
Тарасик Е.С., Булгак А.Г., Троянова-Щуцкая Т.А., Тарасик М.С., Табунова О.В.
Республиканский научно-практический центр «Кардиология», Минск, Беларусь
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь
6-я городская клиническая больница, Минск, Беларусь

Tarasik E., Bulgak A., Troyanova-Shchukskaya T., Tarasik M., Tabunova O.
Republican Scientific and Practical Centre "Cardiology", Minsk, Belarus
Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus
6th City Clinical Hospital, Minsk, Belarus

ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА

Predictors for the Development of Ventricular Extrasystole in Patients with Obstructive Sleep Apnea

Введение. Частота нарушений дыхания во сне достигает 30–50% среди пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС). При этом, чем тяжелее проявления синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС), тем выше частота и вероятность сердечных аритмий.

Цель. Определение предикторов желудочковой экстрасистолии у пациентов с ИБС и СОАС.

Материалы и методы. В исследовании приняло участие 60 пациентов с ИБС и СОАС. Средний возраст – 56,7 года. Для проведения статистического анализа пациенты были разделены на группы по наличию или отсутствию нарушений ритма. В анализ включались данные кардиореспираторного мониторирования, ультразвукового исследования сердца, суточного мониторирования электрокардиограммы, артериального давления, биохимического и иммуноферментного анализа крови. Для выявления силы и направления связей между исследуемыми переменными использовался корреляционный анализ. С помощью однофакторного анализа выделялись признаки, имеющие наибольшее влияние на прогноз развития интересующего события.

Результаты. Проанализированы данные пациентов с СОАС (60 человек). На первом этапе отобраны факторы (индекс апноэ/гипопноэ, уровень метанефрина, норметанефрина, лептина, мелатонина, общего холестерина, глюкозы, размеры задней стенки левого желудочка в диастолу/систолю, конечно диастолический/систолический размер левого желудочка, размер левого предсердия, индекс массы тела), имеющие достоверную корреляцию с желудочковой экстрасистолией. Далее, с помощью процедуры пошаговой регрессии отобраны наиболее значимые параметры. Для того чтобы оценить влияние на желудочковую экстрасистолию и найти наиболее ценные предикторы, строились модели с разными наборами из показателей. Полученные уравнения проверялись на адекватность с помощью функции правдоподобия

-2log. Таким образом, отобраны показатели «индекс апноэ/гипопноэ», «мелатонин» и «лептин», для данных предикторов построена ROC-кривая и определены пороговые значения. Площадь под кривой: лептин – 0,63; индекс апноэ/гипопноэ – 0,65, мелатонин – 0,8. Точки отсечения (пороговые значения): лептин – 23,35 пг/мл (чувствительность – 69% и специфичность – 50%), мелатонин – 5,95 пг/мл (чувствительность – 70%, специфичность 69%), индекс апноэ/гипопноэ – 36,3/час (чувствительность 62% и специфичность 71%).

Заключение. Предикторами нарушений ритма у пациентов с ИБС и СОАС являются: значение индекса апноэ/гипопноэ $\geq 36,3$ /час, уровень лептина $\geq 23,35$ пг/мл, мелатонина 5,95 пг/мл.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

КАРДИОЛОГИЯ

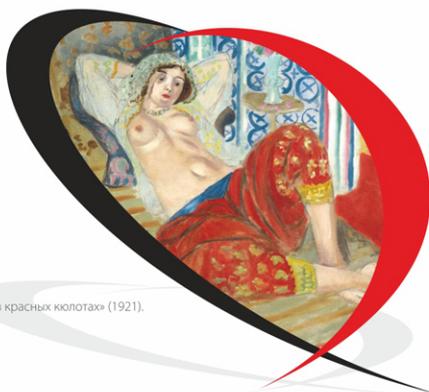
в Беларуси

2022, том 14, № 4. Приложение

Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2022 Volume 14 Number 4 Supplement



Фрагмент картины «Одалиска в красных кюлетах» (1921).
Анри Матисс

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ
РЕСПУБЛИКАНСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ФОРУМА
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«РНПЦ “КАРДИОЛОГИЯ” – 45 ЛЕТ ДОСТИЖЕНИЙ»**

Минск, 22–23 сентября 2022 года

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

 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ