

Михневич А. В., Смольник В. С.
**ДИАГНОСТИКА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ
ПО ВЕЛИЧИНАМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ РАЗНЫХ
СПОСОБАХ ИЗМЕРЕНИЯ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Хурса Р. В.
Кафедра поликлинической терапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Один из путей диагностики функционирования сердечно-сосудистой системы - количественный анализ связей параметров артериального давления (КАСПАД), позволяющий получить индивидуальную модель кровообращения по ряду величин АД пациента. Величины АД при разных способах измерения несколько отличаются, но неизвестно, отличаются ли модели кровообращения по КАСПАД.

Цель: изучить особенности индивидуальной гемодинамики по данным КАСПАД при различных способах измерения АД.

Материал и методы. КАСПАД проведен на ретроспективной базе величин АД, полученных прибором АПКО-8-РИЦ, одновременно измеряющим АД аускультативным и осциллометрическим способами, у 22 лиц разного состояния здоровья: 9 мужчин и 13 женщин возраста $57 \pm 2,1$ лет. КАСПАД применен отдельно к данным АД, измеренным осциллометрически и аускультативно, с последующим сравнением параметров полученных индивидуальных моделей кровообращения.

Результаты и их обсуждение. Величины АД у каждого пациента отличались при осциллометрическом измерении более высокими значениями систолического давления и более низкими - диастолического, чем при аускультативном. По данным КАСПАД обе модели кровообращения, полученные у каждого пациента по измерениям АД двумя способами, у всех 22 пациентов относились к одному типу гемодинамики: индивидуальные коэффициенты модели, определяющие тип, статистически не отличались. У 8 был определен гармонический тип, у 10 - диастолический дисфункциональный, у 3 - пограничный диастолический, у 1 - дисфункциональный систолический. При дисфункциональных типах модели существенно различались величиной беспульсового давления (второй коэффициент модели), при гармоническом типе различия были недостоверны, и его значения соответствовали норме гемодинамического давления крови (75-100 мм рт.ст.).

Выводы:

1 Модели кровообращения, полученные КАСПАД по данным измерений АД аускультативным и осциллометрическим способами, показали их тождественность в определении гемодинамического типа, несмотря на отличия самих величин при этих способах измерения.

2 КАСПАД может быть использован как метод функциональной диагностики гемодинамики, в том числе для выявления скрытых нарушений кровообращения (дисфункциональных гемодинамических типов).