

*Исакова Д.З.,
Ассистент кафедры
пропедивтика внутренних болезней
Андижанский государственный медицинский институт,
Андижан, Узбекистан*

ОСОБЕННОСТИ СЕРДЕЧНЫХ АРИТМИЙ У БОЛЬНЫХ

Резюме. Изучена частота и структура нарушений ритма сердца, в зависимости от пола и места жительства терапевтических больных, находившихся стационарном лечении 6-месячный период. Проанализированы заболевания, на фоне которых появились аритмии сердца. Аритмическая форма ИБС встречалась в 27,6%. НРС у больных с пороками сердца - 14,1%. Кардиомиопатии осложнялись аритмиями в 12,0%. У больных гипертонической болезнью НРС выявлены у 8,8% больных. При наличии тиреотоксикоза аритмии встречались в 4,2% случаев, при алкогольном поражении печени в 3,9% случаев. Выявлено 384 случая нарушения ритма сердца (НРС): у 55,4% мужчин и у 44,6% - женщин. Частота НРС сердца у жителей города и села была равна, соответственно 53,7% и 46,3%. Наиболее часто аритмии встречались у больных ИБС с различными ее проявлениями - в 29,4%.

Ключевые слова: нарушения ритма сердца, ИБС, гипертоническая болезнь, кардиомиопатии, алкогольное поражение печени.

*Isakova D.Z.,
Department assistant
propeduction of internal diseases*

FEATURES OF CARDIAC ARRHYTHMIAS IN PATIENTS

Summary. Frequency and structure of infringements of a rhythm of heart, depending on a floor and a residence of the therapeutic patients who were on hospitalisation for the 6-month's period is studied. And also diseases against which have appeared arrhythmies hearts are analysed. 384 cases of infringement of a rhythm of heart (URH) are revealed: at 55.4 % of men and at 44.6 % - women. Frequency URH of heart at townsmen and village considerably did not differ and was equal, accordingly 53.7 % and 46.3 %. Most often arrhythmies met at patients IDH its various displays – in 29.4 %. Arrhythmical form of IDH met in 27.6 %. URH at patients with heart diseases - 14.1 %. Cardiomyopathies became complicated with arrhythmia in 12.0 %. At sick by hypertensive illness of IDH are revealed at 8.8 % of patients. At presence thyreotoxycosis arrhythmias met in 4.2 % of cases, alcoholic liver disease 3.9%.

Keywords: rhythm disturbance, ischemic heart disease, arterial hypertension, cardiomyopathies, alcoholic liver disease

Актуальность. Как известно, к расстройствам сердечного ритма приводят все заболевания сердечно-сосудистой системы, при которых происходят структурные и метаболические изменения миокарда, приводящие к расстройствам регуляции сердечной деятельности. Нарушение метаболизма и регуляции сердечно-сосудистой системы возможны при экстракардиальном патологическом процессе (изменение нервно-рефлекторной, гуморальной, эндокринной регуляции, нарушения электролитного обмена, кислотно-основного состояния) [1, 2]. Аритмии возможны при заболеваниях желудочнокишечного тракта, мочеполовой системы, органов дыхания, ЛОР-органов, позвоночника, при поражении центральной и вегетативной нервной

системы (черепно-мозговые травмы, арахноидиты, дизэнцефалиты другие воспалительные заболевания, опухоли головного мозга, нарушения мозгового кровообращения и др.), при эндокринных и дисметаболических заболеваниях, интоксикациях пр. Физические и химические воздействия, нарушающие регуляцию сердечной деятельности: повышенная чувствительность к кофеину, никотину, алкоголю и т.д.

Цель исследования. Изучить частоту и структуру нарушений ритма сердца и проводимости в зависимости от пола и места жительства у стационарных терапевтических больных, а также проанализировать заболевания, на фоне которых появились аритмии сердца.

Материалы и методы исследования. Материалом для исследования послужили больные, находившиеся на стационарном лечении в четырех терапевтических отделениях клиники Андижанского медицинского института за 6-месячный период. Использовались общепринятые методы диагностики основного заболевания, а также ЭКГ, как основной метод диагностики нарушений ритма сердца.

Результаты исследования. В результате проведенного исследования было выявлено 384 случая нарушения ритма сердца (НРС): у 55,4% - 214 мужчин и у 44,6% - 170 женщин. Частота НРС сердца у жителей города и села значительно не различалась и была равна, соответственно 53,7% (206 чел.) и 46,3% (178 чел.) - $p<0,05$.

Отмечена прямая зависимость частоты НРС от возраста больных. Так, если в возрасте 16-29 лет частота НРС была равна (0,8% (3 чел.)), то среди лиц 60 лет и старше – 56,2% (216 чел.).

Изучая структуру аритмий, получено, что наиболее часто имела место мерцательная аритмия 38% (146 больных): 43,1% - 63 мужчины и 56,9% - 83 женщины ($P<0,05$). Экстрасистолия была выявлена у 35,9% (138 чел.: 68,8% мужчин и 31,2% женщин, ($P<0,05$)): предсердная экстрасистолия у 22,5% (31 чел.), атриовентрикулярная у 2,9% (4 чел.), желудочковая у 74,6% (103 чел.).

Пароксизмальная тахикардия (ПТ) определялась в 12,3% случаев (51 больной): 45,1% у мужчин и 54,9% у женщин. Предсердная ПТ встречалась 70,6% (36 чел.), причем чаще у мужчин (52,8%), из атриовентрикулярного узла 5,9% (3 чел.), желудочковая ПТ у 23,5% (12 больных). Атриовентрикулярные (АВ) блокады были выявлены у 8,1% (31 чел.): 67,7% мужчин и 32,3% женщин. Из них АВ-блокада 1 степени определялась у 64,5% (20 чел.), АВ-блокада 2 степени у 22,6% (7 чел.) и АВ-блокада 3 степени у 12,9% (4 чел.). Синдром слабости синусового узла у 4,7% (18 больных).

Проанализированы заболевания, фоне которых имело место НРС. Среди обследованной нами группы пациентов наиболее часто НРС определялись у больных ИБС с различными ее проявлениями (со стабильной, нестабильной стенокардией, инфарктом миокарда, постинфарктным кардиосклерозом, сердечной недостаточностью) - в 29,4% (113 чел.): 58,1% мужчин и 41,9% женщин ($P < 0,05$). Аритмическая форма ИБС встречалась в 27,6% случаев (106 чел.), чаще у женщин-53,2%. НРС у больных с пороками сердца - 14,1% (54 чел.), чаще встречались у мужчин 62,5% ($P < 0,05$). Кардиомиопатии осложнялись НРС в 12,0% (46 чел.) и также чаще у мужчин 60,4% ($P < 0,05$). у больных гипертонической болезнью НРС выявлены у 8,8% (34 чел.). При наличии тиреотоксикоза аритмии встречались в 4,2% случаев (16 больных), различия между мужчинами и женщинами недостоверные, при алкогольном поражении печени у 3,9% (15 чел.), во всех случаях были мужчины.

Поэтому, необходимо продолжать исследования выявлению предикторов электрической нестабильности миокарда, частоты значимости у злоупотребляющих алкоголем, у больных с алкогольным поражением печени, с целью подбора адекватной терапии, для предупреждения ВСС, что у данной категории пациентов представляет определенные трудности [1, 5].

Вывод. Таким образом, аритмии сердца встречаются достаточно часто, особенно у мужчин и лиц старших возрастных групп, поэтому, неслучайно,

что наибольший процент НРС приходится больных страдающих ИБС. Кроме этого нами выявлено, что у лиц, злоупотреблявших алкоголем аритмии встречались у 83,3%, что подтверждает мнение, что одним наиболее важных прогностически неблагоприятных алкогольной болезни является поражение не только печени, но и миокарда.

Список литературы:

1. Кушаковский М.С. Аритмии сердца. - СПб.: Фолиант, 2004. – 67 с.
2. Недоступ А.В., Благова О.В. Как лечить аритмии. - Москва.: «МЕДпресс-информ», 2013. - 368 с.
3. Окорочков А.Н. Лечение болезней внутренних органов. М.: Мед. Литература, 2001, 465 с.
4. Шулутко Б.Й, Макаренко С.В. Стандарты диагностики и лечения внутренних болезней. С-Пб.: ООО «Медкнига ЭЛБИ-СПБ», 2009, 698 с.
5. Тезисы международного конгресса «Кардиостим-2002»// Вестник аритмологии - 2002. -25.