

Особенности вариабельности сердечного ритма при нейровегетативном и аллергическом ринитах у детей (краткое сообщение)

А.А. Абдурахманова, М.И. Довгань, Х.М. Маккаев

Cardiac rhythm variability in neurosplanchnic and allergic rhinitis in children (brief communication)

A.A. Abdurakhmanova, M.I. Dovgan, Kh.M. Makkayev

Научно-клинический центр оториноларингологии Росздрава, Москва; Московский НИИ педиатрии и детской хирургии Росмедтехнологий

С целью изучения особенности вариабельности ритма сердца при нейровегетативном и аллергическом ринитах обследованы 185 детей в возрасте от 6 до 17 лет. Основную группу составили 120 детей и подростков с вазомоторным (65 пациентов) и аллергическим (55 пациентов) ринитом. Средняя продолжительность заболевания обследованных больных $4,7 \pm 1,6$ года.

Контрольная группа состояла из 25 здоровых детей и подростков, у которых отсутствовали какие-либо жалобы на момент исследования, острые заболевания в течение 3 нед, признаки соматических неинфекционных заболеваний и определялись нормальные значения артериального давления. Группу сравнения составили 40 детей с вегетососудистой дистонией, диагноз которой устанавливался по общепринятым критериям (Н.А. Белоконов, Г.Г. Осокина, 1986; В.И. Маколкин, С.А. Абакумов, 1995).

Вариабельность ритма сердца определялась методом 10-минутной записи ЭКГ на компьютерном анализаторе с помощью программно-аппаратного комплекса KARDI. Анализировали следующие показатели:

- высокочастотный компонент спектра (high frequency — HF), является маркером уровня дыхательной аритмии и парасимпатических влияний на сердечный ритм;
- низкочастотный компонент спектра (low frequency — LF), отражает преимущественно симпатические влияния;
- отношение LF/HF, служит показателем уровня вагосимпатического баланса;
- среднее значение кардиоциклов, отражает основной уровень функционирования синусового узла;

- стандартное отклонение всех анализируемых R—R интервалов, отражает состояние функции разброса ритма сердца;
- частоту (в %) эпизодов различия последовательных интервалов R—R более чем на 50 мс, является маркером уровня парасимпатических влияний на сердечный ритм.

Характеристика вариабельности сердечного ритма у обследованных детей свидетельствовала, что при нейровегетативном рините достоверно высокий показатель спектральной мощности высоких частот (HF) $1892,2 \pm 132,5$ сочетался с низкими значениями спектральной мощности низких частот (LF) $2049,4 \pm 147,9$. Это доказывает абсолютное преобладание активности парасимпатического звена нейрогуморальной регуляции при сохранной симпатико-адреналовой активности. При аллергическом рините отмечалось повышение показателя HF до $1898,2 \pm 134,8$ и достоверное уменьшение показателя спектральной мощности очень низких частот VLF — $2063,7 \pm 107,6$, что свидетельствует о высокой активности обоих звеньев нейрогуморальной регуляции.

Результаты исследования подтверждают, что вариабельность ритма сердца открывает значительные возможности для оценки колебаний тонуса вегетативной нервной системы у здоровых людей и больных с сердечно-сосудистой и другой патологией. Полученные данные могут служить основой для разработки новых методов патогенетического лечения нейровегетативного и аллергического ринитов с учетом особенностей вегетативного статуса и вегетативной регуляции сердечного ритма.

Поступила 14.07.06