

ЗНАЧЕНИЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ И МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В РЕМОДЕЛИРОВАНИИ МИОКАРДА И РАЗВИТИИ АРИТМИЙ

Беловол А.Н., Бобронникова Л.Р., Ильченко И.А.

Национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Цель. Изучить влияние гемодинамических и метаболических нарушений на ремоделирование миокарда и развитие аритмий у больных с артериальной гипертензией (АГ) и сахарным диабетом 2 типа (СД-2).

Материал и методы. У 68 больных (35 женщин и 33 мужчины; средний возраст $56,8 \pm 3,4$ года) с АГ 2 степени и субкомпенсированным (HbA1c - $7,4 \pm 0,5\%$) СД-2 проанализированы результаты эхокардиографии и суточного мониторирования ЭКГ. Распределение по группам: 1-я группа (23 больных) с изолированной АГ; 2-я группа (22 больных) с СД-2; 3-я группа (23 больных) с коморбидностью АГ и СД-2.

Результаты. У пациентов 1-й группы превалировало концентрическое ремоделирование миокарда (КР) – 52%; во 2-й группе – эксцентрическое ремоделирование левого желудочка (ЛЖ) - 57%; в 3-й группе - концентрическая гипертрофия (КГ) – 68%. У пациентов СД-2 чаще регистрировались наджелудочковые аритмии (61%), с увеличением гипертрофии ЛЖ возрастала частота желудочковых экстрасистол (ЖЭ) высоких градаций (соответственно 1, 2 и 3 группа: 39%, 20%, 73% больных).

Выводы. У пациентов с АГ формируются гипертрофическое ремоделирование ЛЖ и желудочковые нарушения ритма, при СД-2 развиваются негипертрофическое ремоделирование и наджелудочковые аритмии. Сочетание АГ и СД-2 усугубляет ремоделирование миокарда и повышает риск развития желудочковых нарушений ритма.