

ДИНАМИКА НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНТЕРВАЛА QT У БОЛЬНЫХ ПОВТОРНЫМИ АНГИНАМИ НА ФОНЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ.

Сипягина М. К., Павелкина В.Ф.

ГОУВПО «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева»,

Медицинский институт, кафедра поликлинической терапии и функциональной диагностики, г Саранск

Аннотация: Инфекционный процесс при повторной ангине сопровождается процессом липопероксидации, что приводит к нарушению метаболизма кардиомиоцитов и функций проводящей системы сердца. В статье представлены результаты исследований динамики некоторых электрокардиографических показателей.

Ключевые слова: повторная ангина, электрическая нестабильность миокарда.

Повторная ангина (ПА) – заболевание, возникающее ежегодно или не позже, чем через два года после ранее перенесённого, и характеризующееся более частым формированием осложнений. Патогенез поражения миокарда при ПА многообразен. Накопление в миокарде продуктов распада фосфолипидов приводит к нарушению функций ионных каналов мембран и потере клетками калия, вызывает явление электрической нестабильности миокарда (ЭНМ) и развитие аритмий. Электрофизиологические свойства проводящей системы сердца так же тесно связаны с состоянием перекисного окисления липидов, дисбаланс которого ассоциируется с возрастанием аритмогенной активности миокарда. В развитии ЭНМ при повторной ангине немаловажное значение имеет стрептококковый токсин стрептолизин-О, который оказывает кардиотоксическое действие, блокируя процессы тканевого дыхания в мышце сердца и нарушая проведение сердечных импульсов.

Материал и методы исследования. В основу работы положены исследования, проведенные на кафедре поликлинической терапии и функциональной диагностики и базе городской клинической инфекционной больницы. Было обследовано 42 пациента, 19-29 лет, с клиническим диагнозом повторная лакунарная ангина, средней степени тяжести. За время прохождения стационарного лечения проводилась базисная терапия, включающая этиотропные, патогенетические и симптоматические препараты. На фоне стационарного лечения больных с повторной ангиной был проведен анализ динамики интервала QT, скорректированного по частоте сердечных сокращений (QT_c) по формуле Базетта и формуле Фридеричи (F QT), так же оценивалась дисперсия интервала QT (Δ QT) и Δ QT_c, F Δ QT. Запись ЭКГ проводилась в острый период заболевания (1-3 день болезни) и в период ранней реконвалесценции (10-12 день).

Результаты. В динамике заболевания не наблюдалось достоверных изменений средних значений интервалов QT, QT_c, F QT в течение всего периода наблюдения по сравнению с показателями ЭКГ здоровых добровольцев ($p > 0,05$). Однако при этом отмечался рост индивидуальных показателей продолжительности интервалов в течение инфекционного процесса у больных ПА, что говорит о воздействии эндогенной интоксикации на сердечную мышцу. Выявлено достоверное сокращение значений QT_{min} до $0,288 \pm 0,008$ с; FQT_{min} до $0,320 \pm 0,003$ с, что меньше нормальных значений на 16% и 12% соответственно. В ходе динамического наблюдения выявлен рост QT max до $0,370 \pm 0,007$ с, QT_c max до $0,408 \pm 0,012$ с, FQT max до $0,394 \pm 0,004$ с, что достоверно отличается от данных условно здоровых добровольцев ($p < 0,05$). Как следствие изменения минимальных и максимальных характеристик произошло увеличение дисперсии интервала QT ($0,075 \pm 0,006$ с), что в 2 раза превышает нормальные показатели; Δ QT_c $0,063 \pm 0,02$ с, в 2,3 раза превышая значения условно здоровых добровольцев; Δ FQT достоверно возрастал в 2,5 раза ($0,075 \pm 0,003$ с, $p < 0,05$). Дисперсия интервала QT является одним из важнейших показателей электрической нестабильности миокарда. Полученные данные свидетельствуют о сохранении влияния эндогенной интоксикации на миокард к моменту выписки из стационара.

Вывод: Таким образом, при повторной ангине развитие эндогенной интоксикации сопровождается увеличением электрокардиографических показателей электрической нестабильности миокарда, не купирующихся на фоне базисной терапии, что может свидетельствовать о повышении аритмогенной активности миокарда и обуславливает поиск дополнительных эффективных методов коррекции.

ЛИТЕРАТУРА

1. Коннова Т.В. Узловые вопросы борьбы с инфекцией. - СПб. 2004. – 130с.
2. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И. и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. - М.: Медицина. 2004. – 813 с.
3. Орлов В.Н. Руководство по электрокардиографии.- М. Мед. Информ. агентство. 2003. – 525с.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.

13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 2.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 2.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.

THE TRACK RECORD of SOME FACTORS of the INTERVAL QT UNDER the REPEATED ANGINA ON the STATIONARY TREATMENT.

Sipyagina M. K., Pavelkina V.F.

"Mordvian state university im. N.P. Ogareva", Medical institute, the chair of polyclinical therapy and functional diagnostics, g Saransk, 430005 Mordoviya, g.Saransk, Uliyanova str., d30

The Abstract: Infectious process development of the expressed syndrome is accompanied under the repeated angina endotoxycosis, reinforcement free radicals oxidations membranes that can bring about breach of the metabolism and breach function conducting systems heart. In article are presented results of the studies speakers some ECG of the factors under the repeated angina.

The Keywords: the repeated angina, electric instability of the myocardium.