

УДК 616.12-008

А.Т.Коржикова (4 курс, каф. ФХОМ), Т.В.Тюрина, д.м.н., проф.

ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ С НЕЙРОГЕННЫМИ ОБМОРОКАМИ ПРИ ПРОБЕ С ПАССИВНЫМ ОРТОСТАЗОМ

В патогенезе нейрогенных обмороков (НО), связанных с нарушением регуляции вегетативной нервной системой сердечного ритма и/или сосудистого тонуса, ведущую роль отводят нарушениям вегетативного баланса. Известно, что повышение тонуса симпатической нервной системы в базальных условиях может сменяться его паралитическим ослаблением и/или резким усилением парасимпатического тонуса, проявляющихся брадикардией (ЧСС<60 уд/мин.) и/или вазоделятацией. Это является гемодинамической основой обмороков.

Для оценки симпато-вагального баланса (Sutton, 1991) у больных с различными механизмами НО изучены закономерности динамики показателей variability сердечного ритма (ВСР) и сопоставлены с динамикой показателей ВСР у здоровых людей.

Для воспроизведения НО в лабораторных условиях проводилась проба с пассивным ортостазом – Тилт-тест (ТТ) (Вестминистерский протокол, 1991г.), проводившийся на 78 больных с нарушениями регуляции АД, в возрасте от 16 до 85 лет, а также у группы из 30 здоровых людей в возрасте от 16 до 65 лет.

Определение ВСР производилось по методике, рекомендованной Европейской и Североамериканской кардиологической ассоциациями (1995г), при помощи автоматической диагностической системы «Ритмон» и прибора для суточного мониторинга ЭКГ «Кардиотехника-4000». Использовались показатели временной и частотной области.

Получены следующие результаты:

- в ходе ТТ у больных с КИ обмороками уменьшились вагусные и симпатические влияния, а в восстановительном периоде происходило их резкое увеличение;
- при ВД обмороках, в ходе ТТ значительно уменьшились вагусные влияния и выросли симпатические, с менее резким увеличением последних в восстановительном периоде, чем у больных с КИ обмороками;
- у здоровых людей в ходе ТТ нарастали симпатические влияния с увеличением парасимпатических в восстановительном периоде.