

# ОЦЕНКА ИНТЕРВАЛА QT ПРИ ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ

Крайняя Н. А., Максимова М. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Корнелюк Д. Г.

**Актуальность.** Измерение и оценка интервала QT имеет большое клиническое значение в связи с его связью с риском развития жизнеугрожающих нарушений ритма и внезапной смерти. Практическое значение имеет корректное измерение и интерпретация величины интервала QT относительно значений ЧСС. Оценка скорректированного интервала QT (QTc) у пациентов с фибрилляцией (ФП) хоть и составляет трудности, но в то же время достаточно хорошо освещена в литературе. В то же время оценка интервала QT у пациентов с трепетанием предсердий (ТП) практически не изучена, несмотря на достаточно частую встречаемость этого вида нарушения ритма в популяции.

**Цель.** Изучить возможность оценки QTc у пациентов с ТП и установить сходство и различия в применении различных формул расчета QTc в сравнении с пациентами с синусовым ритмом и ФП.

**Методы исследования.** Ретроспективно изучены электрокардиограммы (ЭКГ) пациентов с синусовым ритмом (группа 1, n=11, возраст 55 (44, 62) лет), ФП (группа 2, n=17, возраст 60 (55, 65) лет) и ТП (группа 3, n=10, возраст 64 (57, 68) года). Группы были сопоставимы по полу, возрасту, ширине комплекса QRS. У пациентов с ТП была достоверно выше ЧСС по сравнению с группой 1 и 2 – 91 (72, 116), 61 (56,74) и 72 (57,87) соответственно. При этом в группе с ТП преобладала преимущественно правильная форма. В группах проведены оценка вручную параметров ЭКГ с оценкой QTc по формулам Bazett, Fridericia, Framingham (A. Sagie et al.), Hodges, Karjalainen, Rautaharju с учетом как предшествующего интервала RR, так и средних его значений. Результаты обработаны методами непараметрической статистики.

**Результаты и их обсуждение.** При сравнении значений QT, рассчитанной вручную без учета коррекции, а также значений QTc, рассчитанного по изучаемым формулам, не получено достоверных различий между группами исследования. При последующем сравнении попарно значений QTc, рассчитанного по изучаемым формулам, внутри групп исследования получено достоверное отличие QTc, рассчитанного по формуле Framingham (A. Sagie et al.), от QTc, рассчитанного по остальным формулам, в абсолютно всех группах. В то же время QTc, рассчитанный по иным формулам, показывал нестабильные результаты, так как выявлена как достоверная, так и недостоверная разница в различных группах для одинаковых формул. Это указывает на отсутствие влияния на результат QTc, рассчитанного по формуле Framingham (A. Sagie et al.), типа нарушений ритма, степени нерегулярности и частоты сердечных сокращений.

**Выводы.** У пациентов с трепетанием предсердий рекомендуется определение QTc, рассчитанного по формуле Framingham (A. Sagie et al.), без учета типа нарушений ритма, степени нерегулярности и частоты сердечных сокращений.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Фурман, Н. В. Клиническое значение удлинения интервалов QT QTc на фоне приёма лекарственных препаратов / Н. В. Фурман, С. С. Шматова // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2013. – № 9(3). – С. 311-315.
2. Correlation of QT interval correction methods during atrial fibrillation and sinus rhythm / D. L. Musat [et al.] // Am. J. Cardiol. – 2013. – № 12(9). – P. 1379-1383.
3. Which QT correction formulae to use for QT monitoring? / B. Vandenberg [et al.] // JANA. – 2016. – № 5(6): e003264.

## ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ СИГАРЕТ И ВЕЙПА НА АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ДЕВУШЕК-СТУДентОК ГРГМУ

Кранцевич Н. А., Казанцева А. Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. преп. Лелевич А. В.

**Актуальность.** Курение является одним из наиболее значимых факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и преждевременной смерти. Оно несет целый ряд негативных последствий для организма, таких как дисфункция эндотелия, развитие артериальной гипертензии, атеросклероза, тромбоза и др. [1]. В последние годы широко распространилось курение содержащего никотин вейпа.

**Цель.** Изучение влияния курения сигарет и вейпа на показатели артериального давления девушек-студенток Гродненского государственного медицинского университета.

**Методы исследования.** В исследовании приняло участие 405 девушек-студенток ГрГМУ в возрасте 17-26 лет. Для выявления факторов риска патологии системы кровообращения была разработана анкета, также студенты опрашивались об артериальном давлении и наличии эпизодов повышенного и пониженного давления. Анкетирование проводилось анонимно с помощью интернет-опроса. Для статистической обработки данных использовались непараметрический критерий U Манна-Уитни, критерий хи квадрат Пирсона. Различия считались статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.** Среди девушек количество курящих сигареты составило 2,42%, вейп – 14,51%, сигареты и вейп – 3,84%. У девушек, курящих сигареты, вейп, и сигареты и вейп, было повышено систолическое АД