ДИАГНОСТИКА ПРЕХОДЯЩИХ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА С ПОМОЩЬЮ ХОЛТЕРОВСКГО ЭКГ МОНИТОРИРОВАНИЯ.

Олимжонова Фарахноза Орифжоновна, Джураев Достонбек Рустамович студенты 209 группы. факультета медицинской педагогики Научный руководитель: доцент Самиев Уткур Басирович СамГМИ, кафедры пропедевтики внутренних болезней

Актуальность. В последние годы все большее внимание врачей кардиологов привлекают различные виды аритмии сердца. В ряде научных исследований касающихся проблем аритмией сердца, очень часто обсуждаются преходящих (транзисторных) аритмий. Так как прогноз таких аритмий, также не совсем благоприятен как и прогноз постоянных форм. Кроме того транзиторную аритмию не всегда удается зарегистрировать при обычном ЭКГ обследовании или клиническом обследовании больного.

Цель исследования. Целью нашего исследования явилось выявление с помощью Холтеровскго ЭКГ мониторирования эпизодов аритмии у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Материалы и методы. Нами было обследовано 68 больных (39 мужчин, 29 женщин) в возрасте от 26 до 78 лет госпитализированных в отделении кардиологии клиники СамМИ N1, с артериальной гипертензией, ревматологическими поражениями сердца, нейроциркуляторной дистонией, ишемической болезни сердца, в анамнезе которых были эпизоды аритмии сердца. Всем больным проводилось суточное холтеровское миниторирование ЭКГ в условиях естественного двигательного режима с помощью комплекса оборудования «Кардиосенс», запись осуществлялась в течении 24 часов. За эпизоды аритмии принимались одиночные желудочковые экстрасистолии, бигемения, тригемния, парные ЖЭ, групповые желудочковые экстрасистолии пароксизмы, желудочковых тахикардией, а также мерцательная аритмия.

Результаты исследования. При суточном мониторировании больных, нарушение ритма определялись у 51 больного (75%). В возвратном аспекте это соотношение составляло: До 50 лет. Наличии эпизодов аритмии было выявлено у 35%, тогда как, в более старшой группе эпизоды аритмии отмечались у 80% обследуемых. У лиц старше 70 лет эпизоды аритмии были зарегистрированы почти у всех больных 9 из 10 больных (90%). Что касается нозологических единиц, то наибольшее количество эпизодов аритмии отмечено у больных ишемической болезнью сердца и ревматическими поражениями сердца 85%. Нами выявлен очень интересный факт у 12 больных с нейроциркуляторной дистонией при Холтеровском мониторировании ни у одного из них не выявлены эпизоды ночной аритмии, лишь у 2 больных зарегистрированные единичные экстрасистолы в дневное время наиболее частыми видами выявленных аритмий были желудочковые экстрасистолы 46 больных (90%).

Выводы. 1. Суточное холтеровское ЭКГ мониторирование является удобным и достаточно простым методом выявления транзиторной аритмии сердца от не сопровождается какими-либо субъективными ощущениями для больного.

2. Транзиторная аритмия сердца довольно часто встречается у больных с сердечнососудистыми заболеваниями, особенно в пожилом и старческом возрасте, преимущественно у больных с ИБС, причем чаще всего встречается желудочковая экстрасистолия.

Список литературы:

- 1. Мухитдинова, Х., Шорахмедов, LU., & Алимов, А. (2020). Циркадный ритм среднего артериального давления в период токсемии ожоговой болезни взрослых, in Library, 20(4), 71-79. извлечено от https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19362
- 2. Блинов, Д. В. "Пациенты с неврологическими расстройствами: обоснование необходимости фармакоэкономической оценки оптимизации затрат на ведение с использованием нейроспецифических белков в качестве маркеров повышения проницаемости гематоэнцефалического барьера." ФАРМАКОЭКОНОМИКА. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология 7.1 (2014): 40-45.
- 3. Камчатнов, П. Р., А. В. Чугунов, and Н. А. Михайлова. "Вертебрально-базилярная недостаточность—проблемы диагностики и терапии." Медицинский совет 1-2 (2013): 69-73.