

Л.М. Макаров, В.Н. Комолятова, О.В. Горлицкая *, М.А. Казанцева **

**«ТУРБУЛЕНТНОСТЬ РИТМА СЕРДЦА» У БОЛЬНЫХ С НЕКОРОНАРОГЕННЫМИ ТАХИАРИТМИЯМИ
ДНПЦ нарушений сердечного ритма на базе Московского НИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ,
2 городская клиническая больница г. Саратова*, 38 Детская больница Федерального управления
медико-биологических и экстремальных проблем при МЗ РФ****

«Турбулентность ритма сердца» (Heart rate turbulence - HRT) - новый метод оценки риска смерти у больных с желудочковыми аритмиями. У детей исследований с использованием оценки HRT не проводилось.

Целью исследования явилось определение параметров HRT в группе больных с желудочковой экстрасистолией (ЖЭС). Обследовано 65 больных 1-17 лет ($8\pm 7,5$), 32 девочки, 25 мальчиков, с ЖЭС при холтеровском мониторировании (ХМ): 3 - с синдромом удлинённого интервала QT (СУИQT); 4 - катехоламинергической желудочковой тахикардией (КЖТ); 1 - аритмогенной дисплазией правого желудочка (АДПЖ); 4 - дилатационной кардиомиопатией (ДКМП); 2 - с синдромом Бругада; 3 - с миопатией Дюшенна (МД); 48 - с идиопатической ЖЭС.

В 1678 ЖЭС вычислены параметры HRT onset (HRTO, норма $<0\%$) и «slope» (HRTS, норма $>2,5$ мс/RR). В период наблюдения ($6\pm 4,9$ лет) у 26 больных отмечена отрицательная динамика: синкопе, дилатация сердца, сердечная недостаточность, смерть, внезапная смерть (ВС). У всех больных HRTS был $> 2,5$. HRTO > 0 отмечен при КЖТ ($0,24\pm 5,6$), ДКМП ($0,27\pm 19,8$) и МД ($0,88\pm 2,5$). У 7 из 8 больных (87,5%) с HRTO > 0 , отмечались синкопе, ВС (2 больных ДКМП, HRTO 1,44 и 0,11%), дилатация полостей сердца, толерантность к антиаритмической терапии. Значения HRTO при СУИQT и АДПЖ (в том числе у 2 с ВС), были в норме. Se оценки HRTO для определения плохого прогноза ЖЭС составила 27%, Sp - 97%. Не отмечено связи HRTS и HRTO ($r - 0,057$).

Выводы. Патологические изменения HRT более характерны для заболеваний с органическими заболеваниями миокарда и проявляются прежде всего в изменениями HRTO. При выявлении изменений HRT необходимо исключение органической патологии сердца.