

**КОРКУШКО О.В., ПИСАРУК А.В., ШАТИЛО В.Б.**

Институт геронтологии АМН Украины

[clingcr@carrier.kicv.ua](mailto:clingcr@carrier.kicv.ua)

**ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ РИТМА СЕРДЦА ПРИ СТАРЕНИИ И ВОЗРАСТ-ЗАВИСИМОЙ ПАТОЛОГИИ**

Возрастные аспекты variability ритма сердца (ВРС) в отделе клинической физиологии и патологии внутренних органов Института геронтологии АМН Украины изучаются с 1978 г. В нашем отделе разработана компьютерная программа анализа ВРС ("КардиоБиоритм"), позволяющая рассчитывать стандартные показатели ВРС за сутки и оценивать циркадную структуру вегетативной активности.

Нами показано, что при старении значительно снижается ВРС, что проявляется в соответствующих изменениях как статистических, так и спектральных показателей ВРС. При этом преимущественно уменьшается высоко (HF) и среднечастотная (LF) ВРС, снижается амплитуда суточных ритмов этих показателей. Для корректной клинической оценки получаемых при холтеровском мониторинге значений показателей ВРС нами разработаны возрастные нормы всех стандартных показателей ВРС.

В нашем отделе выполнен ряд исследований механизмов снижения ВРС при старении. Известно, что основным механизмом вегетативной регуляции ритма сердца является барорефлекторная система, обеспечивающая оперативный контроль артериального давления (АД). Эффективность работы этой системы зависит от чувствительности барорецепторов к колебаниям АД, характеристик центральных вегетативных регуляторов, чувствительности сингусового узла к вегетативным влияниям. Исследования барорефлекторной регуляции у старых людей показали значительное снижение ее эффективности. Так, при действии различных возмущающих факторов на гемодинамику (ортостатическая проба, глубокое дыхание, медикаментозные тесты и др.), реакция со стороны сердца у старых людей снижена. Выводы:

1. У здоровых пожилых людей и, в большей степени, у больных ХИБС пожилого возраста значительно снижается ВРС преимущественно в области высоко и среднечастотных колебаний, что свидетельствует об уменьшении парасимпатических влияний на сердце и нарушении барорефлекторной регуляции.
2. У здоровых людей и у больных ХИБС пожилого возраста изменяется вегетативный баланс в сторону преобладания симпатического отдела ВНС.
3. У здоровых пожилых людей и, в большей степени, у больных ХИБС пожилого возраста уменьшается амплитуда циркадных ритмов вегетативной активности, развивается десинхроноз.
4. Для корректной оценки данных анализа ВРС у больных ХИБС пожилого возраста необходимо учитывать возрастные нормы показателей.