

НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОАРИТМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ У МУЖЧИН ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА С ДИСПЛАЗИЕЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Паторская О. А., Трисветова Е. Л.

УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск,
Беларусь

NONINVASIVE DIAGNOSIS OF PROARRHYTHMIC FACTORS IN MEN OF MILITARY AGE WITH CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA

Patorskaya O. A., Trisvetova E. L.

Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus
ollett@rambler.ru

Введение. Проблема дисплазии соединительной ткани (ДСТ) представляет большой интерес для клинической кардиологии, поскольку наиболее частыми ее проявлениями являются изменения сердца и сосудов.

Цель исследования – выявление особенностей аритмий у мужчин призывного возраста с ДСТ в зависимости от фенотипа, варианта малой аномалии сердца.

Материал и методы. Проведено комплексное исследование 135 мужчин в возрасте 18-27 лет на базе УЗ «9 ГКБ» г. Минска. Диагностику ДСТ выполняли по результатам оценки фенотипа, антропометрических и инструментальных методов, выявляющих нарушение строения внутренних органов. Инструментальные исследования включали ЭКГ, суточное мониторирование ЭКГ, эхокардиографию (ЭхоКГ).

Результаты. Выявляемость ДСТ у мужчин призывного возраста составляет 78,5% (по результатам осмотра и ЭхоКГ). Малые аномалии сердца выявлены у 100% пациентов с ДСТ: пролапс митрального клапана (ПМК) – у 26,2% (с утолщением створок – у 4,2%), аномально расположенные хорды (АРХ) – у 61,5%, их сочетание – у 16,9%. При стандартной ЭКГ у 29,9% пациентов с ДСТ выявлены нарушения ритма, у 53,6% – нарушения проводимости. Частота встречаемости синдрома ранней реполяризации желудочков у пациентов с ДСТ превышала таковую в группе сравнения ($p<0,05$). У пациентов с синдромом ПМК отмечали преобладание синусовой тахикардии (12,1%), у лиц с марфаноидной внешностью – синусовой брадикардии (27,9%) при сравнении групп между собой ($p<0,05$). При неклассифицируемом фенотипе чаще встречалось замедление внутрипредсердного проведения (12,5%, $p<0,05$). При холтеровском мониторировании у пациентов с ДСТ наблюдали увеличение среднесуточной ЧСС ($p<0,05$) и меньшее число эпизодов синусовой брадикардии ($p<0,01$). У пациентов с синдромом ПМК с желудочковыми экстрасистолами установлено преобладание продольных размеров тела над окружностями и уменьшение окружности грудной клетки, что влияет на положение сердца в грудной клетке и вызывает особенности электрических процессов в миокарде. У пациентов с

марфаноидной внешностью с наджелудочковыми экстрасистолами обнаружили уменьшение диаметра левого предсердия.

Выводы. У мужчин призывного возраста часто выявлялись ДСТ (78,5%) с преобладанием ПМК и АРХ. Среди нарушений сердечного ритма и проводимости чаще встречались синусовая тахикардия, брадикардия, внутрипредсердная блокада, желудочковая экстрасистолия, что может быть обусловлено положением сердца в грудной клетке, вызывающим особенности электрических процессов в миокарде.

РОЛЬ КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ В РАЗВИТИИ «ИНЦИДЕНТОВ» БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

*Подпалов В. П.¹, Деев А. Д.², Сурунович Ю. Н.¹, Журова О. Н.¹,
Балашенко Н. С.¹, Подпалова О. В.³, Маханькова А. А.⁴, Устинович Т. Н.¹*

¹УО «Витебский государственный медицинский университет», Витебск,
Беларусь

²ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической
медицины» МЗ РФ, Москва, Россия

³ГУ «Республиканский научно-практический центр «Кардиология», Минск,
Беларусь

⁴УЗ «Ореховская участковая больница», Ореховск, Беларусь

THE ROLE OF COMORBID PATHOLOGY IN THE DEVELOPMENT OF THE "INCIDENTS" DISEASES OF THE CIRCULATORY SYSTEM

*Podpalov V. P.¹, Deev A. D.², Suranovic Yu. N.¹, Zhurova O. N.¹, Balashenko N. S.¹,
Podpalova O. V.³, Makhankova A. A.⁴, Ustinovich T. N.¹*

¹Vitebsk State Medical University, Vitebsk, Belarus

²State Research Center for Preventive Medicine, Moscow, Russia

³Republican Scientific and Practical Center «Cardiology», Minsk, Belarus

⁴Orekhovsk district hospital, Orekhovsk, Belarus

Введение. К важнейшим особенностям современной патологии человека относится коморбидность хронических неинфекционных заболеваний, генез которых имеет преимущественно мультифакторный характер.

Цель исследования – изучить роль коморбидной патологии в развитии «инцидентов» БСК по данным пятилетнего проспективного исследования.

Материал и методы. Проведено пятилетнее проспективное наблюдение (2007/2008 гг. – 2012/2013 гг.) в городской неорганизованной популяции, включающее 3500 человек. Охват обследованием при первичном скрининге составил 97,9% (3427 чел.). Через пять лет обследованы 2888 чел. (охват составил 84,3%). За данный период выбыло 436 (12,7%) чел., умерли – 101 (2,9%), 2 (0,1%) отказались от обследования. Всем обследуемым была заполнена регистрационная карта профилактического обследования,