Клинико-прогностическое значение пошагового алгоритма диагностики сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с артериальной гипертонией. Эффекты комбинированной антигипертензивной терапии Гудиева Хяди Магометовна

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат наук Гудиева Хяди Магометовна

ВВЕДЕНИЕ

Глава 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

1.1. Сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса (СНсФВ): определение, эпидемиология, медико-социальная значимость проблемы

1.2. Современные представления о механизмах развития СНсФВ при артериальной гипертонии. Роль сопутствующей патологии

1.3. Диагностика СНсФВ

1.4. Роль фиброэластометрии и биоимпедансного векторного анализа в оценке застоя у пациентов с СНсФВ

1.5. Современные терапевтические подходы к лечению СНсФВ у пациентов с артериальной гипертонией

Глава 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1. Характеристика пациентов, включенных в исследование

2.2 Общеклиническое и лабораторное обследование

2.3 Оценка структурно-функционального статуса миокарда

2.4. Диагностика СНсФВ по рекомендациям ESC

2.5 Диагностика СНсФВ по пошаговому алгоритму HFA-PEFF

2.6. Оценка застоя методом биоимпедансного векторного анализа

2.7. Оценка плотности печени методом непрямой фиброэластометрии

2.8. Клинико-фармакологическая часть

2.9. Оценка краткосрочных и долгосрочных исходов

2.10. Статистический анализ результатов исследования

2.11. Ограничения исследования

Глава 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

3.1. Частота СНсФВ по критериям структурно-функциональных изменений ЭхоКГ и уровню NT-proBNP согласно рекомендациям ESC

3.2 Изучение частоты СНсФВ при использовании пошагового алгоритма

диагностика HFA-PEFF

3.2.1 Сопоставление установленных профилей сердечной недостаточности по алгоритмам диагностики ESC 2016 и HFA-PEFF

3.3. Сравнение клинико-демографической, структурно-функциональной, лабораторной характеристики в зависимости от установленных профилей сердечной недостаточности по алгоритму HFA-PEFF

3.4. Изучение статуса гидратации по данным биоимпедансного векторного анализа, плотности печени по данным непрямой фиброэластометрии в зависимости от установленных профилей сердечной недостаточности по алгоритму HFA-PEFF, и ассоциаций между статусом гидратации, плотностью печени и давлением в легочной артерии

3.5. Прогностическое значение диагностического пошагового алгоритма в отношении отдаленных исходов в течение года

3.6. Изучение влияния фиксированной комбинации АЗЛ/ХТД на уровни центрального, периферического артериального давления, NT-proBNP, улучшение

переносимости физических нагрузок, статуса гидратации

3.6.1. Изучение динамики достижения целевых значений клинического артериального давления на фоне терапии фиксированной комбинацией АЗЛ/ХТД в сравнении с комбинацией БРА + ГХТ

3.6.2. Изучение влияния фиксированной комбинации АЗЛ/ХТД на динамику показателей СМАД в сравнении с комбинацией БРА + ГХТ

3.6.3. Изучение влияния фиксированной комбинации АЗЛ/ХТД на статус гидратации в сравнении с комбинацией БРА + ГХТ

3.6.4. Изучение влияния фиксированной комбинации АЗЛ/ХТД на уровни ЫТ-ргоБЫР и параметры Т6МХ в сравнении с комбинацией БРА + ГХТ

Глава 4. ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВЫВОДЫ

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ