

Результаты комплексной оценки и анализ корреляций показателей variability и турбулентности сердечного ритма у пациентов с артериальной гипертензией II степени

Цель исследования. Провести комплексную оценку и проанализировать корреляционные связи временных показателей variability сердечного ритма (BCP) и параметров турбулентности сердечного ритма (TCP) у пациентов с артериальной гипертензией II степени.

Материалы и методы. Изучены показатели variability и турбулентности сердечного ритма у 214 лиц с артериальной гипертензией II степени, в 80,8% имеющих желудочковые аритмии по данным холтеровского мониторирования. Проанализированы корреляции параметров с возрастом пациентов, средней частотой сердечных сокращений (ЧСС), циркадным индексом (ЦИ), индексом массы миокарда левого желудочка (ИММ ЛЖ) и фракцией выброса левого желудочка (ФВ).

Статистический анализ результатов исследования выполнен с использованием аналитического пакета «Statistica», 10.0.

Результаты. У большинства пациентов с АГ II степени зарегистрированы нормальные значения показателей variability. Повышение показателей имеет место преимущественно у женщин, снижение – у мужчин. Нормальные значения параметров турбулентности зарегистрированы у 52,8% пациентов. С увеличением возраста увеличивается количество пациентов, имеющих редукцию одного или тотальную редукцию параметров TCP.

Выявлены статистически значимые корреляции параметров BCP с возрастом пациентов, средней ЧСС, циркадным индексом, фракцией выброса. Подтвержден высокий уровень статистической значимости взаимосвязи параметров variability. Получены статистически значимые корреляции параметров TCP с индексом массы миокарда левого желудочка (ИММЛЖ), фракцией выброса, средней ЧСС, количеством желудочковых экстрасистол. Выявлен высокий уровень статистической значимости взаимосвязи параметров турбулентности (TO и TS).

Заключение. Полученные результаты могут быть использованы при выделении группы пациентов с артериальной гипертензией, имеющих высокий риск формирования различных неблагоприятных исходов. Это позволит с учетом особенностей параметров variability и турбулентности сердечного ритма и ассоциированных с ними факторов максимально индивидуализировать оценку степени риска при наличии АГ и использовать адекватную тактику лечения для каждого конкретного пациента.