

ОСОБЛИВОСТІ ДЕЯКИХ МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПОКАЗНИКІВ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА ХОЗЛ

Піонова Олена Миколаївна

асистент Харківського національного університету,

Болокадзе Євгенія Олександрівна

доцент Харківського національного університету

Мета дослідження: виявити особливості морфо-функціональних показників правого шлуночка серця у хворих на ХОЗЛ.

Матеріали та методи: обстежено 42 хворих на ХОЗЛ порівнянних за статтю та віком, середній вік $65,2 \pm 3,5$ років (25 % жінок, 75% чоловіків). Діагноз верифіковано згідно критеріїв GOLD (2008). Усім хворим на ХОЗЛ проведено УЗД серця за загально стандартними методиками, аналізували середній тиск у легеневій артерії (СТЛА), кінцевий систолічний об'єм правого шлуночка (КСО ПШ), кінцевий діастолічний об'єм правого шлуночка (КДО ПШ).

Результати: У хворих на ХОЗЛ різних клінічних груп виявлено збільшення середнього показника СТЛА. А саме, у хворих на ХОЗЛ групи В складав $30,2 \pm 1,22$ мм рт. ст., у хворих на ХОЗЛ групи С - $32,1 \pm 1,3$ мм рт. ст., у хворих на ХОЗЛ групи Д - $37,4 \pm 7,56$ мм рт. ст. середній показник СТЛА на 23,8% перебільшував у хворих на ХОЗЛ групи Д в порівнянні з показниками хворих на ХОЗЛ групи В, $p < 0,05$. При аналізі показників КСО ПШ у хворих на ХОЗЛ різних груп виявив, що у групі С він перебільшував аналогічний показник на 19% у порівнянні з групою В, а у групі Д на 47,8% у порівнянні з групою В, $p < 0,05$. У хворих на ХОЗЛ групи Д спостерігається збільшення КДО ПШ на 14,2% порівняно з хворими на ХОЗЛ групи В. КДО ПШ більше на 8,1% у хворих на ХОЗЛ групи Д порівняно с хворими на ХОЗЛ групи С, $p < 0,05$.

Висновки: В усіх групах хворих на ХОЗЛ спостерігалися ознаки ремоделювання правого серця незалежно від клінічних проявів хвороби, що може бути використано як прогностично небажана ознака прогресування ускладнень у вигляді хронічного легеневого серця.