

**Стасевич Е. В., Заболотная А. В.**

## **ШКАЛА SAPS И ПОКАЗАТЕЛИ ЭКГ У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОСТРОМ ИНСУЛЬТЕ**

**Научные руководители: канд. мед. наук, ассист. Дорохин К. М.,**

**канд. мед. наук, доц. Орехов С. Д.**

*Кафедра анестезиологии и реаниматологии*

*Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно*

**Актуальность.** В оценке тяжести общего состояния пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения широко используется шкала SAPS. Параметры ЭКГ в эту шкалу не входят, хотя и считаются существенными предикторами состояния в остром периоде инсульта [1, 2]. В литературе не найдены работы, характеризующие связи ЭКГ с показателями шкалы SAPS при инсульте.

**Цель:** сравнить ЭКГ пациентов с острым инсультом при различных значениях шкалы SAPS.

**Материалы и методы.** Проведено ретроспективное исследование историй болезни 109 пациентов (65 выжили, 44 умерли) с острым нарушением мозгового кровообращения. При оценке общего состояния пациентов по шкале SAPS они разделены на 2 группы: 1-пациенты, набравшие 7 и менее баллов, 2 - более 7 баллов. По ЭКГ определяли стандартные показатели, степень внутренней дизморфности кардиоцикла (D) и вариабельность соседних кардиоциклов (V). Данные обработаны при помощи пакета «Statistica 10.0» и представлены в виде ( $M \pm m$ ).

**Результаты и их обсуждение.** При анализе всех 109 ЭКГ в 2 группах различались интервалы PQ ( $0,06 \pm 0,01$  и  $0,05 \pm 0,01$ ;  $p=0,002$ ) и высоты зубцов R ( $0,84 \pm 0,04$  и  $0,98 \pm 0,05$ ;  $p=0,03$ ) и T ( $0,14 \pm 0,02$  и  $0,19 \pm 0,02$ ;  $p=0,04$ ). Различия D отмечены для длительности P ( $1,61 \pm 0,13$  и  $1,28 \pm 0,07$ ;  $p=0,02$ ) и PQ ( $2,27 \pm 0,2$  и  $1,67 \pm 0,09$ ;  $p=0,006$ ) и D высоты зубцов P ( $1,32 \pm 0,13$  и  $1,73 \pm 0,16$ ;  $p=0,05$ ) и R ( $1,04 \pm 0,09$  и  $1,48 \pm 0,17$ ;  $p=0,03$ ), а также усредненной дизморфности всех амплитудных параметров  $1,04 \pm 0,09$  и  $1,48 \pm 0,18$ ;  $p=0,03$ .

Среди 65 выживших пациентов в этих группах, отличались высота зубца P ( $0,14 \pm 0,01$  и  $0,12 \pm 0,01$ ;  $p=0,04$ ), длительность P ( $0,09 \pm 0,01$  и  $0,08 \pm 0,01$ ;  $p=0,05$ ) и PQ ( $0,06 \pm 0,01$  и  $0,05 \pm 0,01$ ;  $p=0,001$ ). D различалась для длительности P ( $1,68 \pm 0,15$  и  $1,17 \pm 0,08$ ;  $p=0,015$ ) и PQ ( $2,25 \pm 0,23$  и  $1,44 \pm 0,13$ ;  $p=0,011$ ).

При анализе ЭКГ умерших (44 пациента) выявили разницу высот зубца R ( $0,66 \pm 0,06$  и  $1,04 \pm 0,08$ ;  $p=0,016$ ). Отличалась D высоты P ( $0,91 \pm 0,1$  и  $2,03 \pm 0,23$ ;  $p=0,012$ ), R ( $0,86 \pm 0,1$  и  $1,82 \pm 0,25$ ;  $p=0,047$ ) и усредненная дизморфность всех амплитудных параметров –  $0,86 \pm 0,1$  и  $1,82 \pm 0,25$ ;  $p=0,047$ . Также достоверно различались D длительности QRS ( $0,59 \pm 0,06$  и  $0,90 \pm 0,07$ ;  $p=0,018$ ) и дизморфность всех интервальных параметров –  $0,57 \pm 0,06$  и  $0,80 \pm 0,05$ ;  $p=0,021$ . А также достоверно различались V длительности T ( $0,92 \pm 0,19$  и  $0,53 \pm 0,07$ ;  $p=0,021$ ) и высота P ( $0,1 \pm 0,1$  и  $0,81 \pm 0,12$ ;  $p=0,003$ ).

**Выводы.** \*-69/Несмотря на то, что шкала SAPS не включает в себя параметры ЭКГ, у пациентов с острым инсультом при различных значениях по данной шкале ряд показателей ЭКГ достоверно отличался.