

ВОССТАНОВЛЕНИЕ АДАПТИВНО-РЕГУЛЯТОРНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПАЦИЕНТОК С МИОМОЙ МАТКИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Жуйко А.А., Пономарев В.В.

Кубанский государственный медицинский университет, кафедра клинической фармакологии

Основным методом лечения миомы матки остается хирургическое вмешательство. Развитие хирургических технологий привело к тому, что 80% пациенток с миомой переносят радикальную операцию на матке. Около 20% современного женского населения в возрасте старше 18 лет произведена гистерэктомия, в том числе 70% из них в возрасте от 30 до 40 лет, и основным показанием для ее удаления у 60-70% была миома. В настоящее время применяют несколько способов гистерэктомии. Наряду с изменениями в органах-мишенях оперативные вмешательства приводят к перестройке общих регуляторно-приспособительных возможностей организма. В настоящее время все больший интерес представляет возможность использования оценки вегетативной регуляции ритма сердца (по компьютеризированным программам ЭКГ-анализа) как критерия вегетативного напряжения или вегетативного дисбаланса и даже тяжести состояния больного.

Целью настоящей работы является сопоставление параметров адаптационных возможностей организма до и после оперативного вмешательства.

В исследовании принимали участие 46 пациенток. Регистрировалась ЭКГ на электрокардиографическом комплексе «KARD» (МКС) с последующим анализом variability ритма сердца за пятиминутный интервал времени. На первые, вторые, третьи сутки достоверно увеличивались соответственно SDNN (мс) – 11,6; 17,9; 24,2; RMSSD (мс) – 15,8; 25,9; 36; NN50 – 8,2; 15,7; 29,4; pNN50 (%) – 80, 140, 315,6; TINN (мс) – 27,8; 51,29; 81,2; Trind – 4,44; 7,59; 10,48; Moda (мс) – 398,4; 395; 329,4; Amo (%) – 20,28; 10,16; 16,22; Bp (мс) – 90,4; 120,29; 122,8. Индивидуальный анализ направленности изменений параметров ВРС и состояния пациенток показал, что только в пяти случаях в ходе посуточного наблюдения ВРС снижалась. У этих пациенток появлялись признаки интоксикации, усугублялась ригидности ритма, верифицированы послеоперационные осложнения.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о достоверном увеличении параметров variability ритма в ходе нормально протекающего послеоперационного периода. Снижение ВРС может являться наиболее ранним неспецифическим предиктором осложнений и свидетельствовать о неблагоприятном послеоперационном прогнозе. С точки зрения практической медицины подтверждение этого факта в клинике позволит инициировать ранний диагностический поиск предполагаемых послеоперационных осложнений у пациенток нарастающей ригидностью ритма, что улучшит прогноз заболевания.