

Пасекова А. К., Матеюк М. Г.
**ПРОГНОЗИРОВАНИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ
У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

Научные руководители: канд. мед. наук, ассист. Шпак Н. В.,

канд. мед. наук, ассист. Дешко М. С.

1-я кафедра внутренних болезней

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Анализ variability ритма сердца (BCP) широко используется с целью определения риска неблагоприятных исходов у пациентов с разной сердечно-сосудистой патологией.

Цель: выявить возможности прогнозирования риска неблагоприятных исходов у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), обусловленной ишемической болезнью сердца (ИБС) с помощью циркадных параметров BCP.

Задачи:

1 Определить взаимосвязи циркадных параметров BCP с установленными маркерами ХСН.

2 Оценить прогностические возможности циркадных параметров BCP у пациентов с ХСН, обусловленной ИБС.

Материал и методы. Обследовано 114 пациентов с ХСН ФК I-III, обусловленной ИБС, с помощью суточного мониторинга ЭКГ с расчетом циркадных параметров BCP.

Результаты и их обсуждение. Получены корреляции между циркадными параметрами BCP и уровнем мозгового натрийуретического пептида (BNP): A (ЧСС) $R=-0,31$, h (LFn) $R=-0,45$, A (LFn) $R=0,44$, h (HFn) $R=0,45$, A (HFn) $R=0,44$, A (VLF%) $R=0,31$, Phi (VLF%) $R=-0,31$, h (HF%) $R=0,63$, A (HF%) $R=0,49$, Phi (HF%) $R=0,31$, Phi (SDNN) $R=-0,3$, Phi (pNN50) $R=0,3$, Phi (SDNNi) $R=-0,32$, Phi (SDANN) $R=-0,38$; и фракцией выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ): A (ЧСС) $R=0,28$, A (VLF) $R=-0,26$, Phi (HF) $R=-0,29$, A (TP) $R=-0,25$, Phi (LFn) $R=0,26$, Phi (LF/HF) $R=0,29$, Phi (SDNNi) $R=0,28$. Длительность наблюдения составила 12 (11-18) месяцев. Конечная точка была достигнута у 11 пациентов. Комбинированная конечная точка ассоциирована с h (LF%) 23% и менее, ОР 6,42, 95% ДИ 2,45-16,83 ($p=0,0001$); h (VLF%) 68 % и более, ОР 5,17, 95% ДИ 1,69-15,83 ($p=0,003$); Phi (HF%) 15,3 ч и более, ОР 5,40, 95% ДИ 2,20-13,21 ($p=0,0001$); A (ЧСС) 8,5 уд/мин и менее, ОР 20,06, 95% ДИ 2,60-54,61 ($p=0,003$); Phi (SDNNi) 3,45 ч и менее, ОР 3,89, 95% ДИ 1,61-9,41 ($p=0,002$); Phi (TP) 3,7 ч и менее, ОР 5,52, 95% ДИ 2,19-13,95 ($p=0,0002$).

Выводы:

1 Циркадные параметры BCP ассоциированы с ФВ ЛЖ и уровнем BNP у пациентов с ХСН, обусловленной ИБС.

2 Циркадные параметры BCP позволяют оценить риск развития неблагоприятных исходов у пациентов с ХСН, обусловленной ИБС.