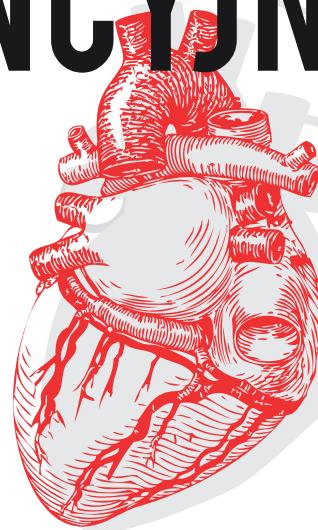


VII Konferencja Naukowa
Sekcji Prewencji i Epidemiologii
Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

KARDIOLOGIA PREWENCYJNA

2014

wytyczne
wątpliwości
gorące tematy



PTK

7

KRAKÓW | 21-22 LISTOPADA

[www.kardiologia](http://www.kardiologiaprewencyjna.eu)



PROGRAM

SOBOTA | 22 XI 2014



Sesja Plakatowa IV

Moderatorzy: Anna Kabłak-Ziemicka, Wiktoria Wojciechowska

P44

M.N. Kochueva, A.S. Shalimova, G.I. Kochuev, V.G. Psareva, N.N. Kirichenko, A.V. Linskaya
The mechanisms of cardiac remodeling in hypertension patients with obesity.

P45

S.A. Kramarev, O.V. Vygovskaya, L.A. Palatnaya, V.V. Evtushenko, I.G. Umahi
Cardiac involvement in infectious diseases in children.

P46

R. Łysek, P. Jankowski, M. Polak, K. Szafraniec, R. Wolfshaut-Wolak, A. Łukaszewska, D. Czarnecka, A. Pająk
Związek między liczbą zębów a ciśnieniem centralnym u osób po zawale mięśnia sercowego.

P47

E. Pałkowska, K. Piotrowicz, P. Krzesiński, A. Stańczyk, A. Skrobowski, G. Gielerak
Crosstalk between dietary pattern, anthropometric parameters and adiponectin concentration in obese patients.

P48

E. Pałkowska, K. Piotrowicz, P. Krzesiński, A. Stańczyk, A. Skrobowski, G. Gielerak
Kwas moczowy a zaburzenia metaboliczne u chorych z nadciśnieniem tętniczym.

P49

A. Sadurska, A. Franczyk, K. Stolarz-Skrzypek, D. Czarnecka
Spożycie wapnia i witaminy D u osób z nadciśnieniem tętniczym i ich rodzin.

P50

R. Poręba, M. Poręba, P. Gać, G. Mazur, M. Sobieszczawska
Czas trwania współistniejącej cukrzycy typu 2 a turbulencja rytmu serca u chorych z nadciśnieniem tętniczym.

P52

A. Jaroszyńska, A. Głowniak, K. Skrzypek, A. Wysokiński
Left anterior descending artery (LAD) - a new risk predictor for contrast induced nephropathy?

P52

J. Ruszkowska, W. Drygas
Skuteczne interwencje zwiększące aktywność fizyczną w skali populacyjnej w świetle dowodów naukowych.

P53

A. Ostróżka-Cieślik, B. Sarecka-Hujar
Optymalizacja farmakoterapii w prewencji chorób sercowo-naczyniowych.

P54

R. Mikołajczyk, A. Żebrowska
Odpowiedź markerów sercowych na wysiłek o charakterze wytrzymałościowym.

**The mechanisms of cardiac remodeling in hypertension patients with obesity.**

M.N. Kochueva¹, A.S. Shalimova¹, G.I. Kochuev¹, V.G. Psareva², N.N. Kirichenko², A.V. Linskaya³

¹ Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education, Ukraine

² Sumy State University, Ukraine

³ Institute of Neurology, Psychiatry and Narcology of NAMS of Ukraine

Background

The combination of essential hypertension and obesity significantly increases the risk of cardiovascular complications and is considered prognostically unfavourable.

The Aim of the study was to investigate the characteristics and mechanisms of cardiac remodeling in patients with essential hypertension and obesity.

Patients and methods

The study included 64 patients with essential hypertension stage II grade 2 with obesity grade 2 at the age of 45-57 years old, 13 of them are males. The following procedures were made: cardiac ultrasound, estimation of immunoreactive insulin in blood as well as estimation of C-reactive protein and interleukin 6. The ejection fraction of the left ventricular in all the patients was greater than 45% and there was also a violation of its relaxation. 91% of the patients were diagnosed with concentric left ventricular hypertrophy. Relative wall thickness, myocardial mass index and the integral index of left ventricular diastolic function E/e correlated with blood pressure levels, immunoreactive insulin, C-reactive protein and interleukin 6.

Conclusions

Patients with essential hypertension and obesity are characterised by the saved systolic function, hypertrophic type of diastolic dysfunction and the prevalence of concentric left ventricular hypertrophy, and at the same time hemodynamic factors, hyperinsulinemia and factors of systemic inflammatory response are involved in the mechanisms of cardiac remodeling.