



Эл.почта: Maksuda.zubaydullayeva@mail.ru
ИЗУЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА И ТИПОВ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У БОЛЬНЫХ С ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ.

Зубайдуллаева М.Т., Каримова М.Т.
Ташкентская Медицинская Академия
Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Изучение структуры нарушений сердечного ритма у больных с ПИКС в зависимости от типа деятельности нервной системы на основе данных суточного мониторирования ЭКГ

Материал и методы. В исследование включены 30 пациентов с ПИКС, в возрасте от 50 до 70 лет. Из них 19 мужчин и 11 женщин. В том числе у 22 пациентов ПИКС в анамнезе в течении последних двух лет, у 8 пациентов ПИКС в анамнезе в течении последних 10 лет. Для диагностики и дифференциальной диагностики ИБС, ПИКС использовали клиничко-анамнестические данные, результаты ЭКГ в динамике, ультразвукового исследования сердца, у некоторых пациентов – результаты коронароангиографии. Кроме этого осуществлялось холтеровское мониторирование ЭКГ в течение 24 ч, по которой оценивались частота возникновения различных видов аритмий. Одновременно оценивался тип вегетативной нервной деятельности пациентов по индексу Кердо. ($VI = (1 - D/ЧСС) \cdot 100$, где D-величина диастолического давления, ЧСС- частота сердечных сокращений в 1 минуту.) При полном вегетативном равновесии (эйтония) в сосудистой системе $VI=0$. Если коэффициент положительный, то преобладают симпатические влияния; если цифровое значения коэффициента получают со знаком минус, то повышен парасимпатический тонус.

Значение, %	Тип ВИК
От-10 до +10	Нормотония
10 и более	Ваготония
-10 и менее	Симпатикотония

Результаты. Из обследованных 30 пациентов у 17% при ЭКГ выявились аритмии. При холтеровском мониторировании у 100% выявились различные виды аритмий. При Холтеровском мониторировании у 8% пациентов встречаются только желудочковые, у 33% только наджелудочковые и у 59% сочетаются желудочковые и наджелудочковые аритмии. У пациентов с преобладанием активности парасимпатической нервной системы чаще встречаются наджелудочковые у 86%, желудочковые аритмии у 14% пациентов. У пациентов с преобладанием симпатической регуляции это соотношение равняется 40% и 60%, а также чаще наблюдаются сочетания наджелудочковой и желудочковой аритмии по сравнению с эйтонией и ваготонией. (соответственно, 39% ,8% и 12%) Таким образом, у людей с преобладанием парасимпатической нервной системы чаще возникают наджелудочковые, с преобладанием симпатической нервной системы чаще встречаются желудочковые аритмии.

Заключение. Вероятность выявления аритмий на ЭКГ у пациентов с ПИКС составляет лишь 20% , при холтеровском мониторировании составляет 100%. Своевременное определение вида аритмии и оценка деятельности вегетативной нервной системы дают возможность врачу назначить дифференцированное антиаритмическое лечение и влияют на прогноз заболевания.