PA3HOE 105

пользовали для наглядной демонстрации анатомии сосудов, их взаимоотношения друг с другом и внутренними органами. VRT приписывает диапазон значений затененности КТ-числам и таким образом улучшает четкость контуров ABM с полупрозрачным дисплеем ее структуры (см. рис. везде указывать рисунки). На полученных изображениях визуализируется расширение ствола легочной артерии до 33мм, правой легочной артерии до 24мм и ее ветвей до субсегментарных сегментов, а также стенозирование устья нижнедолевой легочной артерии до 85% справа. Левая легочная артерия – протяженностью до 30мм в виде культи, далее просвет отсутствует за счет аплазии.

Выводы: КТА, как метод неинвазивной ускоренной диагностики позволил диагностировать редкую патологию - аплазию левой ветви легочной артерии с указанием топографии. Таким образом, у больной, наблюдавшаяся с диагнозом ХОБЛ и высокой легочной гипертензии в течении 2-х лет, было диагностировано изолированное отсутствие левой ветви легочной артерии. Визуализация этого редкого сосудистого порока при КТА-пульмонографии, ангиопульмонографии, а также легочной паренхимы определило в большей степени в верификации диагноза в свою пользу. Большим преимуществом КТА-пульмонографии явилось неинвазивность, простота выполнения диагностической процедуры и отсутствие осложнений. Особенности метода – неинвазивность, простота выполнения диагностической процедуры и отсутствие осложнений.

140

ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ РИТМА СЕРДЦА ПРИ СОАС

Пак А.М., Щугарева К.Б., Миненко С.А. АО «Национальный научный медицинский центр», г. Астана, Казахстан

Суточная вариабельность сердечного ритма (ВСР) является одним из проявлений адаптации сердечно-сосудистой системы (ССС) к конкретным условиям функционирования организма (физическая нагрузка, покой, сон и т.д.).

Снижение суточных колебаний ВСР является общепринятым критерием дезадаптации ССС при хронической сердечной недостаточности. При дру-

гих патологических состояниях, включая синдром обструктивного апноэ сна (COAC), оценка ВСР еще не находит широкого применения в практике.

Цель исследования: Изучит суточные колебания ВСР у больных СОАС тяжелой степени тяже-

Материалы и методы: Анализу подверглись результаты суточного кардио-респираторного мониторинга сна (КРМС) проведенного у 60 мужчин в возрасте от 35 до 54 лет, средний возраст — 41,6 лет. КРМС проводился с помощью аппаратнопрограммного комплекса (АПК) «Кардиотехника-04РМ-Р», Инкарт, Россия.

По результатам КРМС пациенты были поделены на 2 группы: пациенты с тяжелым СОАС (ИАГ>30) – 45 человек и пациенты без нарушений дыхания во сне -15 человек (контрольная группа). Наличие и тяжесть СОАС определялись по индексу апноэ/гипопноэ (ИАГ), согласно классификации Американской академии сна. Суточная регистрация ЭКГ и ВСР также получены во время КРМС.

Анализу подвергся один из основных показателей характеризующих BCP – SDNN, динамика которого во время сна и бодрствования оценивалась у каждого пациента отдельно. Средние величины показателей BCP между группами не сравнивались, из-за больших колебаний индивидуальных значений.

Результаты: У 43 пациентов (95,5%). основной группы выявлено достоверное нарастание показателей ВСР во время сна, причем феномен соннозависимого роста показателей ВСР отмечен не только во время ночного, но и во время дневного сна. В сравнении со значениями ВСР бодрствования, ВСР сна нарастала от 1,5 до 2,6 раз. Только у 2 пациентов с СОАС (5%) не отмечен прирост ВСР во время сна, что было связанно с постоянной формой фибрилляции предсердий.

У всех 15 пациентов из контрольной группы отмечены отличные от основной группы сдвиги ВСР. Так у 13 пациентов (86,7%) показатели ВСР нарастали во время бодрствования и снижались во сне, что характерно для здоровых людей и у 2 исследуемых (13,3%) существенной разницы между ВСР сна и бодрствования не получено.

Заключение: Таким образом, для больных с тяжелым СОАС характерно нарастание ВСР во время сна, что свидетельствует в пользу значимых нарушений вегетативной регуляции ССС при апноэ сна. Анализ суточных колебаний ВСР в зависимости от времени сна и бодрствования являет перспективным методом скрининга СОАС.

