

eLIBRARY
ID: [50053041](#) EDN: [LGWDUG](#) DOI: [10.15829/1728-8800-2022-3454](#)ПОРТРЕТ ПАЦИЕНТА СО СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И
НАРУШЕНИЕМ МЫШЕЧНОГО СТАТУСАКОКОВ А.Н.¹, МАСЕНКО В.Л.¹, КАРЕЕВА А.И.¹,
КРИВОШАПОВА К.Е.¹, БАРБАРАШ О.Л.¹¹ ФГБНУ "Научно-исследовательский институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний"

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Том: 21 Номер: [12](#) Год: 2022 Страницы: 16-23

Поступила в редакцию: 27.10.2022 Принята к печати: 07.12.2022

ЖУРНАЛ:

[КАРДИОВАСКУЛЯРНАЯ ТЕРАПИЯ И ПРОФИЛАКТИКА](#)Учредители: Национальный медицинский исследовательский центр
терапии и профилактической медицины

ISSN: 1728-8800 eISSN: 2619-0125

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

[САРКОПЕНИЯ](#), [КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ](#), [ИШЕМИЧЕСКАЯ
БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА](#), [КЛИНИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ](#)

АННОТАЦИЯ:

Цель. Определить клинический портрет пациента со стабильной
ишемической болезнью сердца (ИБС) и сопутствующим нарушением
мышечного статуса.Материал и методы. В исследование включены 387 пациентов со
стабильной ИБС, имеющих показания для открытой реваскуляризации
миокарда. Количественная оценка мышечной ткани проводилась с
использованием данных компьютерной томографии. Выполнен
сравнительный анализ показателей клинико-анамнестической
характеристики групп пациентов с саркопенией (n=152) и с нормальным
мышечным статусом (n=235).Результаты. Признаки саркопении выявлены у 39,3% пациентов со
стабильной ИБС. В группе саркопении и группе с нормальным
мышечным статусом отмечалось преобладание лиц мужского пола - 86,2
и 64,7% (p=0,01), наличие гиперхолестеринемии - 51,3 и 31,1% (p=0,02),
сахарного диабета (СД) 2 типа - 21,1 и 28,1% (p=0,06), многососудистого
поражения коронарных артерий - 25,6 и 17,8% случаев (p=0,018),
соответственно. При саркопении отмечали в 4 раза более длительный
анамнез СД (p=0,01) и в 2,3 раза большую длительность ИБС (p=0,03).
Частота ожирения при саркопении меньше в 3,4 раза (p=0,003).
Корреляционный анализ показал связь мышечного статуса с возрастом
(r=-0,674; p=0,002), длительностью анамнеза ИБС (r=-0,582; p=0,001) и
СД (r=-0,748; p<0,001).Заключение. Клинико-анамнестический образ пациента со стабильной
ИБС и саркопенией характеризуется ассоциацией пониженной
мышечной массы с мужским полом, гиперхолестеринемией,
многососудистым поражением коронарного русла, длительным
анамнезом СД 2 типа и стенокардии.

БИБЛИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ:



Входит в РИНЦ®: да

Цитирований в
РИНЦ®: 0

Входит в ядро РИНЦ®: да

Цитирований из ядра
РИНЦ®: 0Норм. цитируемость по
журналу:Импакт-фактор журнала
в РИНЦ: 1,148 [Содержание выпуска](#)

Загрузить:

[Полный текст \(PDF\)](#) [Отправить
публикацию по
электронной почте](#)aia3.96@mail.ru [Список статей в
Google Академия,
цитирующих данную](#) [Ссылка для
цитирования](#) [Добавить публикацию
в подборку](#) [Редактировать Вашу
заметку к публикации](#) [Обсудить эту
публикацию с
другими читателями](#) [Показать все
публикации этих
авторов](#) [Найти близкие по
тематике публикации](#)НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
LIBRARY.RU

КОРЗИНА

Всего в
корзине: **0** публ.
на сумму: **0** руб. [Содержание
корзины](#)

ПОИСК

Найти[Расширенный](#) [поиск](#)

НАВИГАТОР

- [ЖУРНАЛЫ](#)
- [КНИГИ](#)
- [ПАТЕНТЫ](#)
- [ПОИСК](#)
- [АВТОРЫ](#)
- [ОРГАНИЗАЦИИ](#)
- [КЛЮЧЕВЫЕ
СЛОВА](#)
- [РУБРИКАТОР](#)
- [ПОДБОРКИ](#)

[Начальная](#) [страница](#)

СЕССИЯ

Имя пользователя:

[Антон Яковлев](#)

IP-адрес

компьютера:

37.22.3.105

Название

организации:

не определена

Начало работы:

18.02.2023 15:38

Время работы:

00:22

- [Личный кабинет](#)
- [Закрыть сессию](#)

КОНТАКТЫ

Служба поддержки:
+7 (495) 544-2494
доб. 1
support@elibrary.ru

Издателям
журналов:
+7 (495) 544-2494
доб. 2
publish@elibrary.ru

Science Space для
издательств:
+7 (495) 544-2494
доб. 4
info@sciencespace.ru

Издателям книг:
+7 (495) 544-2494
доб. 3
book@elibrary.ru

DOI для
издательств:
+7 (495) 544-2494
доб. 7
doi@elibrary.ru

Science Index для
организаций:
+7 (495) 544-2494
доб. 4
org@scienceindex.ru

Доступ к API:
+7 (495) 544-2494
доб. 4
api@elibrary.ru

Подписчикам:
+7 (495) 544-2494
доб. 8
sales.team@elibrary.ru

Конференции,
семинары:
+7 (495) 544-2494
доб. 5
conf@elibrary.ru

Почтовый адрес:
[117246, г. Москва,
Научный проезд, д.
14А, стр. 3, таунхаус
1](#)

Веб-сайт:
<https://elibrary.ru>

Размещение
рекламы:
reklama@elibrary.ru

- [Схема проезда](#)
- [Задать вопрос](#)

i По всем вопросам, связанным с работой в системе Science Index, обращайтесь, пожалуйста, в службу поддержки:

7 (495) 544-2494
support@elibrary.ru



Норм. цитируемость по направлению:



Дециль в рейтинге по направлению:



Тематическое направление: [Clinical medicine](#)



[Медицина и здравоохранение](#)

Рубрика ГРНТИ:

АЛЬТМЕТРИКИ:



Просмотров: 3 (2)



Загрузок: 2 (2)



Включено в подборки: 1



Всего оценок: 1



Средняя оценка: 5



Всего отзывов: 0

ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОЙ ПОДДЕРЖКЕ:

Исследование выполнено в рамках гранта РФФ № 22-15-00305 "Патофизиологические особенности формирования остеосаркопенического ожирения при мультифокальном атеросклерозе как маркера биологического старения".

ОПИСАНИЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ:

PROFILE OF A PATIENT WITH STABLE CORONARY ARTERY DISEASE AND IMPAIRED MUSCLE STATUS

KOKOV A.N.¹, MASENKO V.L.¹, KAREEVA A.I.¹,
KRIVOSHAPOVA K.E.¹, BARBARASH O.L.¹

¹ Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases

Aim. To determine the clinical profile of a patient with stable coronary artery disease (CAD) and impaired muscle status.

Material and methods. The study included 387 patients with stable CAD who had indications for open myocardial revascularization. Quantification of muscle tissue was carried out using computed tomography. Comparative analysis of clinical and anamnestic characteristics of groups of patients with sarcopenia (n=152) and those with normal muscle status (n=235) was performed.

Results. Signs of sarcopenia were found in 39,3% of patients with stable CAD. In the group of sarcopenia and the group with normal muscle status, there was a predominance of males - 86,2 and 64,7% (p=0,01), the presence of hypercholesterolemia - 51,3 and 31,1% (p=0,02), type 2 diabetes - 21,1 and 28,1% (p=0,06), multivessel CAD - 25,6 and 17,8% of cases (p=0,018), respectively. In sarcopenia, a 4 times longer history of diabetes was noted (p=0,01) and a 2,3 times longer duration of CAD (p=0,03)...

▼ [Показать полностью](#)

Keywords: [SARCOPENIA](#), [COMPUTED TOMOGRAPHY](#), [CORONARY ARTERY DISEASE](#), [CLINICAL PROFILE](#)

ВАША ЗАМЕТКА:

СПИСОК ЦИТИРУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. [Вегнер Е. А., Кривошапова К. Е., Барбараш О. Л.](#) Сложности диагностики синдрома старческой астении среди пожилого населения различных стран. [Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний](#). 2020;9(4):95-104. DOI: [10.17802/2306-1278-2020-9-4-95-104](#) EDN: [VRHBNQ](#)

Контекст: *...серьезную проблему сочетанной возраст-ассоциированной патологии, влияющей на продолжительность лечения основного заболевания, а также увеличивающей риск фатальных исходов у лиц пожилого и старческого возраста [1]...*

2. [Cruz-Jentoft AJ, Bahat G, Bauer J, et al.](#) Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. [Age Ageing](#). 2019;48(1):16-31. DOI: [10.1093/ageing/afy169](#) EDN: [OIPUXJ](#)

Контекст: ...Саркопения характеризуется постепенной потерей массы и силы скелетных мышц и, хотя обычно ассоциируется с ускоренным старением, в настоящее время может начинаться после 40 лет [2]...
...Европейская рабочая группа по саркопении у пожилых людей (EWGSOP) уже опубликовала многочисленные клинические тесты, чтобы сделать картину более осязаемой и понятной [2]...

3. [Сумин А. Н.](#), [Олейник П. А.](#), [Безденежных А. В.](#) Состояние скелетных мышц у больных стабильной ишемической болезнью сердца: клиническое значение, ассоциированные факторы. [Кардиоваскулярная терапия и профилактика](#). 2020;19(1):24-31. DOI: [10.15829/1728-8800-2019-895](#) EDN: [AUOBOR](#)

Контекст: ...ФК - функциональный класс. 60 лет и старше не просто снижает качество жизни - саркопения является предиктором прогрессирования хронических заболеваний, развития послеоперационных инфекционных и неинфекционных осложнений, а также достоверно связана с увеличением смертности от всех причин [3]...

4. [Терентьева Н. А.](#), [Галимова Н. А.](#), [Баздырев Е. Д.](#) и др. Структура осложнений у пациентов с различными вариантами нарушения костномышечного статуса, подвергшихся коронарному шунтированию. [Сибирское медицинское обозрение](#). 2022;4:54-60. DOI: [10.20333/25000136-2022-4-54-60](#) EDN: [GVAZDS](#)

Контекст: ...Дефицит мышечного статуса пациентов с многососудистым поражением может повлиять на выбор тактики хирургического лечения с учетом возможных осложнений [4]...

5. [Бойцов С. А.](#), [Драпкина О. М.](#), [Шляхто Е. В.](#) и др. Исследование ЭССЕ-РФ (Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний и их факторов риска в регионах Российской Федерации). Десять лет спустя. [Кардиоваскулярная терапия и профилактика](#). 2021;20(5):3007. DOI: [10.15829/1728-8800-2021-3007](#) EDN: [ZPGROP](#)

Контекст: ...Полученные данные клинико-anamnestической характеристики соответствуют результатам крупных российских и международных эпидемиологических исследований [5] и в целом отражают реальную клиническую тяжесть больных ИБС, поступающих в стационары Кемеровской области...

▼ [Показать весь список литературы \(всего ссылок: 16\)](#)

ОБСУЖДЕНИЕ:

▶ [Добавить новый комментарий к этой публикации](#)

* [© 2000-2023 ООО НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА. Все права защищены](#) *