**Авдоніна Оксана Валеріївна. Стрес-індукована ішемія міокарда та порушення ритму серця у пацієнтів з гострим одонтогенним болем : дис... канд. мед. наук: 14.01.11 / Дніпропетровська держ. медична академія. - Д., 2005.**

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

|  |
| --- |
| Авдоніна О.В. Стрес-індукована ішемія міокарда та порушення ритму серця у пацієнтів з гострим одонтогенним болем. – Рукопис.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеці-альністю 14.01.11 – кардіологія. – Дніпропетровська державна медична академія МОЗ України та Інститут гастроентерології АМН України. –Дніпропетровськ, 2005.Дисертацію присвячено розв'язанню актуальної проблеми сучасної кардіології – підвищенню ефективності діагностичних та профілактичних заходів, які дають змогу попередити формування порушень серцевої діяльності та життєзагрозливих станів. На підставі комплексного клініко-функціонального дослідження встановлено взаємозв’язки між показниками варіабельності серцевого ритму, гемодинаміки та симпато-адреналової системи при гострій психоемоційній напрузі.Проведені порівняльні дослідження підтвердили прогностичну роль розробленого варіаційного індексу адаптації як найбільш інформативного індикатора психоемоційної напруги, в режимі реального часу, що сприяло своєчасній стратифікації груп ризику – пацієнтів з надлишковою незбалансованою реакцією серцево-судинної системи на гострий одонтогенний біль. Виявлено, що стрес-індукована ішемія міокарда була сконцентрована саме у пацієнтів груп ризику – з вираженою психоемоційною напругою та перенапругою, – у 46% та 43% відповідно. Стрес-індукована аритмія відмічена у половині спостережень пацієнтів з психоемоційною перенапругою.Результати дослідження стали підставою для визначення диференційованої терапевтичної тактики з урахуванням індивідуальних особливостей організму щодо запобігання розвитку серцево-судинних подій при значних психоемоційних навантаженнях. |

 |
|

|  |
| --- |
| У дисертаційній роботі розглянуті питання ризик-стратифікації пацієнтів зі стрес-індукованою ішемією, порушеннями ритму серця при дії гострого одонтогенного болю на підставі визначення рівня психоемоційного навантаження за допомогою розробленого показника варіабельності серцевого ритму – індекса адаптації – та встановлення взаємозв’язків з рівнем катехоламінів у плазмі крові, гемодинамічними та гематологічними показниками.1. За даними варіабельності серцевого ритму 77% пацієнтів з гострим одонтогенним болем зазнають вираженої психоемоційної напруги або перенапруги, 35,2% з них мають стрес-індуковану ішемію міокарда, 10,9% – порушення ритму серця. В 20% спостережень аритмогенна реакція у відповідь на психоемоційну напругу супроводжується появою ознак ішемії міокарда, у 75% пацієнтів одночасно спостерігаються порушення ритму серця й ознаки ішемії міокарду.
2. Стандартні та рекомендовані Р.М. Баєвським параметри «концентрації» і «розкиду» серцевого ритму, що традиційно використовують для оцінки вираженого тривалого впливу стресорних факторів, вірогідно не відрізняються при гострій психоемоційній напрузі від стану спокою і не можуть бути використані для визначення рівня стресу, викликаного гострим одонтогенним болем. Спектральні показники можуть бути проаналізовані тільки в ретроспективному аспекті.
3. Розроблений на підставі варіабельності серцевого ритму індекс адаптації дозволяє виділити перехідні процеси серцевого ритму, що визначають рівень гострої психоемоційної напруги в режимі реального часу. Аналіз варіаційного індексу адаптації дозволяє провести стратифікацію пацієнтів на 3 групи, яким відповідають достовірні розходження рівнів психоемоційної напруги.
4. На підставі комплексного клініко-функціонального дослідження встановлено взаємозв’язки між показниками варіабельності серцевого ритму, гемодинаміки та симпато-адреналової системи при гострій психоемоційній напрузі. Виявлена залежність між варіацією індекса адаптації та показниками гемодинаміки – систолічним артеріальним тиском та індексом «Подвійного добутку». Підтверждено наявність сильного зворотнього кореляційного зв’язку між індексом адаптації та гематологічним показником – «індексом зсуву вліво». Встановлено наявність сильної кореляційної залежності між показниками, що визначають стан вегетативної регуляції серця, – ТР, %LF, %VLF – і рівнем метаболітів стресу – катехоламінів.
5. Показано, що одноразовий прийом блокатора бета-адренорецепторів пропранололу при психоемоційній напрузі, викликаній гострим одонтогенним болем, сприяє запобіганню розвитку стрес-індукованої ішемії та порушень ритму серця, а також призводить до нормалізації індексу адаптації; зменшення рівня катехоламінів плазми крові; зростання спектральних показників варіабельності серцевого ритму, що супроводжується перерозподілом активності частин спектру і відновленням симпато-парасимпатичного балансу.
 |

 |