

## ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ КРИЗЫ С ПОЗИЦИЙ СИНЕРГЕТИКИ

*Курс новых медицинских технологий, кафедра семейной медицины ФППО ММА им. И.М.Сеченова, кафедра военно-морской терапии ГИУВ МО РФ, служба превентивной ангионеврологии СТОП-ИНСУЛЬТ МК «ЦЭЛТ»*

Сосудистые заболевания сердца и мозга занимают первое место среди причин смерти и стойкой утраты трудоспособности. Смертность, связанная с сосудистыми катастрофами (инфаркт миокарда, инсульт) в РФ составляет 45 и 175 случаев на 100 000 населения соответственно [1]. Структура заболеваемости в большинстве стран мира характеризуется ростом абсолютного их числа во всех возрастных категориях [2]. Становится все более очевидно, что идеологии факторов риска совершенно недостаточно для создания более или менее эффективной стратегии предупреждения сосудистых катастроф [2-4].

В качестве факторов риска могут выступать любые факторы, связанные достоверными математическими корреляциями с сосудистыми событиями. Определяя относительный риск, можно судить о вероятности возникновения заболевания в популяции. Индивидуальный прогноз, основанный на результатах статистического анализа заболеваемости, часто не имеет ничего общего с действительностью. Синергетика – теория самоорганизации – утверждает, что поведение сложных открытых биологических систем, каким является организм человека, при воздействии на них патологических процессов, нельзя объяснить законами классической математической физики [5]. Элементарного статистического анализа явно недостаточно для создания полноценной теории сосудистых катастроф, которая должна объединить представления о причинах, условиях и механизмах сосудистых событий в их развитии и взаимном влиянии. Важное место в теории должны занять представления, объясняющие механизм обострения заболевания. Именно переход из ремиссии в обострение или криз приводит к таким тяжелым осложнениям как инсульт и инфаркт. Статистические данные свидетельствуют, что ишемическая болезнь сердца и мозга может протекать длительное время без тяжелых осложнений. Абсолютный годовой риск инсульта для больного артериальной гипертонией составляет только 5%. Пожилой человек, с явными признаками атеросклероза, критическим сужением сонной артерии имеет больше шансов умереть от простуды, чем от