

© Коллектив авторов, 2018

УДК 616.24-008.444-06:616.132.2-089.819.5:616.12-008.313.2]-089.168

*Р.Д. Скворцова*¹, *А.А. Казаченко*^{1,2}, *А.Н. Куликов*^{1,2}, *Г.Г. Хубулава*^{1,2}, *А.Н. Кучмин*¹,
Е.А. Потапов^{1,3}

СИНДРОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ ВО СНЕ У ЛИЦ ПОСЛЕ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ С ПАРОКСИЗМАМИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ: ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

¹ ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны РФ,
ул. Академика Лебедева, 6, Санкт-Петербург, 194044, Российская Федерация;

² ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
им. акад. И.П. Павлова», ул. Льва Толстого, 6-8, Санкт-Петербург, 197022, Российская Федерация;

³ ФГБУ 1472 «Военно-морской клинический госпиталь» Минобороны РФ,
ул. Госпитальный спуск, 1, г. Севастополь, 299001, Российская Федерация

Скворцова Руфь Дмитриевна, врач функциональной диагностики,
кардиолог ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова,
orcid.org/0000-0002-9523-2749;

Казаченко Александр Александрович, канд. мед. наук, ассистент кафедры пропедевтики внутренних
болезней, заведующий отделением функциональной диагностики ВМА им. С.М. Кирова,
врач функциональной диагностики ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова,
orcid.org/0000-0002-4578-7893;

Куликов Александр Николаевич, доктор мед. наук, профессор, зам. главного врача клиники по терапии,
руководитель отдела клинической физиологии и функциональной диагностики ПСПбГМУ
им. акад. И.П. Павлова, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней ВМА им. С.М. Кирова,
orcid.org/0000-0002-4544-2967;

Хубулава Геннадий Григорьевич, чл.-корр. РАН, главный кардиохирург Северо-Западного федерального
округа РФ, доктор мед. наук, профессор, заведующий первой кафедрой хирургии и
совершенствования врачей им. акад. П.А. Куприянова ВМА им. С.М. Кирова,
заведующий кафедрой факультетской хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова,
orcid.org/0000-0002-9242-9941;

Кучмин Александр Николаевич, доктор мед. наук, профессор, заведующий кафедрой,
orcid.org/0000-0003-2888-9625;

Потапов Егор Александрович, капитан медицинской службы, начальник корабельной группы
специальной помощи медицинского отряда 1472 ВМКГ, клинический ординатор кафедры
пропедевтики внутренних болезней ВМА им. С.М. Кирова,
orcid.org/0000-0003-4897-7040

Введение. Синдром обструктивного апноэ во сне (СОАС) – фактор риска развития фибрилляции предсердий (ФП). В свою очередь, ФП является наиболее частым послеоперационным осложнением коронарного шунтирования (КШ). Мы провели исследование возможной взаимосвязи СОАС и послеоперационных пароксизмов ФП, а также частоты возникновения данного осложнения у пациентов с СОАС, перенесших КШ.

Материал и методы. У 32 кандидатов, которым была назначена операция КШ в плановом порядке, оценивали возраст, пол, индекс массы тела, клиническую картину, суточное кардиореспираторное мониторирование (КРМ), также оценивали показатели анализов крови и терапию. В послеоперационный период выполняли прикроватное электрокардиографическое мониторирование на предмет выявления пароксизмов ФП, оценивали сроки экстабуации, выполняли повторное КРМ на 3-и сутки.

Результаты. Пациенты были разделены на две группы: 1-я группа (СОАС-0) – 17 пациентов с индексом апноэ/гипопноэ (ИАГ) менее 15 в час, 2-я группа (СОАС-1) – 15 пациентов с ИАГ более 15 в час. У всех пациентов с исходными нарушениями дыхания во сне наблюдалось увеличение ИАГ после операции. Пароксизмы ФП возникли у 11 пациентов, а именно у 1 пациента из группы СОАС-0 и у 10 пациентов из группы СОАС-1 ($p < 0,05$).

SECRET

SECRET

SECRET



1. **Introduction**
 The purpose of this study is to investigate the effects of...
 The study was conducted in a laboratory setting...
 The results of the study are presented in the following sections...

2. **Methodology**
 The study employed a quantitative research design...
 The data was collected through a series of experiments...
 The statistical analysis was performed using SPSS software...

3. **Results**
 The results of the study are summarized in the following table...
 The data shows a significant difference between the two groups...
 The findings are consistent with previous research...

4. **Discussion**
 The findings of this study have important implications...
 The results suggest that...
 Further research is needed to explore...

5. **Conclusion**
 In conclusion, the study has shown that...
 The results provide valuable insights into...
 The study contributes to the understanding of...

6. **References**
 The following references were consulted during the study...
 Smith, J. (2018). The effects of...
 Jones, A. (2019). A study on...

7. **Appendix**
 The following data is provided for reference...
 Table 1: Summary of...
 Table 2: Detailed...

8. **Appendix**
 The following data is provided for reference...
 Table 3: Summary of...
 Table 4: Detailed...

9. **Appendix**
 The following data is provided for reference...
 Table 5: Summary of...
 Table 6: Detailed...

10. **Appendix**
 The following data is provided for reference...
 Table 7: Summary of...
 Table 8: Detailed...

Il corso di laurea in Ingegneria Informatica è articolato in tre anni di studio. Il primo anno è dedicato alla formazione di base in matematica, fisica e informatica. Il secondo anno è dedicato alla specializzazione in uno dei settori dell'ingegneria informatica. Il terzo anno è dedicato alla tesi di laurea e alla partecipazione a progetti di ricerca.

Primo anno

Matematica I, Matematica II, Fisica I, Fisica II, Informatica I, Informatica II, Laboratorio di Informatica I, Laboratorio di Informatica II.

Secondo anno

Informatica III, Informatica IV, Laboratorio di Informatica III, Laboratorio di Informatica IV, Ingegneria Informatica I, Ingegneria Informatica II.

Terzo anno

Progetto di Laurea, Tesi di Laurea.

Handwritten text in the top left corner, appearing to be a list or index of items.

Handwritten text in the top left corner, continuing the list or index.

Handwritten text in the top left corner, continuing the list or index.

Handwritten text in the top left corner, continuing the list or index.

Handwritten text in the top left corner, continuing the list or index.

Handwritten text in the top left corner, continuing the list or index.

Handwritten text in the top left corner, continuing the list or index.

Handwritten text in the top left corner, continuing the list or index.

Handwritten text in the top left corner, continuing the list or index.

Handwritten text in the top left corner, continuing the list or index.

Small, dense text block at the top left of the page, likely containing a header or introductory text. The text is too small to be legible.

1. The first part of the document is a header section containing the title and author information. The title is "The Role of the State in Economic Development" and the author is "John Doe".

2. The second part of the document is an abstract, which provides a brief summary of the main arguments and findings of the paper.

3. The third part of the document is the introduction, which sets the context for the study and outlines the research objectives.

4. The fourth part of the document is the literature review, which discusses the existing research on the topic and identifies the gaps in the current knowledge.

5. The fifth part of the document is the methodology, which describes the research design and the data sources used in the study.

6. The sixth part of the document is the results and discussion, which presents the findings of the study and discusses their implications for economic development.

7. The seventh part of the document is the conclusion, which summarizes the main findings and provides recommendations for future research.

8. The eighth part of the document is the references, which lists the sources used in the study.

9. The ninth part of the document is the appendix, which contains additional data and information related to the study.

10. The tenth part of the document is the index, which provides a list of the pages where the different topics are discussed.