



# РОССИЙСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

## Russian Journal of Cardiology

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

РОССИЙСКОЕ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЩЕСТВО



VIII Международный конгресс, посвященный А.Ф. Самойлову

**ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ  
ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЯ. АКТУАЛЬНЫЕ  
ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ**

3-5 апреля 2025 г., г. Казань



samoilov-kzn.ru

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

**Дополнительный выпуск (апрель) | 2025**

Министерство здравоохранения Республики Татарстан  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
КГМА – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет"  
ФГБУ "Федеральный центр мозга и нейротехнологий" ФМБА России  
Казанский государственный медицинский университет

**VIII Международный конгресс,  
посвященный А. Ф. Самойлову**

**ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ  
И КЛИНИЧЕСКАЯ ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЯ.  
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ  
СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ**

**4-5 апреля 2025 г., г. Казань**

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

---

## МАТЕРИАЛЫ

ИНТЕРВЕНЦИОННАЯ КАРДИОЛОГИЯ И АРИТМОЛОГИЯ .....	3
КЛИНИЧЕСКАЯ НЕЙРОФИЗИОЛОГИЯ .....	7
КЛИНИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА .....	11
МЕДИЦИНА ПЛОДА .....	26
СОННОЛОГИЯ .....	27
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ .....	28
ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ .....	32
ЦИФРОВИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ .....	58
СОДЕРЖАНИЕ .....	60
АЛФАВИТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ АВТОРОВ .....	66

**Для цитирования:** VIII МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС, ПОСВЯЩЕННЫЙ А. Ф. САМОЙЛОВУ, "ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЯ. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНЫ". СБОРНИК ТЕЗИСОВ. *Российский кардиологический журнал.* 2025;30(13S):1-92.  
doi:10.15829/1560-4071-2025-13S

**For citation:** VIII INTERNATIONAL CONGRESS DEDICATED TO A. F. SAMOILOV "FUNDAMENTAL AND CLINICAL ELECTROPHYSIOLOGY. CURRENT ISSUES OF MEDICINE". COLLECTION OF ABSTRACTS. *Russian Journal of Cardiology.* 2025;30(13S):1-92. doi:10.15829/1560-4071-2025-13S

**Рецензент:** Терегулов Ю. Э. (Казань, Российская Федерация) — д.м.н., доцент, зав. кафедрой функциональной диагностики КГМА — филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. отделением функциональной диагностики ГАУЗ РКБ Минздрава Республики Татарстан, главный внештатный специалист по функциональной диагностике Минздрава Республики Татарстан, заслуженный врач Республики Татарстан

лее выражены в положении сидя с расположением правой руки на животе в области солнечного сплетения, а наименее — в положениях стоя и лежа.

### **109 РЕАКЦИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ИЗМЕНЕНИЕ ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ У СПОРТСМЕНОК**

*Платошкина Е. Е., Зверев А. А., Чершинцева Н. Н.  
ФГБОУ ВО "Поволжский ГУФКСиТ", Казань, Россия  
platoshkina\_75@mail.ru*

**Цель.** Изучение динамики RR интервала и длительности зубца Р при увеличении и уменьшении частоты дыхания у спортсменок, занимающихся художественной гимнастикой.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе ФГБОУ ВО "Поволжский ГУФКСиТ" Научно-исследовательского института ФК и С по решению ЛЭК (протокол №1 от 16.12.2022). Исследовали 15 спортсменок, занимающихся художественной гимнастикой в возрасте 11-13 лет, средний стаж занятия составил 5 лет. Регистрировали параметры ЭКГ в горизонтальном положении с помощью установки PowerLab (ADIstruments). Обработку производили с помощью встроенного модуля анализа ECG Analysis в программном обеспечении LabChartPro 8.0. Исследуемым накладывали электроды по методу Холтера. Протокол дыхания состоял из 2 частей. После свободного дыхания происходило постепенное увеличение частоты дыхания до 0,4 Гц. вторая часть сопровождалась постепенным уменьшением частоты дыхания до 0,08 Гц.

**Результаты.** В наших исследованиях мы наблюдали увеличение RR — интервала на фоне повышения частоты дыхания. Максимальное увеличение составило 15% при частоте 0,24 Гц. Данные изменения сопровождались уменьшением длительности зубца Р на 48%, что может свидетельствовать об увеличении скорости проведения возбуждения по предсердному миокарду. Развитие синусовой аритмии, связанное с увеличением частоты дыхания, может быть реакцией на стресс. Во второй части исследования, при уменьшении частоты дыхания наблюдалось незначительное уменьшение RR интервала при максимальных значениях частоты дыхания сопровождающееся резким уменьшением длительности зубца Р (33%). У спортсменов наблюдалась асинхронная динамика основных параметров кардиореспираторной системы. Увеличивая дыхание, мы наблюдали синхронную реакцию в динамике показателей ЭКГ.

**Заключение.** Нами доказано наличие фазовой синхронизации дыхательного и сердечного ритмов, а также респираторная модуляция частоты сердечных сокращений между двумя конкурирующими аспектами кардиореспираторного взаимодействия. С физической точки зрения, синхронизация и модуляция представляют собой разные явления и связаны с различными типами связей. Кардиореспираторная синхронизация является проявлением связей между сердечно-сосудистой и дыхательной активностью.

### **110 ВЛИЯНИЕ СЕЛЕКТИВНОЙ БЛОКАДЫ α<sub>2</sub>С-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ НА ПОТЕНЦИАЛ ДЕЙСТВИЯ КАРДИОМИОЦИТОВ ПРЕДСЕРДИЙ КРЫС**

*Садыков А. М., Зиятдинова Н. И.*

Казанский (Приволжский) федеральный университет, Казань, Россия  
samow1995@mail.ru

**Цель.** Изучение влияния блокады α<sub>2</sub>-адренорецепторов (α<sub>2</sub>-АР) на электрические показатели рабочего миокарда правого предсердия взрослых крыс.

**Материалы и методы.** Эксперименты проводились на белых беспородных лабораторных крысах 20 недельного возраста (n=7). Исследование проводили на установке для внутриклеточной регистрации электрической активности рабочих кардиомиоцитов. Препарат правого предсердия с сохранен-

ным синусным узлом помещали в ванну, куда с помощью перистальтического насоса подавали оксигенированный (95% O<sub>2</sub> и 5% CO<sub>2</sub>) рабочий раствор с температурой 37±1°C. Внутриклеточный потенциал действия регистрировали с помощью стеклянных микроэлектродов сопротивлением 25-60 МОм. Изучение записей проводилось с использованием программы Elph 3.0. Выборку проверяли на нормальность распределения, данные обрабатывали с помощью программы Excel. В качестве селективного блокатора α<sub>2</sub>С-АР использовался препарат JP1302 в концентрации 10-8М.

**Результаты.** Блокатор α<sub>2</sub>С-АР в концентрации 10-8М вызывал уменьшение частоты спонтанной активности потенциалов действия (ПД) на 11% (p<0,05), при этом мембранный потенциал и амплитуда ПД достоверно не изменились. Также, препарат вызвал увеличение длительности ПД на уровне ДПД 90% на 13% (p<0,05) и не приводил к изменению длительности фазы деполяризации.

**Заключение.** Таким образом, нами показано, что селективная блокада α<sub>2</sub>С-АР оказывает влияние на параметры электрической активности рабочих кардиомиоцитов взрослых крыс, а именно уменьшает частоту спонтанной активности и увеличивает длительность фазы деполяризации.

Работа выполнена за счет средств Программы стратегического академического лидерства Казанского (Приволжского) федерального университета (ПРИОРИТЕТ-2030).

### **111 МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНДОМЕТРИЯ У ЖЕНЩИН С ВИРУСОМ ПАПИЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ИНФЕКЦИЕЙ И РЕПРОДУКТИВНЫМИ НЕУДАЧАМИ**

*Садыкова Д. А., Зефирова Т. П.*

Казанская государственная медицинская академия — филиал ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России, Казань, Россия

SDina98@mail.ru

**Цель.** Изучить особенности морфологических изменений в эндометрии, ассоциированных с инфекцией вирусом папилломы человека (ВПЧ).

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 13 пациенток в возрасте от 18 до 42 лет (в среднем 33,5±4,9 года), имеющих в анамнезе хронический эндометрит и нарушения репродуктивной функции (инфертальность, повторяющиеся выкидыши, преждевременные роды и перинальные потери). На 22-24 дни менструального цикла у них выполнялся забор биоптатов эндометрия с использованием пайпель-биопсии для дальнейшего анализа. Для идентификации вирусов в ткани эндометрия, был выполнен иммуноhistохимический анализ. С использованием моноклональных антител определялись вирус папилломы человека, вирус простого герпеса типов 1 и 2, аденоны, вирус Эпштейн-Барр и цитомегаловирус. Было проведено морфологическое исследование эндометрия (окраска по Ван-Гизону, гематоксилином и эозином; увеличение x50, x100, x200, x400).

**Результаты.** В 29 исследованных образцах были идентифицированы вирусные антигены (96,6%). Чаще всего обнаруживался вирус папилломы человека. Он присутствовал у 70% обследованных женщин, либо как единственный вирус, либо в сочетании с другими вирусными агентами, такими, как вирус простого герпеса 1 и 2 типа (ВПГ 1, ВПГ 2) и аденоны. Самыми распространенными сочетаниями были ВПЧ с ВПГ 2 типа (30%), а также ВПЧ в сочетании с ВПГ 1 и 2 типов (13,31%). Результаты гистологического исследования показали, что ранняя фаза секреции эндометрия была верифицирована в 41,7% случаев, средняя стадия фазы секреции в 15%, а завершенная в 43,3% случаев. Отклонения от нормального развития фазы секреции указывают на нарушение гормональной регуляции эндометрия. Наличие фиброза, склероза было выявлено в 20%, что свидетельствует о хроническом воспалении и изменении структуры эндометрия. У 80% женщин фиброза обнаружено не было. Полипы эндометрия были обнаружены в 3,3% случаев, гиперплазии без атипии в 13,3%, что