

С. Т. ТУЛЕУХАНОВ, Н. Т. АБЛАЙХАНОВА, С. А. ШАРИПОВА,
Г. Т. СРАИЛОВА, М. С. КУЛБАЕВА, А. Р. ЖАТКАНБАЕВА

ОСОБЕННОСТИ ВРЕМЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СУТОЧНЫХ РИТМОВ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ СИСТЕМ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Казахский национальный университет им. аль-Фараби, г. Алматы

Изучение временной организации физиологических и патологических процессов лежит в основе хрономедицины – одного из наиболее перспективных новых направлений в клинической медицине. Однако набор реально используемых сегодня в клинике методов оценки суточного ритма сердца довольно ограничен, часто нет определенности в клинической интерпретации полученных результатов. Как показали материалы международного симпозиума «Компьютерная электрокардиография на рубеже столетий – XX–XXI вв.» (Москва, 1999 г.), многие вопросы диагностики и этногенеза аритмий сердца у больных сахарным диабетом стоят в первых рядах актуальных проблем диabetологии и кардиологии.

Материал и методы. В работах, отражающих результаты исследования суточного ритма больных сахарным диабетом, проведен расчет показателя разницы между средним ночных и дневных значениями RR интервалов, параметра временного анализа вариабельности ритма сердца, также используемого для анализа суточного ритма ЧСС. Суточный профиль ритма сердца оценивался на основании расчета циркадного индекса, как отношения средней ЧСС в период бодрствования (с 09 до 22 часов), к средней ЧСС в период ночного сна (с 23 до 07 часов). Проведен расчет показателя циркадного индекса по результатам классического Холтеровского мониторирования (ХМ) и мониторирования артериального давления. Статистическая обработка результатов проводилась при помощи пакета программ Excell.

Результаты и обсуждение. При оценке вариабельности сердечного ритма мы обнаружили прямую зависимость между выраженностю патологических изменений в миокарде и снижением вариабельности сердечного ритма, что является неблагоприятным фактором возникновения нарушений ритма и проводимости сердца, в том числе жизнеугрожающих аритмий. Таким образом, реальные успехи в профилактике и лечении осложнений сахарного диабета возможны на основе удовлетворительного контроля над показателями, прямо или косвенно характеризующими нарушения метаболизма и вызывающими в ряде случаев изменения функционального состояния сердечно-сосудистой системы. В настоящее время важным этапом исследования больных сахарным диабетом является ранняя диагностика сердечно-сосудистых осложнений, обусловленных поражениями коронарных сосудов и миокарда, так как они являются ведущей причиной потерь по временной нетрудоспособности, инвалидизации и смертельных исходов при этой патологии. Анализируя полученные данные, мы находим, что поражение сердца при диабете связано не только с атеросклерозом, который развивается при этом заболевании значительно раньше и протекает тяжелее, чем при других болезнях, но и диабетической кардиопатией. Выявление лиц со скрытым нарушениями ритма и проводимости сердца представляет в этом смысле большой интерес, так как причиной их развития может являться влияние висцеральной нейропатии на сердечную мышцу, развитием диабетической кардиальной нейропатии, в то же время известно, что при нарушении ритма сердца достаточно высок риск внезапной смерти и при длительном течении они сопровождаются выраженными нарушениями гемодинамики. Использование стандартизированного критерия оценки динамики суточного ритма ЧСС будет способствовать расширению диагностических возможностей ХМ, выявлению новых патогенетических звеньев сердечно-сосудистых заболеваний, оптимизации всей схемы лечебно-профилактических мероприятий у больных с кардиальной патологией.

