

УДК 616.8-00

Скворцов В.В, д.м.н

Профессор

Лях Е.А.

Курбаналиев М.К.

Корченкина А.Д.

Студенты

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский

**ОСОБЕННОСТИ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ЛИЦ,
НЕДАВНО ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА**

Аннотация: Вегетативная дисфункция - это нарушение работы вегетативной нервной системы, которая контролирует автоматические функции организма, такие как сердечный ритм, артериальное давление, температура тела и другие. Может проявляться в виде нарушений сердечного ритма, артериального давления, температуры тела и других автоматических функций.

Ключевые слова: ВНС, вегетативная нервная система, инфаркт миокарда, дисфункция.

Skvortsov V.V., D.M.N.

Professor

Lyakh E.A.

Kurbanaliev M.K.

Korchenkina A.D.

Students

Volgograd State Medical University

**FEATURES OF AUTONOMIC DYSFUNCTION IN PEOPLE WHO HAVE
RECENTLY SUFFERED A MYOCARDIAL INFARCTION**

***Abstract:** Autonomic dysfunction is a malfunction of the autonomic nervous system, which controls automatic body functions such as heart rate, blood pressure, body temperature and others. It can manifest itself in the form of disorders of heart rhythm, blood pressure, body temperature and other automatic functions.*

***Key words:** ANS, autonomic nervous system, myocardial infarction, dysfunction.*

Цель исследования. Изучить параметры ВНС у лиц, перенесших острый инфаркт миокарда, на 10-11 сутки от начала заболевания.

Материалы и методы. Исследовалась группа из 30 пациентов кардиологического отделения (18 женщин и 12 мужчин) в возрасте от 50 до 70 лет, перенесших острый инфаркт миокарда за последние 10 дней, с использованием портативного кардиотрекера AngioCode-301 (Россия).

Были оценены восемь показателей, описывающих состояние вегетативной нервной и сердечно-сосудистой систем.

1. Жесткость сосудов;
2. Тип пульсовой кривой;
3. Частота пульса;
4. Уровень стресса;
4. Возраст сосудов;
6. Насыщение кислородом;
7. Относительная длительность систолы;
8. ВИК (вегетативный индекс Кердо).

Результаты и обсуждение. Жесткость сосудов была превышена у 80% исследуемых, что говорит об уплотнении и повышении тонуса преимущественно мелких артериол.

У всех испытуемых имеется тип пульсовой волны А и В, что указывает на наличие заболеваний сердечно-сосудистой системы.

У 13,3% пульс был ниже 90 уд/мин; у 40% частота сердечных сокращений варьировалась от 90 до 100 уд/мин; у 20% пульс был от 100 до 120 уд/мин; у 26,7% исследованных пульс был свыше 120 уд/мин. Таким образом, преобладала синусовая тахикардия.

У 13,3% исследуемых уровень стресса был в норме (50-150); 150-500 - у 20% пациентов; показатели 500-900 - у 60% людей и свыше 900 - у 6,7%

обследуемых. Таким образом, большинство пациентов находились в стрессовой ситуации.

У всех исследуемых биологический возраст превышал на 10–15 лет паспортный.

Насыщение кислородом крови у всех респондентов было удовлетворительным (показание сатурации 95 и выше).

У 60% наблюдаемых длительность систолы превышает 43%; у 33,3% длительность систолы варьируется от 40 до 43%, у 6,7% от показателя составил ниже 40%. Удлинение систолы (расширение комплекса QRS) может предвещать желудочковые аритмии и внезапную смерть.

Вегетативный индекс Кердо - положительные значения у 86,7% пациентов, а у 13,3% - отрицательные (преобладала симпатикотония).

Выводы. Инфаркт миокарда на сегодняшний день остается тяжелым заболеванием, приводящим к осложнениям и не так редко к летальному исходу. У пациентов после инфаркта выявляются признаки вегетативной дисфункции, что требует проводить мониторинг их состояния, в том числе портативными кардиотрекерами.

Использованные источники:

1. Сохавон М.Р. Этиология, диагностика и лечение ишемической болезни сердца у молодых пациентов / М.Р.Соханов // Современные проблемы науки и образования.– 2024. – №2.
2. Карпов Ю.А. Стабильная ишемическая болезнь сердца: стратегия и тактика лечения. / Карпов Ю.А., Сорокин Е.В. // М.: Медицинское информационное агентство – 2022. – с. 189.
3. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Современный взгляд на проблему / Е. Н. Налетова, Э. Я. Фисталь, О. С. Налетова [и др.] // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2021. – Т. 6 – № 1. – с. 132-141.