

логический центр». Все обследуемые были разделены на три группы: I группа – 35 человек с диагнозом псориаз, II группа – 35 человек с псориазом, ассоциированным с ИБС, III группа – 30 человек с диагнозом ИБС.

Статистическую обработку выполняли с помощью статистических программ Statistica 6.0, Microsoft Office Excel с использованием непараметрических критериев. Достоверными считали данные, где вероятность ошибки (p) была меньше 0,05 ($p < 0,05$).

Результаты и их обсуждение. Липидный спектр крови оценивался по уровню общего холестерина (ОХ) и триглицеридов (ТГ). Нами было выявлено наибольшее медианное значение ОХ и ТГ в первой группе, что составило 5,4 ммоль/л и 2,0 ммоль/л соответственно. Медианные значения аналогичных показателей во второй и третьей группах – 4,6 ммоль/л и 4,5 ммоль/л для ОХ и 1,8 ммоль/л и 1,75 ммоль/л для ТГ соответственно. У пациентов второй и третьей групп были получены более низкие значения анализируемых показателей, в сравнении с первой группой, поскольку по клиническим показаниям данные лица получали статины. Нами установлены достоверные различия уровня ОХ у пациентов первой и второй группы ($p < 0,05$), первой и третьей ($p < 0,01$), а также содержания ТГ у пациентов первой и третьей ($p < 0,05$) групп. Показатели второй и третьей групп не различались между собой ($p > 0,05$).

Выводы. У пациентов с псориазом отмечается тенденция к увеличению уровней ОХ и ТГ, что следует иметь в виду при лечении данных пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Современные представления об иммунопатогенезе псориаза: перспективы применения статинов / М.Н. Школьник, Ю.А. Васюк, Ю.Н. Перламутров, Е.Л. Школьник // Клин. дерматология и венерология. – 2008. – № 4. – С. 10-17.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ С УРОВНЕМ N-ТЕРМИНАЛЬНОГО ФРАГМЕНТА МОЗГОВОГО НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПЕПТИДА И ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ КЛАССОМ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

¹Бубешко Д.А., ²Ускова И.В.

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
²УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр», Беларусь
bubeshkodarya@gmail.com

Актуальность. Тахисистолия при фибрилляции предсердий (ФП) может быть причиной развития сердечной недостаточности (СН) [1]. Уровень в крови N-терминального фрагмента мозгового натрийуретиче-

ского пептида (NT-proBNP) служит ранним маркером СН еще до появления клиники.

Цель исследования изучить ассоциацию частоты сердечных сокращений (ЧСС) с уровнем NT-proBNP и функциональным классом СН у пациентов с ФП.

Материалы и методы: На базе отделения нарушений ритма были обследованы 69 человек с персистирующей и постоянной ФП. Всем пациентам проведено холтеровское мониторирование ЭКГ (ХМ-ЭКГ) на фоне ФП до восстановления синусового ритма, тест 6-минутной ходьбы и определение в сыворотке NT-proBNP.

Результаты. При проведении корреляционного анализа найдена положительная взаимосвязь между показателями средней ЧСС/сутки и уровнем NT-proBNP ($R=0.3$), функциональным классом СН по NYHA ($R=0.42$) и отрицательная взаимосвязь между средней ЧСС/сутки с тестом 6-минутной ходьбы ($R=-0,43$) ($p<0,05$). Также уровень NT-proBNP высоко коррелирует с функциональным классом СН по NYHA ($R=0,77$) и тестом 6-минутной ходьбы ($R=-0,73$) ($p=0$).

Заключение:

1. У пациентов с тахисистолической формой ФП наблюдается увеличение в крови NT-proBNP.

2. Частота сердечных сокращений положительно взаимосвязана с уровнем NT-proBNP и функциональным классом СН по NYHA у пациентов с фибрилляцией предсердий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Хронотропная функция сердца : монография / В.А. Снежицкий [и др.] ; под ред. В.А. Снежицкого. – Гродно: ГрГМУ, 2011. – 232 с.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ N-ТЕРМИНАЛЬНОГО ФРАГМЕНТА МОЗГОВОГО НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПЕПТИДА С ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМИ ПАРАМЕТРАМИ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Бубешко Д.А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
bubeshkodarya@gmail.com

Актуальность. Фибрилляция предсердий (ФП) нередко сочетается с сердечной недостаточностью, а уровень в крови N-терминального фрагмента мозгового натрийуретического пептида (NT-proBNP) является ранним маркером функционального состояния миокарда [1].

Цель исследования оценить взаимосвязь NT-proBNP с эхокардиографическими (ЭХО-КГ) показателями у пациентов с ФП.