

Выводы

Современному русскому языку свойственен общий процесс семантического обезличения и опустошения форм среднего рода как одна из характерных особенностей в развитии категории грамматического рода.

Что же касается немецкого языка, то класс существительных среднего рода в нем существовал на всех этапах развития языка. И в настоящее время он жизнеспособен, продуктивен и постоянно пополняется заимствованными и возникающими вновь словами.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Виноградов, В. В.* Русский язык / В. В. Виноградов. — М.: Высш. шк., 1972. — 614 с.
2. *Ярнатовская, В. Е.* Грамматический род имен существительных в немецком языке / В. Е. Ярнатовская. — М.: Учпедгиз, 1956. — 80 с.
3. Большой немецко-русский словарь: в 3 т. / под общ. рук. О. И. Москальской. — М.: Рус.яз., 1998. — 760 с.
4. Duden online. — URL: <http://www.duden.de>.

УДК 616.33:616.12-008.318

РОЛЬ КИСЛОТОЗАВИСИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА В ПАТОГЕНЕЗЕ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА

Мурашко А. Н.

Научные руководители: ассистент *Е. Н. Щербакова*, к.м.н., доцент *Е. Г. Малаева*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Нарушения сердечного ритма и проводимости при заболеваниях желудочно-кишечного тракта возникают посредством висцеро-кардиальных рефлексов, то есть являются нейрогенными, функциональными. Во многих случаях такие аритмии принято считать временными, разрешающимися самопроизвольно при достижении ремиссии основного заболевания. Известно, что при заболеваниях органов пищеварения имеет место дисбаланс в работе вегетативной нервной системы (ВНС), затрагивающий как надсегментарный, так и сегментарный ее уровни. Постоянное раздражение висцерорецепторов в нижней трети пищевода, наблюдающееся при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) агрессивным желудочным рефлюктом и воспалительными агентами вызывает различные нарушения ВНС. Симпатическая и парасимпатическая нервная система динамически взаимодействуют друг с другом, согласованно регулируя работу сердца и обеспечивая высокий уровень адаптации ритма сердца к потребностям организма. Дисбаланс в этом взаимодействии способен приводить к функциональным нейрогенным нарушениям ритма и проводимости сердца. К этим нарушениям относят и рефлекторные, возникающие по типу висцеро-висцеральных рефлексов.

Цель

Выявить взаимосвязь между кислотозависимыми заболеваниями желудочно-кишечного тракта и нарушениями ритма сердца.

Материал и методы исследования

Был проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов кардиологического отделения Гомельской государственной больницы № 4, из которых было отобрано 106 пациентов с сочетанием патологии желудочно-кишечного тракта и нарушениями ритма сердца. Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью программы «Statistica» 10.0.

Результаты исследования и их обсуждение

В исследовании приняли участие 106 пациентов, из которых 71 % (75) приходится на долю женщин, 29 % (31) — мужчин. 14% (15) пациентов являются трудоспособными, 86 % (91) — пенсионеры.

Из 20,7 % (22) пациентов с язвой желудка и двенадцатиперстной кишки у 18 % (4) пациентов сопутствующая частая желудочковая экстрасистолия, у 32 % (7) пациентов частая наджелудочковая экстрасистолия, у 23 % (5) — фибрилляция предсердий, 9 % (2) имеют пароксизмальную желудочковую тахикардию, 18 % (4) — пароксизмальную наджелудочковую тахикардию (рисунок 1).

Из 82 % (87) пациентов с гастритом и гастро-эзофагальным рефлюксом у 13 % (11) пациентов сопутствует частая желудочковая экстрасистолия, у 30 % (26) отмечается частая наджелудочковая экстрасистолия, у 39 % (34) пациентов имеется сопутствующая фибрилляция предсердий, у 1 % (1) пациента пароксизмальная желудочковая тахикардия, у 17 % (15) пациентов пароксизмальная наджелудочковая тахикардия.

У 25,5 % (27) пациентов отмечалось сочетание двух и более нарушений ритма сердца, а также встречалось сочетание двух патологий желудка и двенадцатиперстной кишки у 7,5 % (8) больных (рисунок 2).



Рисунок 1 — Распространенность нарушений ритма у пациентов с гастродуоденальной язвой



Рисунок 2 — Распространенность нарушений ритма у пациентов с гастритом и гастро-эзофагальной рефлюксной болезнью

Выводы

Выявлена высокая частота распространенности нарушений сердечного ритма у пациентов с кислотозависимыми заболеваниями желудка и двенадцатиперстной кишки.

Наиболее частым нарушением ритма у пациентов с гастродуоденальной язвой в стадии ремиссии были частые наджелудочковые экстрасистолии и фибрилляция предсердий.

Наиболее частым нарушением ритма у пациентов с ГЭРБ и хроническим гастритом была фибрилляция предсердий.

Своевременное терапевтическое и хирургическое лечение патологии желудка, возможно, могло бы повлиять на течение и прогноз данных заболеваний сердца. Также, следует учитывать состояние ЖКТ пациента при назначении антикоагулянтов и нестероидных противовоспалительных препаратов, необходимых в кардиологии. Нарушение динамического взаимодействия между симпатическим и парасимпатическим отделами вегетативной нервной системы, возникающее, например, при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни вследствие постоянного патологического желудочно-пищеводного рефлюкса, оказывает негативное влияние на вегетативную регуляцию сердечного ритма, как путем формирования патологического эзофагокардиального рефлекса, так и через общее усиление тонуса блуждающего или симпатического нервов. Следует отметить преобладание в общем числе пациентов лиц женского пола, что говорит о более высоком риске сочетания желудочной и сердечной патологий у женщин.

ЛИТЕРАТУРА

1. Disturbances of the autonomic nervous system in gastroesophageal reflux disease / U. Blaut [et al.] // Folia Med Cracov. — 2001. — Vol. 42 (1–2). — P. 63–73.
2. Шаповалова, М. М. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и нейрогенные аритмии сердца (обзор литературы) / М. М. Шаповалова // Молодой ученый. — 2014. — № 5. — С. 165–167.
3. Малаева, Е. Г. Гастроэнтерология: учебное пособие / Е. Г. Малаева. — Минск: Новое знание, 2016. — 345 с.
4. Малаева, Е. Г. Гастроэнтерология: учеб. пособие / Е. Г. Малаева. — Гомель: ГомГМУ, 2017. — 122 с.