

Алимсултанов И.И.¹, Крайнюков И.П.¹**ВНЕЗАПНАЯ СМЕРТЬ В СПОРТЕ: ПРИЧИНЫ, ЧАСТОТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКА**¹ ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, ул. Ак. Лебедева 6Ж, Санкт-Петербург, Россия.

Аннотация. В статье приведен обзор литературы внезапной смерти в спорте при чрезмерных нагрузках. Рассмотрены среднестатистические данные, причины и обстоятельства кардиальной смерти у спортсменов с 13 до 35 лет. Внезапная сердечная смерть (ВСС) у спортсменов остается одной из наиболее серьезных и актуальных проблем современной спортивной медицины, как правило, вызывающая негативную реакцию со стороны общества и средств массовой информации. Ежегодно на 1 млн спортсменов приходится от 1 до 5 случаев внезапной кардиальной смерти.

На основании данных научной литературы были выделены две основные группы мер по профилактике ВС в спорте: первая - меры по профилактике ВС, не зависящие от спортсмена (соблюдение мер безопасности при организации тренировок, соревнований в плане профилактики травматизма, соответствие нормам санитарно-гигиенических условий) и вторая - рекомендации самому спортсмену (масштабное, но качественное и компетентное медицинское обследование спортсменов в плане профилактики ВС).

Ключевые слова: внезапная смерть, спорт, гипертрофическая кардиомиопатия, сердечно-сосудистая система, спортсмены.

Alimsultanov I.I.¹, Krainyukov I.P.¹**SUDDEN DEATH IN SPORT: REASONS, FREQUENCY OF APPEARANCE AND PREVENTION**¹ S.M. Kirov Military medical Academy of the Ministry of Defense, 6zh Ak. Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia.

Abstract. The article provides a review of the literature of sudden death in sports under excessive stress. The average statistics, causes and circumstances of cardiac death in athletes from 13 to 35 years old are considered. Sudden cardiac death (SCD) among athletes remains one of the most serious and urgent problems of modern sports medicine, which usually causes a negative reaction from society and the media. Every year, 1 million athletes account for 1 to 5 cases of sudden cardiac death.

Based on the scientific literature data, two main groups of measures for the prevention of SD in sports were identified: the first - measures for the prevention of aircraft that are not dependent on the athlete (compliance with safety measures when organizing trainings, competitions in terms of injury prevention, compliance with sanitary and hygienic conditions) and the second - recommendations to the athlete himself (a large-scale, but high-quality and competent medical examination of athletes in terms of SD prevention).

Keywords: sudden death, sports, hypertrophic cardiomyopathy, cardiovascular system, athletes.

Цель работы: выполнить обзор литературы внезапной смерти в спорте при чрезмерных нагрузках. Рассмотреть среднестатистические данные, причины и обстоятельства кардиальной смерти у спортсменов.

Материалы и методы исследования: Обзорно-аналитический метод.

Результаты и обсуждение. Для реализации поставленной цели нами было проведено аналитический обзор отечественной и иностранной литературы, в которой рассматриваются среднестатистические данные, причины и обстоятельства кардиальной смерти у спортсменов с 13 до 35 лет, а также международные протоколы профилактики состояний, угрожающих жизни; меры, рекомендованные спортсмену, врачу, организаторам для профилактических мероприятий внезапной сердечной смерти. Выделяют среди распространенных причин смерти спортсменов в возрасте до 35 лет гипертрофическую кардиомиопатию/дисплазию правого желудочка и аномалию отхождения коронарных артерий [1,5]. Наиболее распространенной причиной смерти спортсменов в возрасте старше 35 лет является болезнь коронарных артерий [2,6].

Внезапная сердечная смерть наиболее часто отмечается у спортсменов с определяемыми сердечными заболеваниями, такими как кардио-

миопатии, стеноз аорты, синдром Бругада, полная АВ-блокада, желудочковые аритмии, синдром Вольфа – Паркинсона – Уайта, удлинённого QT-интервала и др. [3].

По данным И. Танака, основной причиной остановки сердца у спортсменов считается фибрилляция желудочков, составившая 88% случаев, и в 12% случаев остановка сердца была обусловлена асистолией [4].

Заключение

1. Существует необходимость составления обширных международных регистров, скрининговых программ и их результатов. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Международный олимпийский комитет (МОК) должны сотрудничать и оказывать помощь в организации, разработке и принятии мер, цель которых заключается в ранней диагностике факторов риска заболеваний сердечно-сосудистой системы для предотвращения случаев внезапной смерти среди спортсменов.
2. Необходимо развивать и внедрять индивидуальные защитные приспособления от травм (шлемы, маски, капы и др.).
3. Проведение профилактических мероприятий, направленных для предотвращения ВС при чрезмерных нагрузках в спорте, эффективно и может значительно уменьшить количество летальных исходов спортсменов.

Список источников

1. Макаров Л.М. Внезапная смерть в спорте: причины и пути профилактики. Физкультура в профилактике, лечении, реабилитации. 2014; 4: 17–22.
2. Northcote R., C Flannigan C., Ballantyne D. Sudden death and vigorous exercise—a study of 60 deaths associated with squash. Br Heart J 2014; 55: (2): 198–203.
3. Maron B.J., Doerer J.J., Haas T.S., Tierney D.M., Mueller F.O. Sudden Deaths in Young Competitive Athletes Analysis of 1866 Deaths in the United States, 1980–2015. Circulation 2011; 119: 1085–1092.
4. Tanaka Y., Yoshinaga M., Anan R., Nomura Y., Oku S., Nishi S. et al. Usefulness and cost effectiveness of cardiovascular screening of young adolescents. Med Sci Sports Exerc 2012; (38): 2–6.
5. Colivicchi F., Ammirati F., Santini M. Epidemiology and prognostic implications of syncope in young competing athletes. Eur Heart J 2015; 25: (19): 1749–1753.
6. Шилова М.А., Мамедов М.Н. Внезапная сердечная смерть лиц молодого возраста: факторы риска, причины, МО РФологические эквиваленты. Кардиология. 2015;7(55):78–83.
7. Валанчоте А.А., Лясаускайте В.В. Внезапная смерть молодых спортсменов: данные посмертной коронарографии. Архив патологии. 1994;26(2):42–44.