

ЛЕБЕДЬ В.Г., ДОЛБИН И.В., КОРОЛЕВА Е.Б.

УДК 615.03:612.172.1

Городская клиническая больница № 5, г. Нижний Новгород, Россия

Новый подход к оценке вегетативной реактивности у больных ишемической болезнью сердца

Актуальность. Для изучения особенностей вегетативной регуляции сердечно-сосудистой системы у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) широко используется анализ вариабельности ритма сердца (ВРС) по данным суточного мониторирования электрокардиограммы (ЭКГ). Работы, посвященные анализу симпато-вагусных взаимоотношений вегетативной нервной системы (ВНС) при стресс-тесте с физической нагрузкой у данной категории больных, немногочисленны и противоречивы.

Цель работы: изучить динамику вегетативной реактивности у больных ИБС по результатам оценки временных показателей ВРС при стресс-тесте с физической нагрузкой.

Материалы и методы. Проведено обследование 121 пациента с ИБС. На основании данных селективной коронароангиографии (КГ) были сформированы три группы в зависимости от степени суммарного поражения коронарных артерий (КА). Для его оценки использовали обструкционный коронарный индекс (ОКИ), который выражается в баллах. 1-я гр. — 69 чел. с ОКИ ≤ 6 баллов, 2-я гр. — 29 чел. с ОКИ > 6 баллов, 3-я гр. — 23 пациентки с кардиальным синдромом Х (КСХ), не имеющие стенозирования КА. Нагрузочная ступенчатая стресс-эхокардиография проводилась на велоэргометре в положении лежа. Расчет показателей ВРС (SDNN, RMSSD, мс) обеспечивался использованием программного модуля и проводился автоматически в течение 2 мин. 30 сек. в начале

нагрузки (1-й период), на пике нагрузки (2-й период) и во время восстановительного периода (3-й период), начиная с 30 сек. покоя. Статистический анализ проводился с использованием пакета прикладных программ STATISTICA 6.

Результаты. Продемонстрировано снижение общей активности ВНС (SDNN) на пике нагрузки среди всех групп пациентов. В восстановительном периоде наблюдалось ее возрастание, не достигшее, однако, уровня 1-го этапа нагрузки, при этом наиболее медленную стабилизацию общей активности ВНС демонстрировали больные 2-й группы с тяжелым стенозированием КА. Анализ RMSSD выявил высокую парасимпатическую активность ВНС в этой группе пациентов на всех трех этапах стресс-теста: 1) 17,5 (13,0;29,2), при $p_{1-2}=0,0006$, $p_{2-3}=0,004$; 2) 18,5 (12,3;26,9) при $p_{1-2}=0,00008$, $p_{2-3}=0,0005$; 3) 16,4 (7,8;23,0) при $p_{1-2}=0,7$, $p_{2-3}=0,03$ соответственно. При корреляционном анализе показателей ВРС в общей группе пациентов в зависимости от степени суммарного поражения КА получены положительные корреляции: в начале нагрузочного периода RMSSD с ОКИ ($r=0,35$, $p=0,0005$), на пике нагрузки SDNN с ОКИ ($r=0,39$, $p=0,0001$).

Выводы. Функционально-динамический принцип исследования реактивности ВНС в ходе стресс-теста с физической нагрузкой перспективен для понимания симпато-вагусного взаимодействия ВНС и прогнозирования тяжести коронарного атеросклероза у больных ИБС.