

## ТР-Е ИНТЕРВАЛ И ЕГО ВЗАИМОСВЯЗИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Шпак Н. В.<sup>1,2</sup>, Снежницкий В. А.<sup>1</sup>, Колоцей Л. В.<sup>1</sup>, Раков А. В.<sup>1</sup>,  
Снежницкая Е. А.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>УО «Гродненский государственный медицинский университет»

<sup>2</sup>УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр», Гродно,  
Беларусь

### TR-E INTERVAL AND ITS CORRELATIONS IN PATIENTS WITH CHRONIC ISCHEMIC HEART DISEASE

Shpak N.V.<sup>1,2</sup>, Snezhitskiy V.A.<sup>1</sup>, Kolotsey L.V.<sup>1</sup>, Rakov A.V.<sup>1</sup>, Snezhitskaya E.A.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Grodno State Medical University,

<sup>2</sup>Grodno Regional Clinical Cardiology Centre, Grodno, Belarus

**Введение.** В миокарде желудочков электрофизиологически выделяют эпикардиальные, эндокардиальные и срединно-миокардиальные (М) клетки, которые имеют разные значения потенциала действия и время реполяризации. Трансмуральная дисперсия реполяризации (ТДР) отражается на формировании зубца Т на поверхностной ЭКГ. В ряде экспериментальных исследований показано, что пик Т зубца совпадает с эпикардиальной реполяризацией, а окончание Т зубца – с реполяризацией М клеток. Интервал Тр-е представляет разницу между временем эпикардиальной и миокардиальной реполяризации, являясь неинвазивным маркером ТДР и информативным в прогнозировании риска развития жизнеугрожающих аритмий.

**Цель исследования** – оценка показателей реполяризации миокарда желудочков и их взаимосвязей с морфофункциональными параметрами сердца у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца (ИБС).

**Материал и методы.** На базе Гродненского областного клинического кардиологического центра обследован 71 пациент с хронической ИБС. На поверхностной 12-канальной ЭКГ, с записью не менее 5-ти полных сердечных циклов, определяли интервал QT, скорректированный интервал QT (по формуле Базетта), интервал Tpeak-Tend (Тр-е) и отношение среднего интервала Тр-е к среднему интервалу QT (Тр-е/QT) в II, V2, V5, V6 отведениях. Структурно-функциональное состояние сердца оценивали с помощью параметров, определяемых при трансторакальной эхокардиографии с доплеровским исследованием на ультразвуковом сканере «Philips iE33» («PhilipsHealthcare», Нидерланды).

**Результаты.** В результате проведенного корреляционного анализа показателей реполяризации миокарда (Тр-е, его дисперсия – Тр-ed, и Тр-е/QT) с морфофункциональными параметрами сердца установлены взаимосвязи ( $p < 0,05$ ) между толщиной межжелудочковой перегородки и интервалом Тр-е во II ( $R=0,26$ ) и V5 ( $R=0,31$ ) отведениях, и показателем Тр-е/QT в V5 ( $R=0,31$ ), V6 ( $R=0,33$ ); между толщиной задней стенки левого желудочка (ЛЖ) и интервалом Тр-е ( $R=0,31$ ) и показателем Тр-е/QT ( $R=0,31$ ) в отведении V6; и показателем Тр-е/QT ( $R=0,34$ ) в отведении V6; между конечно-диастолическим (КД)

размером ЛЖ и интервалом Тр-е ( $R=0,39$ ) в отведении V5, и интервалом Тр-е ( $R=0,33$ ) и показателем Тр-е/QT ( $R=0,34$ ) в отведении V6; между конечно-систолическим (КС) размером ЛЖ и интервалом Тр-е в отведении V5 ( $R=0,30$ ) и V6 ( $R=0,31$ ); между КД объемом ЛЖ и интервалом Тр-е ( $R=0,40$ ), и показателем Тр-е/QT ( $R=0,36$ ) в отведении V6; между КС объемом ЛЖ и интервалом Тр-е ( $R=0,35$ ) в отведении V6.

**Выводы.** Показатели трансмуральной дисперсии реполяризации желудочков (Тр-е, Тр-е/QT), определяемые в левых грудных отведениях ЭКГ, имеют прямую корреляционную связь с толщиной миокарда и размерами левого желудочка.

## ОЦЕНКА ЦИРКАДНОГО РИТМА ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ СУТОЧНОМ МОНИТОРИРОВАНИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ У ПАЦИЕНТОВ С ПАРОКСИЗМАМИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

*Шпак Н. В.<sup>1,2</sup>, Овсяник Е. С.<sup>1</sup>, Снежицкий В. А.<sup>1</sup>, Снежицкая Е. А.<sup>2</sup>, Елинский А. А.<sup>3</sup>, Крупенин В. П.<sup>3</sup>*

<sup>1</sup>УО «Гродненский государственный медицинский университет»

<sup>2</sup>УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр», Гродно, Беларусь

<sup>3</sup>ИПЧУП «Кардиан», Минск, Беларусь

## EVALUATION OF HEART RATE CIRCADIAN RHYTHM ON 24-HOUR ELECTROCARDIOGRAM MONITORING IN PATIENTS WITH PAROXYSMAL ATRIAL FIBRILLATION

*Shpak N.V.<sup>1,2</sup>, Ausianik A.S.<sup>1</sup>, Snezhitskiy V.A.<sup>1</sup>, Snezhitskaya E.A.<sup>2</sup>, Elinskiy A.A.<sup>3</sup>, Krupenin V.P.<sup>3</sup>*

<sup>1</sup>Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

<sup>2</sup>Grodno Regional Clinical Cardiology Centre, Grodno, Belarus

<sup>3</sup>Cardian, Minsk, Belarus

**Введение.** Частота сердечных сокращений (ЧСС) представляет собой не только физиологический критерий функциональных резервов организма человека, но и независимый предиктор возникновения сердечно-сосудистых катастроф. ЧСС подвержена циркадным (суточным) изменениям, нарушение которых также взаимосвязано с пароксизмальными нарушениями ритма сердца и разными неблагоприятными сердечно-сосудистыми событиями.

**Цель исследования** – оценить результаты практического применения показателей циркадного ритма ЧСС в системе суточного мониторинга электрокардиограммы (ЭКГ) «Кардиан КР-01» у пациентов с пароксизмами фибрилляции предсердий (ФП).

**Материал и методы.** Обследованы 46 пациентов с пароксизмами ФП (средний возраст  $50,4 \pm 6,1$  года) преимущественно на фоне артериальной гипертензии, иногда в сочетании со стабильными формами ишемической