

Секция «Актуальные вопросы неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации»

Динамика проявления кардиальной автономной невропатии в процессе комплексной терапии ишемического инсульта в раннем восстановительном периоде

Айзатуллин Ильдар Фарисович

Аспирант

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия

E-mail: ildar_90@mail.ru

Актуальность: Ишемические инсульты являются одной из важнейших медико-социальных проблем, что обусловлено их высокой долей в структуре заболеваемости, а также в инвалидизации населения. В остром периоде ишемического инсульта важная роль отводится комплексной терапии, в том числе в преодолении сопутствующих патологий

Цель исследования. Проанализировать влияние комплексной терапии на динамику проявления кардиальной формы автономной невропатии у больных с ишемическим инсультом в остром периоде в условиях стационарного лечения в отделение неврологии для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения ГУЗ ЦКМСЧ.

Материалы и методы: В числе обследованных было 60 пациентов с полушарным ишемическим инсультом в возрасте от 31 до 75 лет включительно, поступивших в первичное сосудистое отделение в первые 24 часа от начала развития заболевания, подтвержденного клинически и с помощью компьютерной томографии головного мозга.

Для оценки проявлений кардиальной формы автономной невропатии у пациентов проводилось при помощи следующих автономных тестов которая была предложена Ewing D. J.

Обследование пациентов проводилось в несколько этапов: в острейшей фазе инсульта (1-3 день пребывания в стационаре) и на 10-14 день лечения.

Пациенты были подразделены на 3 группы: Обследовано 90 пациента с полушарным ишемическим инсультом. Больные первой группы (n=30) получали комплексную терапию в течение 10 дней на фоне базисной терапии в процессе ранней вертикализации, больные второй группы (n=30) получали базисную терапию в процессе ранней вертикализации, больные третьей группы (n=30) – только базисную терапию без вертикализации. Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью пакета программ StatSoft Statistica STATISTICA 10 (2010/RU).

Результаты. Анализ полученных данных полученных при проведении тестов D.J. Ewing показал, что на момент включения в исследование степень проявления кардиальной формы автономной невропатии, были сопоставимы между группами ($p > 0,05$).

Средние показатели изменения ДАД при пробе с изометрической нагрузкой в день поступления в первой группе составляли 0мм.рт.ст [0;5], во второй группе 2,5мм.рт.ст [0;5], в третьей группе 0 [0;5] мм.рт.ст, что свидетельствовало об эфферентной симпатической недостаточности у пациентов. Изменения коэффициента соотношения интервалов R-R при пробе Вальсальвы в первые сутки составлял 1,12 [1,10;1,15] в первой группе, 1,12 [1,10;1,15] во второй группе, 1,11 [1,09;1,14] в третьей группе, а также изменения частоты сердечных сокращений при медленном глубоком дыхании в первой группе составило 6 [4;8], во второй группе 8 [7;9], в третьей группе 5 [5;8], что свидетельствовало о нарушении парасимпатической регуляции ритма сердца пациентов.

При оценки кардиальной автономной невропатии после проведенной терапии наблюдается положительная динамика в первых двух группах которая подтверждена при статистическом анализе ($p < 0,05$), при этом наиболее выраженная динамика наблюдалась

у первой группы обследованных пациентов. В 3 группе статистически подтвержденной динамики не выявлено ($p > 0,05$).

При проведении тестов D.J. Ewing на 10-14 день лечения выявлена положительная динамика в первой группе после проведенного лечения ($p < 0,05$).

Средние показатели изменения ДАД при пробе с изометрической нагрузкой составили 15 [10;20], изменение коэффициента соотношения интервалов R-R при пробе Вальсальвы составило 1,25 [1,23;1,44], изменения частоты сердечных сокращений при медленном глубоком дыхании составило 14 [12;21].

Во второй группе отмечалась менее выраженная положительная динамика ($p < 0,05$).

Средние показатели изменения ДАД при пробе с изометрической нагрузкой составили 10 [10;10], изменение коэффициента соотношения интервалов R-R при пробе Вальсальвы составило 1,23 [1,21;1,25], изменения частоты сердечных сокращений при медленном глубоком дыхании составило 12 [11;14].

В третьей группе пациентов статистически значимых изменений не наблюдалось ($p > 0,05$).

Средние показатели изменения ДАД при пробе с изометрической нагрузкой составили 0 мм.рт.ст. [0;5], изменение коэффициента соотношения интервалов R-R при пробе Вальсальвы составило 1,14 [1,06;1,16], изменения частоты сердечных сокращений при медленном глубоком дыхании составило 7 [5;7]

Заключение: В процессе комплексной терапии наблюдается наиболее эффективная динамика проявлений кардиальной формы автономной невропатии при иммобилизационном синдроме у больных с ишемическим инсультом в остром периоде.

Источники и литература

- 1) 1. Иванова Г.Е. Медицинская реабилитация в России. Перспективы развития. Consilium Medicum. 2016; 18 (2.1): 9–13. [Ivanova G.E. Medical rehabilitation in Russia. Development prospects. Consilium Medicum. 2016; 18 (2.1): 9–13(In Russ.)].
- 2) 2. Julie Bernhardt, Leonid Churilov, Fiona Ellery, et al. Prespecified dose-response analysis for A Very Early Rehabilitation Trial (AVERT) Article (PDF Available) in Neurology 86(23) February 2016 with 132 Reads DOI: 10.1212/WNL.0000000000002459
- 3) 4. Katona, M. Predictors of health-related quality of life in stroke patients after neurological inpatient rehabilitation: a prospective study / Katona M., Schmidt R., Schupp W. et al. // Health qual. life outcomes. – 2015. – Vol. 14, № 13. – P. 58.
- 4) 6. В. Н. Дороговцев, Д. С. Янкевич, А. Л. Парфенов, А. Е. Скворцов, А. В. Котельникова Чувствительность барорецепторов и состояние автономной нервной системы у пациентов с хроническими нарушениями сознания. Научно-практический журнал «Общая реаниматология» 2 0 1 9 , 1 5 ; 5, с 61-73
- 5) 8. Лернер В.Л., Дерябина Г.И., Терентьева О.С., Полетаева К.А. Оценка эффективности методики физической реабилитации с использованием современного вертикализатора “Trigo” для мужчин 55–60 лет после перенесенного инсульта // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. Тамбов, 2018. Т. 23, № 177. С. 137-144. DOI 10.20310/1810-0201-2018-23-177-137-144.
- 6) 10. Белкин А. А., Алашеев А. М., Лейдерман И. Н., Громов В. С., Почепко Д. В., Халин А. В., Давыдова Н. С. ГРАВИТАЦИОННЫЙ ГРАДИЕНТ ПРИ VED-REST РЕЖИМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ Клинический институт Мозга; Уральский государственный медицинский университет; ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больниц ВЕСТНИК УРАЛЬСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИЧЕСКОЙ НАУКИ, №1, 2015 г с 22-28