**Чорна Інна Володимирівна. Вплив сульпіриду на варіабельність серцевого ритму та епізоди "німої" ішемії міокарда у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки в поєднанні зі стенокардією напруги : дис... канд. мед. наук: 14.01.02 / Запорізький держ. медичний ун-т. - Запоріжжя, 2006**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Чорна І.В. Вплив сульпіриду на варіабельність серцевого ритму та епізоди “німої” ішемії міокарда у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки в поєднанні зі стенокардією напруги. - Рукопис.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.02-внутрішні хвороби. – Запорізький державний медичний університет МОЗ України, м. Запоріжжя, 2006.При обстеженні хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки зі стенокардією напруги доведено суттєве підвищення активності симпатичного та зменшення парасимпатичного відділів вегетативної нервової системи у порівнянні з пацієнтами з ішемічною хворобою серця, виразковою хворобою дванадцятипалої кишки та практично здоровими особами. У хворих з поєднанням цих захворювань виявлено достовірно вищий плазмовий вміст адреналіну, ніж у хворих на виразкову хворобу, а також норадреналіну в порівнянні з хворими на виразкову хворобу або ішемічну хворобу серця. Встановлено, що епізоди “німої” ішемії міокарда мали максимальну частоту та тривалість у хворих з поєднанням виразкової хвороби дванадцятипалої кишки та стенокардії напруги. Вперше визначено високу ефективність сульпірида у складі комплексної терапії щодо корекції вегетативної дисфункції та епізодів ішемії міокарда у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки в поєднанні зі стенокардією напруги. |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. У дисертаційній роботі встановлені особливості нейро-гуморальної регуляції серцевої діяльності, епізодів “німої” ішемії міокарда та досліджено вплив сульпіриду на варіабельність серцевого ритму, частоту і тривалість епізодів “німої” ішемії міокарда у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки в поєднанні зі стенокардією напруги, що є актуальною проблемою клініки внутрішніх хвороб.
2. Встановлено патологічні зміни варіабельності серцевого ритму у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки в поєднанні зі стенокардією напруги, які виявлялися зниженням часових (SDNN на 38,90%, rMSSD на 48,59%, pNN50% на 64,21%) і частотних (HF на 36,50%, HFn на 34,16%) показників, а також підвищенням показника LF/HF на 88,60%, порівняно з величиною відповідних показників у практично здорових осіб, що характеризувало підвищення активності симпатичного і зменшення активності парасимпатичного відділів вегетативної нервової системи в регуляції серцевої діяльності; вказані зміни варіабельності серцевого ритму достовірно відрізнялися порівняно з хворими на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки і хворими на ішемічну хворобу серця (стенокардію напруги).
3. У хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки в поєднанні зі стенокардією напруги питома вага епізодів “німої” ішемії міокарда була максимальною - 90,10%. Показники тривалості епізодів “німої” ішемії міокарда у цих пацієнтів були найбільшими, що достовірно перевищувало середнє значення у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки в 9,00 разів та пацієнтів з ішемічною хворобою серця (стенокардією напруги) на 18,29%.
4. Визначено, що у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки в поєднанні зі стенокардією напруги плазмовий вміст адреналіну і норадреналіну був достовірно вищим, ніж у практично здорових осіб у 4,25 раза і 2,64 раза відповідно, а також на 59,38% і 64,52% відповідно, ніж у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки.
5. Виявлені кореляційні взаємозв'язки між показниками варіабельності серцевого ритму, плазмовим вмістом катехоламінів, частотою і тривалістю епізодів “німої” ішемії міокарда у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки в поєднанні зі стенокардією напруги за даними проведеного кореляційного аналізу.
6. Застосування сульпіриду у складі комплексної терапії у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки в поєднанні зі стенокардією напруги впродовж місяця сприяло зниженню симпатичного і підвищенню парасимпатичного впливів на серцеву діяльність, достовірному зниженню плазмового вмісту адреналіну і норадреналіну на 46,98% і 45,90% відповідно, зниженню показника кількості і тривалості епізодів “німої” ішемії міокарда на 72,88% і 58,84% відповідно. Динаміка вказаних змін була достовірно вища, ніж у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки в поєднанні зі стенокардією напруги, в комплексній терапії яких сульпірид не використовувався.
 |

 |