

АНАЛИЗ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ В СОЧЕТАНИИ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Лис М.А.¹, Болтач А.В.¹, Отливанова О.В.¹, Драгун Ю.В.²

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»¹
ГУ «1134 ВКМЦ ВС РБ»²*

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) является одной из ведущих причин заболеваемости и смертности. Внедрение в клиническую практику новых методов исследования (холтеровское мониторирование, ультразвуковое исследование сердца, нагрузочное тестирование) позволило установить, что ХОБЛ следует рассматривать как фактор, повышающий риск развития ИБС в 2-3 раза. Сочетаемость ИБС и ХОБЛ, по данным различных исследований, у лиц старших возрастных групп достигает 62%. При оценке суточного мониторирования ЭКГ установлено, что у большинства больных ХОБЛ (84-100%) встречаются различные нарушения ритма.

Целью нашего исследования явилось изучение вегетативной регуляции ритма сердца у пациентов с ХОБЛ в сочетании с ИБС.

Материал и метод. Нами было обследовано 28 пациентов, страдающих ХОБЛ в сочетании с ИБС, в возрасте от 40 до 60 лет (средний возраст составил $53,2 \pm 3,3$). Мужчин было 26 человек, женщин – 2. Все пациенты имели стаж курильщика не менее 15 лет и от курения не отказываются. Состояние вегетативного тонуса оценивали по результатам однократного исследования анализа вариабельности сердечного ритма (ВСР) на аппаратно-программном комплексе «Бриз».

Результаты. В исследуемой нами группе пациентов баланс отделов вегетативной нервной системы (ВНС) характеризуется резким ослаблением активности симпатического отдела вегетативной нервной системы у большинства пациентов. Так, ослабление активности симпатического отдела ВНС установлено у 20 пациентов (71,43%), из них 18 мужчин и 2 женщины (стаж курения более 20 лет, количество выкуриваемых сигарет в день около 20 штук). Умеренное усиление активности симпатического отдела ВНС отмечалось у 3 (13,71%) мужчин (стаж курения 17-20

лет, количество выкуриваемых сигарет в день 10-20 штук). Нормальная активность симпатического отдела ВНС регистрировалась у 5 (17,86%) пациентов (мужчины), у которых стаж курения был 15-17 лет, и количество выкуриваемых сигарет в день не превышало 10 штук. При спектральном анализе ВСР выявлены достоверные различия уровня всех составляющих спектра с достоверным увеличением значений низкочастотной и высокочастотной составляющих.

Выводы. Полученные нами данные свидетельствуют о том, что у пациентов, страдающих ХОБЛ в сочетании с ИБС, отмечается тенденция к угнетению влияния симпатического воздействия на модуляции сердечного ритма, зависящая от стажа курения и количества выкуриваемых сигарет в день, что требует дальнейшего изучения и диагностического поиска.

Литература

1. Снежицкий, В.А. Методологические аспекты анализа вариабельности сердечного ритма в клинической практике /В.А. Снежицкий// Медицинские новости. - 2004. - №9. - С. 37-43.
2. Сидоренко, Г.И., Комиссарова, С.М., Золотухина С.Ф. Вариабельность сердечного ритма и ее клиническое значение в определении риска послеоперационных осложнений при кардиохирургических вмешательствах / Г.И. Сидоренко, С.М. Комиссарова, С.Ф. Золотухина // Медицинские новости. – 2005. – № 8. – С. 89-94.
3. Ventskovich, A., Laukel, A. Evaluation of autonomic heart rhythm regulation in patients suffered an ischemic stroke / A. Ventskovich, A. Laukel // 20th International Students' Scientific Conference, Gdansk, April 19th-21th 2012. - Gdansk, 2012. - P. 25.

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ

Лис М.А., Курбат О.П., Добродей М.А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Среди пациентов с острым коронарным синдром без подъема сегмента ST инвазивная стратегия является приоритетной, особенно, при наличии высокого риска госпитальной летальности (более 140 баллов) по шкале Global Registry of Acute Coronary Events (GRACE) [1]. Поскольку острый коронарный синдром без подъема сегмента ST встречается чаще, чем с подъемом сегмента ST [2], и через 6 месяцев уровень