

МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ. СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Н.А. Тимошенко, Ю.И. Рагино, М.И. Воевода

*ФГБУ «НИИ терапии» СО РАМН
630089, г. Новосибирск, ул. Бориса Богаткова, 175/1*

В обзоре представлено современное состояние проблемы метаболической кардиомиопатии. Рассмотрены вопросы терминологии, этиологии, патогенеза, клинических проявлений, стадийности течения, диагностики, включая электро-, эхо- и фонокардиографию, и лечения заболевания.

Ключевые слова: кардиомиопатия, метаболические нарушения, диагностика, электрокардиографические характеристики.

По данным многих исследований, сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) продолжают оставаться главной причиной смертности населения России [1]. В последние годы появилась тенденция к изменению структуры ССЗ за счет возрастания удельного веса функциональных расстройств сердечной деятельности. Однако истинная распространенность функциональных нарушений сердечной деятельности до настоящего времени остается неясной из-за отсутствия четкого терминологического определения [2, 3].

Определение заболевания как «функциональное» означает, что его внешние проявления складываются из комплекса функциональных нарушений, а морфологические изменения в соответствующих органах не определяются доступными методами исследования. Это положение в полной мере относится к функциональной патологии сердечно-сосудистой системы [4, 5].

В литературе существует более 20 равнозначных или близких по смыслу обозначений функциональных сердечно-сосудистых расстройств [3]. До настоящего времени для обозначения поражения миокарда метаболического генеза в литературе используются термины: миокардии, миокардозы, метаболическая кардиопатия, миокардиодистрофия [6]. У значительной части пациентов с функциональными сердечно-сосудистыми нарушениями выявленная патология конечной части желудочкового комплекса обус-

ловила появление термина «миокардиодистрофия» (МКД) — функционально-клиническое понятие, впервые предложенное и обоснованное Г.Ф. Лангом [5, 7, 8]. Выделение МКД в отдельную группу поражения сердца обусловлено следующим: во-первых, морфологические изменения миокарда не всегда объясняют происхождение наблюдаемых функциональных нарушений; во-вторых, при недостаточности сократительной функции сердца морфологические изменения миокарда не всегда обнаруживаются; в-третьих, особого внимания требует изучение биохимических процессов в миокарде [9].

Термин «метаболическая кардиомиопатия» идентичен термину «миокардиодистрофия». Метаболическая кардиомиопатия (МК) представляет собой невоспалительное поражение сердечной мышцы различной этиологии, в основе которого лежит нарушение обмена веществ и процесса образования энергии в ней. Это в свою очередь приводит к структурным повреждениям кардиомиоцитов и их органелл с последующим развитием дистрофического перерождения и нарушению многих функций миокарда, прежде всего сократительной. По данным разных авторов, МК диагностируется в 25–60 % случаев. Ключевым этиопатогенетическим фактором в развитии метаболических поражений сердечной мышцы является гипоксия, которая определяется характером основного заболевания.

Тимошенко Наталья Александровна — клинический ординатор, e-mail: tina87@inbox.ru

Рагино Юлия Игоревна — д-р мед. наук, проф., зав. лабораторией клинических биохимических и гормональных исследований терапевтических заболеваний, e-mail: ragino@mail.ru

Воевода Михаил Иванович — д-р мед. наук, проф., член-корр. РАМН, директор, e-mail: voevoda@iimed.ru