

## ВЗАИМОСВЯЗЬ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА С ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ СЕРДЦА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Шибаетова Т.М., Бурмистрова Л.Ф.

Пензенский государственный университет, медицинский институт, кафедра «Внутренние болезни», г. Пенза

Целью настоящей работы явилось изучение частоты аритмического синдрома в зависимости от наличия гипертрофии левого желудочка у больных гипертонической болезнью (ГБ).

Обследовано 237 больных (129 мужчин и 108 женщин) в возрасте от 35 до 65 лет, страдающих ГБ I-III степени (по классификации ВОЗ/МОГ, 1999 г.). Больных разделили на 2 группы: 1-ую группу составили 106 больных без нарушения сердечного ритма; во 2-ую группу включили 131 больного с различными аритмиями и/или блокадой сердца. В каждой группе также выделили подгруппы больных с ГЛЖ и без нее. Больным проводили доплер-эхокардиографию, велоэргометрию (ВЭМ), чреспищеводное электрофизиологическое исследование сердца (ЧпЭФИ), суточное мониторирование АД и ЭКГ.

При комплексном исследовании у 131 больного (55,3%) были выявлены 149 различных нарушений ритма и проводимости сердца. При этом 62,6% нарушений ритма сердца наблюдается при наличии ГЛЖ и 37,4% - при ее отсутствии. Наиболее частыми аритмиями сердца являлись экстрасистолии и пароксизмальная мерцательная аритмия независимо от наличия ГЛЖ. Нарушения синоатриального, атриовентрикулярного и внутрижелудочкового проведения чаще диагностировалось при наличии ГЛЖ, особенно эксцентрического типа.

При контрольных записях ЭКГ в покое нарушения сердечного ритма выявлялись лишь в 55,7% случаев, особенно при наличии ГЛЖ (в 84,3% случаев). Также в 40,3% случаев нарушения сердечного ритма возникали во время гипертонического криза. В 44,3% случаев аритмии сердца носили скрытый характер и диагностировались только во время дополнительных исследований. Также в 93 случаях (62,4%) нарушения ритма сердца появлялись на фоне остро возникшей ишемии миокарда, в том числе индуцированной в ходе провокационных тестов. В этом отношении высокоспецифичными методами являются ЧпЭФИ и ВЭМ.

Следует отметить, что при наличии ГЛЖ нарушения ритма сердца диагностировали в 65,7% случаев, а при отсутствии ГЛЖ - в 36,3%. В то же время в группе больных без нарушений сердечного ритма ГЛЖ выявляли у 35 больных (33,0%) и ее отсутствие - у 71 больного (67,0%).

Величина эффективного рефрактерного периода предсердий, который служит одним из критериев «аритмогенной готовности» предсердий, по мере развития ГЛЖ уменьшается, особенно в группе больных с аритмиями сердца. Кроме того, у больных с аритмиями и ГЛЖ закономерно уменьшается частотный порог индуцирования ишемии миокарда, что свидетельствует о низком коронарном резерве и ишемическом характере нарушений ритма сердца.

Таким образом, электрическая нестабильность миокарда является одним из важных кардиальных синдромов при ГБ и наличие аритмического синдрома можно рассматривать как фактор риска при стратификации прогноза и выборе оптимального препарата для эффективной безопасной антигипертензивной терапии.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.