маркёров, обладающих наивысшей прогностической мощностью. Среди них эпизоды неустойчивой ЖТ, высокая альтернация Т зубца (>45 мкВ), высокая дисперсия интервала QT (>70 мс), патологическая турбулентность сердечного ритма (TO>0% или TS<2,5 мс/RR), низкая фракция выброса (<30%) и низкое замедление сердечного ритма (<4,5 мс). Данные введены в многофакторную прогностическую модель Кокса. Чувствительность модели составила 80,8%, специфичность — 99,1%.

В отличие от популяционных моделей предложенный метод рискстратификации основан на информации, функционально сопряжённой с ВСС. ІТ-метод обладает оптимальным отношением информативность/цена, так как стоимость ЭКГ-аппаратуры низкая, длительность обследования не превышает 5-7 мин., поэтому технология доступна первичным звеньям здравоохранения.

Выводы. Комплекс маркеров, отражающих электрическую нестабильность миокарда в фазах де- и реполяризации, обладает высокими прогностическими свойствами в отношении опасных желудочковых тахиаритмий и ВСС. Разработанный ІТ-метод выявления лиц с высоким риском ВСС по технико-экономическим параметрам перспективен для использования в первичных звеньях здравоохранения.

РОЛЬ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ В ГЕНЕЗЕ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ АРИТМИЙ ВЫСОКИХ И НИЗКИХ ГРАДАЦИЙ У ЖЕНЩИН С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

Царева В. М., Новицкий Н. И.

ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет», Смоленск, Россия

THE ROLE OF ATHEROSCLEROTIC DAMAGE OF CORONARY ARTERIES IN HIGH- AND LOW- GRADING VENTRICULAR ARRHYTHMIAS GENESIS IN POSTMENOPAUSEL WOMEN WITH ISCHEMIC HEART DISEASE

Tsareva V.M., Novitskiy N.I. Smolensk State Medical University, Smolensk, Russia tsarev.al@mail.ru

Введение. Наиболее распространённое и тяжело протекающее заболевание у женщин в постменопаузальном периоде – ишемическая болезнь сердца (ИБС). Частым осложнением ИБС являются желудочковые аритмии (ЖА), которые ассоциируются с высоким риском фатальных аритмий и внезапной аритмической смертью.

Цель исследования — оценить роль атеросклеротического поражения коронарных артерий в генезе желудочковых аритмий у женщин с ишемической болезнью сердца в постменопаузе.

Материал и методы. В 1-ю группу вошли 36 женщин с ИБС и желудочковыми аритмиями высоких градаций. Во 2-ю группу – 57 пациенток с ИБС и желудочковыми аритмиями низких градаций. Группу сравнения (3-я группа) составили 37 женщин с ИБС, не имеющих ЖА. Пациенткам проводилось холтеровское мониторирование ЭКГ («Кардиотехника – 04-8 (м)», Инкарт, Россия), коронарография («Innova 3100 IQ» (GE HealthCare, США). Для характеристики ЖА использовалась классификация, разработанная В. Lown и М. Wolf и модифицированная М. Ryan. Желудочковые экстрасистолы (ЖЭ) III и выше градации расценивались как экстрасистолии высоких градаций. Статистическую обработку данных проводили с помощью пакета программ STATISTICA 6,0.

Результаты. В 1-й группе 58,3% обследуемых имели гемодинамически значимые поражения коронарных артерий, что на 41,6% больше (p<0,01) как по сравнению с пациентками, имеющими гемодинимически незначимые стенозы, так и по сравнению с лицами с неизменёнными коронарными артериями (больше на 33,3%, p<0,01). Во 2-й группе ЖА регистрировались с одинаковой частотой как у пациенток, имеющих гемодинамически значимые стенозы (43,8%), так и у женщин без поражения коронарных артерий (43,9%), что на 31,5 и 31,6%; (p<0,05) больше в сравнении с пациентками с гемодинамически незначимым поражением коронарных артерий. При сравнении 1-й и 2-й групп женщин без ЖА выявлено, что пациенток без поражения коронарных артерий как в группе без ЖА, так и в группе с ЖА низких градаций было, соответственно, на 18,2 и 18,9% меньше в сравнении с группой ЖА высоких градаций. Исследуемые без гемодинамически значимых стенозов практически не различались между собой (p>0,05).

Выводы. ЖА низких градаций регистрируются с одинаковой частотой как при гемодинамически значимых стенозах, так и при неизменённых коронарных артериях. Больше половины женщин в постменопаузе с ИБС и ЖА высоких градаций имеют гемодинамически значимые поражения коронарных артерий.

ОСОБЕННОСТИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА

Шишко В. И., Снитко В. Н., Шелкович Ю. Я., Сорока А. С.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Беларусь

FEATURES OF HEART RATE VARIABILITY IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION AND OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA SYNDROME

Shyshko V., Snitko V.N., Shalkovich Y.Y., Saroka A.S. Grodno State Medical University, Grodno, Belarus lazarilin@mail.ru