

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Шишкина И.А.

Кировская государственная медицинская академия

Кафедры госпитальной терапии

Научный руководитель, зав. кафедрой, д.м.н.,

профессор Б.Ф. Немцов

Цель: оценить состояние сердечно-сосудистой системы у больных ревматоидным артритом (РА), при отсутствии ранее диагностированной у них кардиальной патологии. Задачи: 1. Оценить суточную динамику артериального давления. 2. Оценить геометрическую модель левого желудочка. 3. Выявить нарушения ритма сердца и динамику сегмента ST. Материал и методы исследования. Исследование проведено у 15 больных (12 женщин и 3 мужчины) с достоверным диагнозом РА: серопозитивный - 14, серонегативный - 1; II степень активности заболевания у 14 больных, I степень у 1; III рентгенологическая стадия у 12, II стадия у 3 больных; функциональная недостаточность II ст. у 14 больных, I ст. у 1. Средний возраст больных РА составил $47,1 \pm 5,9$ лет. Средняя длительность заболевания $7,3 \pm 4,2$ лет. У всех больных отсутствовала ранее диагностированная кардиальная патология. В качестве базисной терапии были использованы: метотрексат - 12 исследуемых, сульфасалазин - 1, азатиоприн - 1, делагил - 1, причем 9 из 15 больных дополнительно принимали преднизолон в дозе, не превышающей 10 мг. в сутки. Оценка состояния сердечно-сосудистой системы проводилась посредством выполнения эхокардиоскопии (определение геометрической модели левого желудочка), Холтеровского мониторирования ЭКГ (выявление нарушения ритма, динамики сегмента ST), суточного мониторирования артериального давления (АД) (среднее за сутки САД, ДАД, среднее АД, частота пульса, суточный профиль АД). Полученные результаты. Средние значения АД за сутки: САД $117,3 \pm 8,9$ мм рт.ст.; ДАД $73,7 \pm 7,1$ мм рт.ст.; Среднее АД $89,1 \pm 7,6$ мм рт.ст. Средняя частота пульса за сутки $73,8 \pm 7,4$ /мин. Артериальная гипертензия обнаружена у 2 больных (13%). По показателям СИ САД% и СИ ДАД% выявлено доминирование нондипперов 60,0% над дипперами 33,3% и найтпиккерами 6,7%. По данным ЭХО-КС у 46,7% больных нормальная геометрическая модель левого желудочка (ЛЖ), у 26,7% - эксцентрическая гипертрофия миокарда ЛЖ, у 6,6% - концентрическая гипертрофия ЛЖ, у 20,0% - концентрическое ремоделирование ЛЖ. Динамика сегмента ST по ишемическому типу 20% (n=3), у 80% (n=12) отсутствовали изменения сегмента ST. У всех больных в течение суток были зарегистрированы эктопии, причем желудочковые - у 6,7% больных, наджелудочковые - у 33,3%, политопные - 60%, в среднем количество желудочковых эктопий было зарегистрировано $8,9 \pm 7,7$ за сутки, наджелудочковые $11,8 \pm 7,7$ за сутки. Выво-

ды: 1. Большинство больных ревматоидным артритом имеют нарушенный суточный профиль артериального давления за счет недостаточного снижения его в ночное время, артериальная гипертензия выявлена у 13% исследуемых больных. 2. Около половины больных имеют нормальную геометрическую модель ЛЖ, у остальной половины исследуемых практически в равной степени выявлены эксцентрическая гипертрофия миокарда ЛЖ и концентрическое ремоделирование ЛЖ, концентрическая гипертрофия ЛЖ составила значительно меньший процент - 6,6%. 3. Динамика сегмента ST по ишемическому типу обнаружена у 20% больных, кроме того у всех больных были зарегистрированы желудочковые ($8,9 \pm 7,7$ за сутки) и наджелудочковые ($11,8 \pm 7,7$ за сутки) эктопии. 4. У больных РА с помощью современных методов обследования выявляется достаточно большая частота кардиальной патологии, что требует динамичного наблюдения за данной категории больных.