

## **Поражение сердца у пациентов с саркоидозом**

*Козлова Юлия Сергеевна, Колола Ирина Сергеевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент, **Бородина Галина Львовна**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Саркоидоз – это мультисистемное заболевание неизвестной этиологии. Саркоидоз сердца представляет собой прогрессирующее заболевание молодых людей с неблагоприятным прогнозом. Среди причин смерти, связанных с саркоидозом, поражение сердца (сердечная недостаточность, желудочковые аритмии и нарушения проводимости) занимает второе место после дыхательной недостаточности.

### **Цель исследования**

Оценить характер поражения сердца у пациентов с саркоидозом в зависимости от пола, возраста пациента, формы заболевания.

### **Материалы и методы:**

В проведенное исследование были включены 228 пациентов с саркоидозом (м/ж - 115/113: средний возраст –  $32,5 \pm 3,5$ ; у 83% - легочно-медиастинальная форма), находившихся на лечении в ГУ «РНЦ Пульмонологии и фтизиатрии» в 2015 году, среди которых 8 пациентов были обследованы проспективно, а 270 - ретроспективно. Критерии исключения: возраст <18 и >50 лет, отсутствие верификации диагноза, сопутствующие заболевания сердечно-сосудистой системы. Анализу подвергнуты ЭКГ в динамике наблюдения.

### **Результаты:**

Нарушения на ЭКГ обнаружены у 182 пациентов (79,8%), среди которых выявлены нарушения ритма (33,5% случаев), проводимости (6%), изменения миокарда – (25,8%), комбинированные (34,7%).

Структура выявленных нарушений ритма: нерегулярный синусовый ритм (20,5% случаев), синдром ранней реполяризации желудочков (28,2%), тахисистолия (8,5%), дыхательная аритмия (17,1%), синусовая брадикардия (25,6%). В структуре выявленных нарушений проводимости чаще всего встречались наджелудочковые экстрасистолы (36,1%), полная блокада правой ножки пучка Гиса (ПНПГ) (8,3%), частичная блокада ПНПГ (22,2%), желудочковые экстрасистолы (11%), миграция водителя ритма (22,2%). Среди изменений в миокарде преобладали изменения нижней стенки левого желудочка (ЛЖ) (36%), признаки перегрузки правого предсердия на вдохе (20%). У пациентов до 40 лет

преимущественно встречались нарушения ритма, а у пациентов после 40 лет помимо нарушений ритма наблюдались изменения миокарда. Статистически значимо чаще изменения на ЭКГ наблюдались у пациентов с генерализованной формой саркоидоза (у 40% нарушения ритма, у 60 % изменения миокарда). В связи со сложностью верификации отмечается гиподиагностика саркоидоза сердца, несмотря на то, что это серьезно влияет на прогноз и должно оказывать решающее влияние на тактику лечения.

### **Выводы**

Изменения на ЭКГ, среди которых преобладают нарушения ритма, у пациентов с саркоидозом в возрасте до 50 лет не являются редкими. Саркоидоз сердца является трудно диагностируемым экстраторакальным проявлением саркоидоза, для верификации которого необходимо дополнительное обследование, включающее УЗИ сердца, Холтер-мониторирование, ПЭТ КТ и т.д.