

УДК 616.831-005.1-002.151-036.11:616.12-008

*И.А. Ракова*

## СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У БОЛЬНЫХ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

Харьковская медицинская академия последипломного образования

Ключевые слова: геморрагический инсульт, вариабельность сердечного ритма, прогноз

Острые нарушения мозгового кровообращения имеют огромное медико-социальное значение, так как являются одной из ведущих причин заболеваемости, смертности и инвалидизации населения [1-3]. Патология сердца является не только одним из ведущих факторов риска нарушений мозгового кровообращения, но также фактором, влияющим на течение и исход острых нарушений мозгового кровообращения. В

структуре смертности от инсульта большой удельный вес занимают кардиальные факторы.

До настоящего времени не установлены инструментальные критерии, которые могли бы помочь в прогнозировании исходов острых нарушений мозгового кровообращения.

Целью настоящего исследования было изучение состояния сердечной деятельности у больных в остром периоде геморрагического инсульта.

### Материал и методы исследования

Нами обследовано 20 больных в остром периоде геморрагического инсульта по типу внутримозговой гематомы: латеральной - 8, медиальной - 9, смешанной - 3 в возрасте 45-80 лет. Среди них мужчин было 7, женщин - 13. Они были разделены на две основные группы: 1-я - выжившие (8 человек), 2-я - с летальным исходом (12 человек). Диагноз верифицировали на основании клинико-неврологического обследования пациентов, магнитно-резонансной томографии головного мозга. В исследование не включались больные с заболеваниями сердца в анамнезе (инфаркт миокарда, мерцательная аритмия, пороки сердца). Состояние сердечной деятельности изучали с помощью электрокардиографии (ЭКГ) с регистрацией в 12 общепри-

нятых отведениях, мониторной записи ЭКГ (в течении 10 минут) с анализом показателей вариабельности сердечного ритма при помощи компьютерного кардиографа «Cardiolab+» в динамике на 1-е, 3-е, 7-е, 10-е, 14-е сутки. Определялись следующие показатели: стандартное отклонение всех NN-интервалов (SDNN), общая мощность спектра (TP), мощность спектра в очень низкочастотном диапазоне (VLF), низкочастотном диапазоне (LF), высокочастотном диапазоне (HF). SDNN и TP характеризуют ВСР в целом, LF отображает симпатическое, HF парасимпатическое влияние на сердце, VLF характеризует влияние высших вегетативных центров на сердечно-сосудистый подкорковый центр [4-5].

### Результаты исследования и их обсуждение

Анализ электрокардиографического исследования показал, что у всех больных имелись изменения на ЭКГ: удлинение интервала Q-T у 5 больных, депрессия сегмента S-T у 12 больных, подъем сегмента S-T у 6 больных, инверсия зубца T у 12 больных, увеличение зубца T у 4 больных, изменение зубца P у 3 больных, синусовая аритмия у 15 больных, экстрасистолия у 5 больных. При этом у выживших больных наблюдалась положительная динамика ЭКГ и к 14-м суткам отмечалось исчезновение аритмии, нормализация сегмента S-T и зубца T. Во второй груп-

пе больных положительной динамики не наблюдалось.

У всех больных отмечалась низкая вариабельность сердечного ритма, что проявлялось в снижении SDNN, общего спектра TP, выраженность которого коррелировала со степенью тяжести состояния больных. Неблагоприятным в прогностическом отношении было снижение относительного вклада LF- и HF-компонент в суммарную мощность спектра и увеличение вклада VLF-компонента. Это свидетельствовало о напряжении регуляторных механизмов влияния на

регуляцію серцевої діяльності при геморагічному інсульті, що було найбільше виражено у больових с медіальною гематомою.

У больових геморагічним інсультом наводяться порушення діяльності серця, котрі,

вероятно, пов'язані з порушенням центральних вегетативних і гуморальних регуляторних механізмів. Метод варіабельності серцевого ритму може бути використаний для динамічного спостереження і прогнозування результату у цих больових.

*I.O. Rakova*

## **СТАН СЕРЦЕВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ У ХВОРИХ У ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ ГЕМОРАГІЧНОГО ІНСУЛЬТУ**

Харківська медична академія післядипломної освіти

Обстежено 20 хворих у гострій стадії геморагічного інсульту. Виявлені зміни електрокардіографічних даних та показників варіабельності серцевого ритму в динаміці. Встановлений кореляційний зв'язок цих змін зі ступенем важкості стану хворих і прогнозом захворювання. (Журнал психіатрії та медичної психології. — 2004. — № 2 (12). — С.145-146)

*I. Rakova*

## **CONDITION FUNCTIONING OF THE HEART OF THE PATIENTS IN THE ACUTE STAGE OF A HEMORRHAGIC STROKE**

Kharkiv medical academy of postgraduate education

20 patients in acute stage of a hemorrhagic stroke have been examined. The changes of the electrocardiographics data and parameters of a heart rate variability in dynamics are detected. The correlation of these changes with a degree of gravity of a ill and forecast of disease is established. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2004. — № 2 (12). — P.145-146)

### *Литература*

1. Віничук С.М. Судинні захворювання нервової системи.-К.: Наукова думка, 1999.-250 с.
2. Москаленко В.Ф., Волошин П.В., Петрашенко П.Р. Стратегія боротьби з судинними захворюваннями головного мозку. // Укр. вісн. психоневрології.- 2001.-Т. 9.-Вип. 1(26).-С. 5-8.
3. Михайлов А.Б. Первичные нетравматические интрацеребральные геморагии в структуре острых нарушений мозгового кровообращения. // Медицина сьогодні і завтра. - 2001. №2. - С. 89-91.

4. Вариабельность сердечного ритма в современной клинике // Яблучанский Н.И., Кантор Б.Я., Мартыненко А.В., Питык А.И. Зинкович И.И., Поступная Н.А., Друнов И.В. / Под. ред. Яблучанского Н.И., Кантора Б.Я., Мартыненко А.В. - Донецк: «Будень», 1997. - 108с.
5. Heart rate variability. Standards of measurement, physiological interpretation and clinical use. Task force of The European Society of Cardiology and The North American Society of Pacing and Electrophysiology. Europ. Heart J/ 1996; 17: 354-381.

Поступила в редакцию 27.05.2004