

КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР

20.05.2026 (среда) 13:00

БОЛЬШОЙ КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ 1-ГО КОРПУСА

Тема клинического разбора: Экстремальная гипертриглицеридемия с разными клиническими проявлениями.

Клинический диагноз пациента А:

Основное заболевание: I20.8 Ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения III функционального класса. Постинфарктный кардиосклероз (инфаркт миокарда нижней локализации от 2018 года). Атеросклероз коронарных артерий. Транслюминальная баллонная ангиопластика со стентированием правой коронарной артерии стентом Promus 2,5x20мм от 2018 года и 2022 года (in-stent) стентом Promus 2,0x20мм. Транслюминальная баллонная ангиопластика со стентированием проксимального сегмента правой коронарной (Synergy 3,5x48 mm) и дистального сегмента огибающей (Synergy 2,5x16 mm) артерий от ноября 2025 года.

Осложнения основного заболевания: нарушения ритма и проводимости сердца: блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса.

Фоновые заболевания: Гипертоническая болезнь III стадии, контролируемая артериальная гипертензия, риск сердечно - сосудистых осложнений 4 (очень высокий). Дислипидемия 5 типа по Фредриксону. Ожирение 1 степени, обменно – алиментарная форма.

Сопутствующие заболевания: E11.9 Сахарный диабет 2 типа, целевой уровень HbA1c < 7.5%. Диабетическая микроангиопатия. Диабетическая дистальная полинейропатия, сенсорная форма. Хронический панкреатит, вне обострения. Эрозивный гастрит, вне обострения. Транзиторная ишемическая атака от 2010 года.

Клинический диагноз пациента В:

Основное заболевание: I11.9 Гипертоническая болезнь III стадии, контролируемая артериальная гипертензия, риск сердечно - сосудистых осложнений 4 (очень высокий).

Фоновые заболевания: Дислипидемия 5 типа по Фредриксону. Эруптивный ксантоматоз тыльной поверхности кистей, коленей и области пяточного сухожилия . Ожирение 1 степени, обменно – алиментарная форма.

Сопутствующие заболевания: E11.9 Сахарный диабет 2 типа, целевой уровень HbA1c < 7.0%. Диабетическая микроангиопатия. Диабетическая дистальная полинейропатия, сенсорная форма. Хронический панкреатит, вне

обострения. Мочекаменная болезнь, единичные конкременты обеих почек, вне обострения.

Докладчик:

Гаглюев Алан Владимирович, аспирант отдела проблем атеросклероза

Со-докладчики:

Амелюшкина Вера Алексеевна, врач - лаборант Отделения клинической лабораторной диагностики, специалист по биохимии и иммунохимии

Аншелес Алексей Аркадьевич, главный научный сотрудник Отдела радионуклидной диагностики и позитронно-эмиссионной томографии, врач-радиолог высшей квалификационной категории, доктор медицинских наук, профессор

Миронов Всеволод Михайлович, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению 1-го отделения рентгенхирургических методов диагностики и лечения, специалист по организации здравоохранения и общественному здоровью, кандидат медицинских наук

Васильев Петр Андреевич, научный сотрудник научно - консультативного отдела ФГБНУ «МГНЦ», врач - генетик консультативного отделения ФГБНУ «МГНЦ», кандидат медицинских наук

Вопросы для обсуждения:

1. Каковы причины различных клинических проявлений одного типа нарушения липидного обмена?
2. Какова этиология сахарного диабета у пациентов с экстремальной гипертриглицеридемией?
3. Необходимо ли проведение генетического тестирования в подобных ситуациях?
4. В каком случае при экстремальной гипертриглицеридемии необходимы экстракорпоральные методы гемокоррекции?