

ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ СЕРДЕЧНОГО РИТМА И ЕГО НАРУШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ УКОРОЧЕННОГО ИНТЕРВАЛА PR

Ровбутъ Т.И., канд. мед. наук, доцент, Томчик Н.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Целью настоящего исследования явилось изучение variability сердечного ритма (ВР) и его нарушения (НВР) у детей с синдромом укороченного интервала PR.

35 детям в возрасте 6–16 лет (средний возраст $10,4 \pm 4,9$ года) без признаков органического поражения сердца и сосудов многократно выполняли стандартную ЭКГ покоя, исследовали ВР в соответствии с международными стандартами, с визуально-логическим анализом ритмограммы по Е.А. Березному. По результатам ЭКГ-обследования были выделены две группы: 1-я — пациенты, стабильно имеющие укороченный интервал PR менее 110 мс ($n = 25$), 2-я — пациенты, у которых укорочение интервала PR было нестабильным ($n = 10$). Кроме того, в двух группах выявлены нарушения сердечного ритма (НСР) и проводимости.

В результате установлено, что у 8 (32 %) детей 1 группы встречается патологический тип регуляции сердечного ритма (ПРСР), обусловленный усиленным влиянием волн очень низкой частоты (VLF). На ЭКГ у них превалировала синусовая брадиаритмия. При сравнении НВР и данного НСР

имеется прямая тесная связь ($p = 0,84$, $np = 0,2$). Варианты нормальной регуляции сердечного ритма в виде 1 и 2 классов встречались у 8 (32 %) и 9 (36 %) пациентов. Достоверных различий между синусовой тахикардией и вариантом ВР не получено ($p = 0,46$, $np = 0,57$). Во 2 группе ПРСР встречалась чаще (60 %), однако степень связи между НРС и НВР слабая ($p = 0,16$).

Таким образом, дети, стабильно имеющие на ЭКГ укороченный интервал PR и патологический тип регуляции сердечного ритма, требуют обязательного суточного мониторирования ЭКГ. У пациентов с нестабильным укорочением интервала PR необходимо индивидуализировать диагностическую тактику.