

ID: 2019-06-1749-T-18758

Тезис

Эздеков И.З., Андрианова Л.М.

### Показатели кардиоинтервалографии больных с деструктивным туберкулёзом лёгких

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра фтизиопульмонологии*

*Научные руководители: асс. Златорев А.М., асс. Амирова З.Р.*

**Актуальность.** Длительность и эффективность лечения туберкулёза лёгких зависит от адаптационно-приспособительных возможностей организма, в частности от состояния регуляторных систем сердечного ритма.

**Цель:** оценить показатели кардиоинтервалографии у больных с деструктивными формами туберкулеза до получения химиотерапии.

**Материал и методы.** Проанализированы основные показатели кардиоинтервалографии 30 больных молодого возраста (22 мужчин и 8 женщин) с деструктивными формами туберкулеза легких, в покое, перед началом получения химиотерапии. Возраст обследуемых составил от 20 до 30 лет.

**Результаты.** Выявлено, что у 16 человек (53%) число сердечных сокращений фиксировалось в пределах нормы, другая половина (47%) продемонстрировала значения от 80 до 120 уд/мин. Нормальные значения индекса напряжения отмечались только у десятой части группы – 3 больных (10%), от 150 до 300 у.е. зафиксированы у 14 обследуемых (46,7%) и более 300 у.е. у 13 человек (43,3%). Всего у 5 обследуемых (16,7%) регистрировались нормальные показатели (30%-50%) амплитуды моды, повышенные значения (в пределах от 50% до 60%) у 15 человек (50%) и высокие (от 60% до 70%) у 10 человек (33,3%). Более половины группы (56,7%) показали низкие значения стандартного отклонения RR-интервалов - 17 человек, у остальной части группы значения находились в пределах нормы. Большинство больных - 24 (80%) продемонстрировали низкие показатели вариационного размаха. Мощность высокочастотных волн фиксировалась в пределах от 12% до 31%, доля медленных волн составляла от 48% до 75% и доля очень медленных волн от 3% до 14%.

**Вывод.** В группе с деструктивными формами туберкулеза легких до получения химиотерапии отмечалось выраженное преобладание симпатической регуляции ритма сердца и доминирование центрального контура регуляции над автономным, что может говорить о снижении функционального состояния регуляторных систем.

**Ключевые слова:** терапия, фтизиатрия, кардиоинтервалография