

Григорович А. Н., Попова Т. А.

**ХАРАКТЕРИСТИКА СОСТОЯНИЯ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ
ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛЮДЕЙ ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА
С НАРУШЕНИЯМИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Трисветова Е. Л.

2-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Пролапс митрального клапана (ПМК) сердца является гетерогенной группой состояний, среди которых выделяют первичный ПМК как самостоятельный синдром наследственных нарушений соединительной ткани (ННСТ) или плейотропное проявление системного вовлечения соединительной ткани при других синдромах. Актуальным является изучение клинических проявлений госпитализированных в стационар призывников с ПМК.

Цель: провести анализ клинической характеристики призывников, госпитализированных в кардиологическое отделение.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни за 2013 г. призывников, направленных на госпитализацию во 2-е кардиологическое отделение 2-й городской клинической больницы из военкоматов г. Минска.

Результаты. Исследованы истории болезни 64 призывников: средний возраст $23 \pm 0,6$ года, средний индекс массы тела (ИМТ) $23,8 \pm 1,3$ кг/м², среднее АД систолическое $144,77 \pm 0,45$ мм рт. ст., АД диастолическое $88 \pm 2,7$ мм рт. ст. Среди 64 призывников артериальная гипертензия (АГ) диагностирована у 45,31%, ПМК в том числе с АГ – у 51,55%, хроническая ревматическая болезнь сердца – у 3,14%. У всех призывников отмечены субъективные ощущения, в группе ПМК: значение ИМТ ниже ($p < 0,05$); среднесуточная частота сердечных сокращений (ЧСС) выше ($77,07 \pm 18,8$ уд/мин; $p < 0,05$), среднесуточное АД систолическое и диастолическое выше ($p < 0,05$), чем в группе с АГ. Нарушения проводимости (блокада правой ножки пучка Гиса) встречались с одинаковой частотой в группе АГ и ПМК. У большинства пациентов отмечено пролабирование передней створки митрального клапана, средняя степень пролабирования $3,47 \pm 0,42$ мм.

Выводы:

1. Среди госпитализированных призывников ПМК составляет 51,55% и встречается в сочетании с другими проявлениями ННСТ и АГ (46,87%).
2. У призывников с ПМК невысокой степени ($3,47 \pm 0,42$ мм) и митральной регургитацией 1 (90,55%) и 2 степени (9,45%) и АГ выше ЧСС, АД систолическое и диастолическое, ниже масса тела по сравнению с группой АГ.
3. Дислипидемия диагностирована реже (36%) в группе ПМК и АГ по сравнению с группой АГ (55%).