

Тарасик Е.С.¹, Булгак А.Г.², Троянова-Щуцкая Т.А.¹, Жизневская Э.Э.¹

¹ Республиканский научно-практический центр «Кардиология», Минск, Беларусь

² Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения
Белорусского государственного медицинского университета, Минск, Беларусь

ТЕРАПИЯ ПОСТОЯННЫМ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ У ПАЦИЕНТОВ С ОБСТРУКТИВНЫМ АПНОЭ СНА: ВЛИЯНИЕ НА УРОВЕНЬ МЕТАНЕФРИНА

Tarasik E.¹, Bulgak A.², Troyanova-Shchukskaya T.¹, Zhiznevskaya E.¹

¹ Republican Scientific and Practical Centre "Cardiology", Minsk, Belarus

² Institute for Advanced Training and Retraining of Healthcare of the Belarusian State
Medical University, Minsk, Belarus

Effect of Continuous Positive Pressure Therapy on Metanephrine Levels in Patients with Obstructive Sleep Apnea

Введение. Синдром обструктивного апноэ сна (СОАС) является распространенной формой патологии. Повторяющиеся эпизоды обструкции верхних дыхательных путей во время сна ассоциированы с хронической интермиттирующей гипоксией и гиперкапнией, что приводит к активации симпатической нервной системы и повышению уровня катехоламинов.

Цель. Оценить влияние терапии постоянным положительным давлением (СИПАП-терапии) на уровень метанефрина у пациентов с СОАС и хронической ишемической болезнью сердца (ХИБС).

Материалы и методы. В исследовании приняло участие 120 пациентов с ХИБС. Средний возраст – 56,7 года. Все пациенты были разделены на группы. Первая группа – 60 пациентов с ХИБС и СОАС, затем в зависимости от приверженности к СИПАП-терапии, группа была разделена на 2 подгруппы (1-я подгруппа СОАС с СИПАП-терапией и 2-я подгруппа с СОАС без СИПАП-терапии). Вторая группа составила 30 пациентов (ХИБС и первичный храп). Третья группа (контрольная) составила 30 пациентов с ХИБС (без СОАС и первичного храпа). Длительность наблюдения 12 месяцев. Для диагностики СОАС проводился кардиореспираторный мониторинг, показатели уровня метанефрина в крови определяли иммуноферментным методом.

Результаты. При оценке первичных данных уровень метанефрина был достоверно повышен в первой группе по сравнению со второй и контрольной группами, и составил соответственно 119,5 [100,0–125,3], 23,3 [19,2–64,0], 41,3 [20,1–68,0] пг/мл. Исходно уровень метанефрина в подгруппах первой группы достоверно не различался. В первой подгруппе уровень метанефрина составил 119,3 [90,2–128,7] пг/мл, во второй подгруппе – 119,5 [100,0–125,3] пг/мл ($p > 0,05$). При исследовании через 12 месяцев в 1-й подгруппе уровень метанефрина достоверно снизился на фоне СИПАП-терапии и составил 25,7 [17,1–40,5] пг/мл, во 2-й подгруппе уровень метанефрина

достоверно повысился и составил 132,3 [121,5–152,3] пг/мл. Таким образом, через 12 месяцев уровень метанефрина был достоверно ниже в 1-й подгруппе по сравнению со 2-й подгруппой ($p < 0,05$).

Выводы:

1. У пациентов с СОАС и ХИБС повышен уровень метанефрина в крови по сравнению с пациентами с ХИБС и первичным храпом, а так же с контрольной группой ($p < 0,05$).
 2. На фоне СИПАП-терапии у пациентов с ХИБС и СОАС в течение 12 месяцев выявлено снижение уровня метанефрина ($p < 0,05$).
 3. При отказе от СИПАП-терапии у пациентов с ХИБС и СОАС выявлено увеличение уровня метанефрина через 12 месяцев наблюдения ($p < 0,05$).
-

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2024, том 16, № 2 Электронное приложение

Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2024 Volume 16 Number 2 Electronic Supplement



**ТЕЗИСЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«ПЕРСПЕКТИВЫ ПРОФИЛАКТИКИ,
ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ»**

Минск, 23-24 мая 2024 года

ISSN 2072-912X (print)
ISSN 2414-2131 (online)



ПИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ