

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН"
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
ВІД ДОСЛІДЖЕНЬ ДО РЕАЛІЙ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ
XXI СТОЛІТТЯ**

присвяченої пам'яті академіка Л.Т. Малої

23-24 квітня 2015 року

Харків,
2015

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ОЦЕНКИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ВО ВРЕМЯ АКТИВНОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ПРОБЫ

Журавка Н.В., Яблучанский Н.И., Махаринская Е.С.
Харьковский национальный университет им. В.Н. Каразина, Украина

Активная ортостатическая проба в медицинской практике позволяет не только выявить и провести оценку гемостатических нарушений в организме пациента, но и помогает определить состояние вегетативной нервной системы, её влияние на сердечно-сосудистую систему и её деятельность.

Цель: оценить вариабельность сердечного ритма у больных артериальной гипертензией во время активной ортостатической пробы.

Материалы и методы: проанализированы данные проведенной активной ортостатической пробы, лечебная тактика в отношении пациента О.

Пациент О., 56 лет, обратился в кабинет консультативного приема на базе ХГП № 24. Диагноз гипертонической болезни установлен в 2004 г. С начала заболевания постоянную терапию не принимал. Во время проведения активной ортостатической пробы в исходном состоянии отмечается: Характер регуляции ритма в покое отражает хорошее функциональное состояние, высокие адаптационные возможности и высокую стрессовую устойчивость организма. Уровень нейрогуморальной регуляции в покое: умеренный, при сбалансированном функционировании отделов ВНС. Ортостатическая проба: Реактивность парасимпатического отдела ВНС при проведении ортостатической пробы снижена. Характер отклика ВНС на ортостатическую пробу адекватный (активность СНС увеличилась, активность ПСНС снизилась). Вегетативная регуляция при проведении ортостатической пробы характеризуется преобладанием гуморально-метаболических механизмов. Назначено лечение: лизиноприл 10 мг на ночь, бисопролол 5 мг утром. Через три месяца приема антигипертензивной терапии проведена активная ортостатическая проба повторно, отмечается снижение вагальной активности и повышение симпатической и улучшение показателей вариабельности сердечного ритма.

Выводы: на состояние вегетативной нервной системы влияет назначенная антигипертензивная терапия, ингибиторы АПФ снижают вагальную активность и повышают симпатическую, а назначение селективных β -адреноблокаторов приводит к улучшению показателей вариабельности сердечного ритма, снижению тонуса симпатической нервной системы вследствие снижения частоты сердечных сокращений. Оценка вариабельности сердечного ритма у больных артериальной гипертензией во время активной ортостатической пробы позволит обеспечить адекватную терапию и предотвратить прогрессирование заболевания.