинских наук, профессор, директор Научного центра неврологии РАМН (НЦН РАМН)

ФОНЯКИН Андрей Викторович — доктор медицинских наук, руководитель лаборатории кардионеврологии 2-го неврологического отделения НЦН РАМН

ГЕРАСКИНА Людмила Александровна — доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник лаборатории кардионеврологии 2-го неврологического отделения НЦН РАМН

МАШИН Виктор Владимирович — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии, физиотерапии и лечебной физкультуры медицинского факультета Института медицины, экологии и физической культуры Ульяновского государственного университета

ТРУНОВА Елена Сергеевна — кандидат медицинских наук, врач-кардиолог 2-го неврологического отделения НЦН РАМН

МАШИН Виктор Викторович — кандидат медицинских наук, доцент кафедры неврологии, нейрохирургии, физиотерапии и лечебной физкультуры медицинского факультета Института медицины, экологии и физической культуры Ульяновского государственного университета

ГЛЕБОВ Максим Владимирович — кандидат медицинских наук, научный сотрудник 2-го неврологического отделения НЦН РАМН

СОДЕРЖАНИЕ

Список сокращений	8
Введение	10
ГЛАВА 1. КАРДИОНЕВРОЛОГИЯ И БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ	
1.1. Эпидемиология и факторы риска	
сердечно-сосудистых заболеваний	14
1.1.1. Табакокурение	16
1.1.2. Сахарный диабет, гиперинсулинемия и инсулинорезистентность	17
1.1.3. Артериальная гипертензия	18
1.1.4. Атеросклероз и дислипидемии	24
1.1.5. Фибрилляция предсердий	29
1.2. Первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний	31
1.2.1. Модификация образа жизни	32
1.2.2. Лечение сахарного диабета	35
1.2.3. Антигипертензивная терапия	36
1.2.4. Антитромботическая терапия	41
1.2.5. Гиполипидемическая терапия	48
ГЛАВА 2. КАРДИОГЕННЫЕ ИНСУЛЬТЫ	
2.1. Кардиоэмболический инсульт	50
2.1.1. Фибрилляция предсердий	51
2.1.2. Спонтанное эхоконтрастирование крови в левом предсердии	53
2.1.3. Инфаркт миокарда	54
2.1.4. Постинфарктная аневризма левого желудочка	55
2.1.5. Атерома аорты	55
2.1.6. Ревматические пороки сердца	56
2.1.7. Дегенеративные пороки сердца	58
2.1.8. Инфекционный эндокардит	59
2.1.9. Асептический эндокардит	60
2.1.10. Аневризма межпредсердной перегородки	61
2.1.11. Миксома левого предсердия	62
2.1.12. Пролапс митрального клапана	63
2.1.13. Протезированные клапаны сердца	64
2.1.14. Дилатационная кардиомиопатия	64
2.1.15. Гипертрофическая кардиомиопатия	65
2.1.16. Аневризма синусов Вальсальвы	65
2.1.17. Нитеобразные волокна митрального клапана	66
2.1.18. Стратификация причин кардиоэмболического инсульта	66
2.1.19. Подходы к кардиологическому обследованию больных с кардиоэмболическим инсультом	67
2.2. Парадоксальная церебральная эмболия	70
2.2.1. Условия для развития парадоксальной эмболии	71
2.2.2. Современный взгляд на проблему парадоксальной эмболии	72
2.2.3. Диагностика причин парадоксальной эмболии	73
2.2.4. Место и роль парадоксальной эмболии в патогенезе ишемического инсульта	77

Уважаемые коллеги!

Выход в свет настоящей монографии является важным этапом становления интенсивно развивающейся области медицины, находящейся на стыке нескольких взаимосвязанных клинических дисциплин — неврологии, кардиологии, кардиохирургии и др. Несмотря на сравнительную «молодость» кардионеврологии как научного направления, ее достижения сегодня востребованы при ведении пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, постинсультной реабилитации больных, при выполнении кардиохирургических операций и эндоваскулярных вмешательств. Целый ряд весьма специфических особенностей работы в ангионеврологической клинике заставляет пересмотреть некоторые «традиционные» кардиологические принципы и обосновывает необходимость междисциплинарного подхода к диагностике, лечению и профилактике выявляемых цереброваскулярных расстройств.

Кардионеврологию можно определить как интегративное направление в медицине, основной целью которого является исследование сердца при различных формах сосудистых поражений головного мозга и исследование мозга при заболеваниях сердца, нарушениях центральной гемодинамики и кардиохирургических операциях. В рамках кардионеврологии в настоящее время решается ряд актуальных клинических проблем, которые требуют консолидации усилий кардиологов, неврологов, кардиохирургов, специалистов по интервенционной медицине, а также специалистов в области лучевой и функциональной диагностики. Научная проблематика кардионеврологии весьма широка и включает в себя изучение кардиальных аспектов патогенеза ишемического инсульта, влияния кардиальной патологии на течение постинсультного периода и прогрессирование хронических цереброваскулярных заболеваний, профилактику повторного инсульта и сердечных нарушений в ближайшем и отдаленном постинсультном периодах. Не менее важным представляется изучение цереброваскулярных эффектов антигипертензивной терапии, предотвращение церебральных осложнений во время и после операций на открытом сердце, а также кардиальных нарушений при реконструктивных операциях на артериях головы. Перечень актуальных направлений также включает разработку рациональных подходов к диагностике кардиогенных причин синкопальных состояний, оптимизацию терапии проявлений мультифокального атеросклероза, сочетанной мозговой и сердечной патологии (З.А. Суслина и соавт.,⁵ 2009). Для характеристики современного состояния и перспектив развития кардионеврологии целесообразно более подробно остановиться на ключевых позициях.

Хорошо известно, что патогенез ишемического инсульта неразрывно связан с сердечными заболеваниями. Регистры инсульта последних десятилетий, включая исследования Научного центра неврологии РАМН, продемонстрировали, что в зависимости от возраста больного от 20 до 40% острых ишемических нарушений мозгового кровообращения являются по своей природе кардиоэмболическими. Описано более 20 причин кардиогенных эмболий, имеющих характерные особенности клинического течения, физикальных данных и инструментальной