

Гринкевич Е.Н., Хомич В.В.

ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЦИРКАДНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ АВТОМАТИЗМА МИОКАРДА ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ

Научный руководитель: ст. преп. Шестель И.В.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время происходит рост заболеваемости нарушениями ритма сердца, что требует более глубокого понимания их этиологии и патогенетических механизмов. Понимание процессов, лежащих в основе суточных колебаний аритмий, становится особенно важным для профилактики и проведения лечебных мероприятий.

Цель: изучить патофизиологические механизмы и особенности циркадных колебаний автоматизма миокарда у пациентов с желудочковой экстрасистолией.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, наблюдавшихся в учреждении здравоохранения «4 городская детская клиническая больница» в период 2024-2025 гг. Было изучено 40 карт пациентов с нарушением ритма сердца: желудочковой экстрасистолией. Подробно исследованы жалобы, анамнез заболевания, результаты лабораторных и инструментальных методов, сопутствующие заболевания. При проведении исследования соблюдались правила биомедицинской этики (сохранение врачебной тайны и конфиденциальность информации).

Результаты и их обсуждение. Исследования показывают, что сердечный ритм и его вариабельность подвержены циркадным колебаниям. Нарушения этого ритма, такие как ночные или дневные пики аритмий, могут быть связаны с повышенным риском осложнений. На циркадность могут влиять различные факторы: нарушения в работе гипоталамуса, хронический стресс, прием лекарственных препаратов, возраст, социальные факторы, физическая активность и т.д.

Было изучено 40 медицинских карт пациентов с желудочковой экстрасистолией. Группа наблюдения по возрасту: 6-8 лет (4 человека), 9-11 лет (9 человек), 12-14 лет (14 человек), 15-17 лет (13 человек). Также 22 человека мужского пола (55%), 18 женского (45%). Был выполнен статистический анализ сопутствующих патологий, жалоб и результатов лабораторных и инструментальных исследований по полу и возрасту.

В результате исследования было выявлено, что у 17 человек наблюдались экстрасистолии преимущественно дневного циркадного профиля (42,5%), у 7 человек ночного циркадного профиля (17,5%), у 16 человек экстрасистолии нормального циркадного профиля (40%).

Циркадность экстрасистолий связана с суточными колебаниями активности симпатической и парасимпатической иннервации сердца, что влияет на возбудимость миокарда и склонность к возникновению экстрасистолий. Обычно экстрасистолии чаще возникают в определенное время суток, например, в ночные или ранние утренние часы, когда баланс вегетативных влияний смещается в сторону парасимпатической или симпатической активности. Эти колебания могут быть связаны с изменениями уровня гормонов, стрессовыми факторами, физической активностью и другими внутренними и внешними факторами, влияющими на сердечную возбудимость.

Выводы. Исследование показывает, что экстрасистолии могут появляться преимущественно в дневное или ночное время, а также в виде нормального циркадного профиля, что свидетельствует о сложной взаимосвязи вегетативной регуляции и циркадности аритмий. Влияние таких факторов, как пол, возраст, наличие стресса, гормональных нарушений на суточные колебания сердечного ритма подчеркивает важность индивидуализированного подхода к диагностике и лечению пациентов.