

Рагойша Е. М., Юшкевич Е. С.

**ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ БЕНДОПНОЕ
ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Чантурия А. В.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является актуальной проблемой кардиологии, ее распространенность постоянно возрастает. Есть ряд симптомов, позволяющих диагностировать данное заболевание, связанных с патофизиологическими процессами в сердце. В 2014 году был описан новый признак ХСН под названием бендопное (bendorpea), проявляющийся одышкой в течение 30 секунд после наклона вперед. Бендопное связано с повышением давления в легочных капиллярах, что вызывает вытекание жидкости в альвеолярно-капиллярное пространство, увеличение диффузионного расстояния в аэрогематическом барьере и ухудшение диффузии газов. Пациенты с изначально повышенным давлением наполнения желудочков имеют более высокую вероятность развития клинических проявлений нарушения гемодинамики. Поэтому бендопное может стать важным критерием для постановки диагноза ХСН, что позволит выявлять это заболевание на более ранних стадиях.

Цель: изучить механизм возникновения симптома бендопное и его значение при сердечной недостаточности.

Материалы и методы. Проведено открытое проспективное нерандомизированное исследование 70 пациентов в возрасте ≥ 45 лет, у которых диагностирована сердечная недостаточность I-III степени по NYHA (New York Heart Association). Базовое обследование включало физикальное обследование, оценку сопутствующей патологии, эхокардиографию и лабораторные исследования. Признаками положительного симптома бендопное считали объективное увеличение частоты и глубины дыхания, а также субъективное ощущение пациентами «тяжести в голове», помутнения в глазах, головокружения в течение 30 секунд после сидения на стуле и наклона вперед. Также засекали время, за которое все объективные и субъективные признаки бендопное исчезали после разгибания туловища пациентами.

Результаты и их обсуждение. Бендопное было выявлено у 85,7% пациентов. Среди пациентов с I функциональным классом ХСН, среднее время появления симптома бендопное составило 15,5с, со II функциональным классом - 14,2с, с III функциональным классом – 10,7с. Также среди пациентов с III функциональным классом трое отказались от исследования, аргументировав это тем, что почувствуют себя плохо сразу же после наклона вперед. Среднее время исчезновения симптома бендопное при ХСН I функционального класса составило 19с, II функционального класса – 20,25с, III функционального класса – 23,7с. Выявлена выраженная корреляция между функциональным классом хронической сердечной недостаточности и степенью выраженности бендопное.

Выводы. Можно заключить, что у абсолютного большинства пациентов с хронической сердечной недостаточностью, получавших медицинскую стационарную помощь во время проведения этого исследования, был выявлен симптом бендопное. Выражена тенденция к более быстрому появлению бендопное при наклоне вперед у пациентов с более высоким функциональным классом ХСН, что объясняется более выраженными морфологическими и гемодинамическими изменениями в сердце среди таких пациентов. Полученные данные свидетельствуют о том, что бендопное может быть инструментом для раннего выявления больных с хронической сердечной недостаточностью и для оценки тяжести хронической сердечной недостаточности.