

*Попков Д. А., Тычина В. В.*

## **СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ НОЧНОГО АПНОЭ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Доценко Э. А.,  
канд. мед. наук, доц. Бобков В. Я.*

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Синдром обструктивного апноэ сна (СОАС) негативно влияет на деятельность сердечно-сосудистой системы (ССС). Наличие в анамнезе СОАС может не только значительно утяжелить течение заболеваний ССС, но и привести к летальному исходу.

**Цель:** изучить влияние СОАС на состояние сердечно-сосудистой системы.

**Материал и методы.** В исследование было включено 44 пациента, имеющие в анамнезе ИБС и АГ, которые были разделены на 3 группы в соответствии с тяжестью течения СОАС: в группе с легкой формой (P1) – 7 пациентов, в группе с умеренной формой (P2) – 13 пациентов, в группе с тяжелой формой (P3) – 24 пациента. Диагностика СОАС проводилась методом кардиореспираторного мониторинга на базе РНПЦ «Кардиология». Состояние ССС было исследовано методом ЭхоКГ.

**Результаты.** В ходе исследования было установлено, что достоверных различий в показателях сердечной деятельности между группами P1 и P2 не наблюдалось. Сравнивая между собой группы P2 и P3 и группы P1 и P3, было установлено, что с увеличением степени СОАС увеличивалась нагрузка на все отделы сердца, а именно: левый желудочек (конечный диастолический объем P1 = 124,1 мл, P2 = 140,2 мл, P3 = 158 мл, P1-3 < 0,05; ударный объем P1 = 72,4 мл, P2 = 85,8 мл, P3 = 93,9 мл, P1-3 < 0,005; масса миокарда левого желудочка P1 = 273,6 г, P2 = 316,8 г, P3 = 347,9 г, P1-3 < 0,05), левое предсердие (площадь левого предсердия P1 = 25,1, P2 = 23,7, P3 = 26,6, P2-3 < 0,05), правый желудочек (толщина стенки P1 = 4,9 мм, P2 = 5,0 мм, P3 = 5,7 мм, P2-3 < 0,05, P1-3 < 0,05), правое предсердие (площадь правого предсердия P1 = 19,5 см<sup>2</sup>, P2 = 20,0 см<sup>2</sup>, P3 = 23,5 см<sup>2</sup>, P2-3 < 0,05, P1-3 < 0,05).

### **Выводы:**

1. Полученные результаты могут помочь практикующим кардиологам понять влияние СОАС на состояние ССС.
2. Чем тяжелее течение СОАС, тем больше нагрузка на сердце.