

ШИШКИНА Е.Ю.

ЗГМУ, Запорожье, Украина

le_van@innox.ru

ОСОБЕННОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОБС ГРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЕГЕТОНИЧЕСКОГО ТОНУСА

Цель: определить особенности сердечного ритма у больных хроническим обструктивным бронхитом в зависимости от типа вегетативного тонуса.

Объект: 114 больных ХОБ без сопутствующей сердечно-сосудистой патологии.

Методы: электрокардиография, расчет вегетативных индексов.

Результаты: у больных с отрицательным (парасимпатикотония) значением индекса Кердо ($n=75$) продолжительность интервала RR составляла в среднем $0,87\pm 0,013$ с, минутный объем кровотока (МОК), рассчитанный непрямой способ Лилье-Цандера, у всех был менее 4,4л (парасимпатикотония), коэффициент Хильдебранта (Q) $<2,8$ (парасимпатикотония) был только у 9 из них. У больных ($n=38$) с положительным значением индекса Кердо (симпатикотония) продолжительность интервала RR в среднем была $0,67\pm 0,017$ с, из них значение МОК $>4,4$ (симпатикотония) отмечено у 20 человек; по коэффициенту Хильдебранта симпатикотония ($Q>4,9$) зафиксирована у 6 пациентов. У пациентов ($n=92$) с МОК $<4,4$ л (парасимпатикотония) продолжительность RR составляла $0,84\pm 0,013$ с; отрицательное значение индекса Кердо (парасимпатикотония) отмечено у 76 обследованных, $Q<2,8$ (парасимпатикотония) - у 9 больных. У 20 пациентов со значением МОК $>4,4$ (симпатикотония) RR в среднем составлял $0,62\pm 0,011$ с, индекс Кердо у всех был положительным, $Q>4,9$ (симпатикотония) - у 6 больных. У больных ($n=9$) с $Q<2,8$ (парасимпатикотония) продолжительность RR составляла $0,96\pm 0,047$ с, отрицательный индекс Кердо и значение МОК $<4,4$ л (парасимпатикотония) были у всех обследованных. У больных ($n=7$) с $Q>4,9$ (симпатикотония) интервал RR составлял $0,55\pm 0,033$ с, положительное значение индекса Кердо и МОК $>4,4$ (симпатикотония) зафиксировано у 6 из них. Между индексом Кердо и коэффициентом Хильдебранта установлена прямая средняя связь ($r=0,57$, $p<0,01$), между коэффициентом Хильдебранта и значением МОК также установлена прямая средняя связь ($r=0,56$, $p<0,01$). Между индексом Кердо и значением МОК установлена прямая сильная связь ($r=0,82$, $p<0,01$).

Выводы: у больных ХОБ с парасимпатикотонией (по индексу Кердо, значению МОК, коэффициенту Хильдебранта) продолжительность интервала RR составляла от $0,84\pm 0,013$ с до $0,96\pm 0,047$ с; у больных с симпатикотонией - интервал RR составлял от $0,55\pm 0,033$ с до $0,67\pm 0,017$ с.