

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра физиологии человека и животных

Федорович Анна Геннадьевна

**ВЛИЯНИЕ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ НА ПОКАЗАТЕЛИ
ДЫХАТЕЛЬНОЙ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМ
ВНЕ И ВО ВРЕМЯ ПАРОКСИЗМА**

Аннотация к дипломной работе

Научный руководитель:
доктор биологических наук,
профессор А.Г. Чумак

Минск, 2018

РЕФЕРАТ

Данная дипломная работа имеет объём 46 страниц, содержит 3 таблицы, 14 рисунков. При написании работы использовано 25 источников.

Ключевые слова: мерцательная аритмия, сердечно-сосудистая система, дыхательная система, электрокардиография, пульсоксиметрия.

Данная дипломная работа выполнена на базе УЗ «Минская центральная районная больница» Боровлянское отделение станции скорой медицинской помощи. За период 2017 года проанализировано 2307 карты вызова, в которых пациентам выставлен диагноз мерцательная аритмия, также мною обследовано 50 пациентов, проведен расспрос, сбор анамнеза, диагностические мероприятия по выявлению пароксизма мерцательной аритмии. Основной целью данной работы является изучение влияния приступа мерцательной аритмии на показатели сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Для достижения целей были поставлены следующие задачи:

1. Выявление людей, страдающих пароксизмами мерцательной аритмии.
2. Сбор и анализ диагностических данных вне и во время пароксизма мерцательной аритмии.

Для выполнения поставленных задач использовались такие методы исследования, как расспрос пациента, регистрация электрокардиограммы, измерение артериального давления и сатурации, подсчёт дыхательных движений и частоты сердечных сокращений.

В ходе исследования отмечается, что мерцательная аритмия в настоящее время является наиболее часто регистрируемым видом нарушений сердечного ритма. Риск возникновения мерцательной аритмии с возрастом повышается и значительно возрастает после 60 лет. Установлено, что показатели функционирования сердечно-сосудистой и дыхательной систем отражают реакцию организма на приступ мерцательной аритмии. Показатели, характеризующие повышение нагрузки на сердечно-сосудистую систему (частота сердечных сокращений, артериальное давление) достоверно возрастают. При возникновении пароксизма мерцательной аритмии происходит достоверное снижение содержания кислорода в крови, что говорит о недостаточной обеспеченности тканей организма кислородом и соответственно снижением общих функциональных резервов организма. Все вышеперечисленные показатели можно использовать как критерий тяжести общего состояния пациента, так как было отмечено различие этих показателей вне приступа и во время приступа мерцательной аритмии. Основными диагностическими критериями мерцательной аритмии являются жалобы пациента, анализ показателей электрокардиограммы.

РЭФЕРАТ

Дадзеная дыпломная праца мае аб'ём 46 старонак, змяшчае 3 таблицы, 14 малюнкаў. Пры напісанні працы выкарастана 25 крыніц.

Ключавыя словы: мігацельная арытмія, сэрцава-судзінная сістэма, дыхальная сістэма, электракардыяграфія, пульсаксіметрыя.

Дадзеная дыпломная праца выканана на базе УЗ «Мінская цэнтральная раённая больніца» Бараўёянскага аддзялення хуткай медыцынскай дапамогі. За перыяд 2017 года было прааналізавана 2307 карты выкліку, у якіх пацыентам быў выстаўлены дыягназ мігацельная арытмія, таксама мною абследавана 50 пацыентаў, праведзен роспыт, збор анамнезу, дыягнастычныя імпрэзы па выяўленні параксізму мігацельнай арытміі. Асноўнай мэтай дадзенай працы з'яўляецца вывучэнне ўплыву прыступу мігацельнай арытміі на паказнікі сэрцава-судзіннай і дыхальнай сістэм. Для дасягнення мэты былі пастаўлены наступныя задачы:

1. Выяўленне людзей, пакутуючых мігацельнай арытміяй.
2. Збор і аналіз дыягнастычных дадзеных у час і па-за параксізмам мігацельнай арытміі.

Для выканання пастаўленых задач выкарастоўваліся такія метады даследавання, як апытанне пацыентаў, запіс электракардыяграмы, вымярэнне артэрыяльнага ціску і сатурацыі, падлік дыхальных рухаў і частасці скарачэнняў сэрца.

Падчас даследавання адзначаецца, што мігацельная арытмія ў наш час з'яўляецца найболей часта рэгіструемым выглядам парушэння рытма сэрца. Усталявана, што паказнікі функцыянавання сэрцава-судзіннай і дыхальнай сістэм адлюстроўваюць рэакцыю арганізма на прыступ мігацельнай арытміі. Паказнікі, якія характырызуюць павышэнне нагрузкі на сэрцава-судзінную сістэму (частасць скарачэнняў сэрца, артэрыяльны ціск) верагодна ўзрастаюць. Пры ўзнікненні параксізму мігацельнай арытміі адбываецца верагоднае зніжэнне зместу кіслароду ў крыві, што кажа пра недастатковую забяспечанасць тканак арганізма кіслародам і адпаведна зніжэннем агульных функцыйных рэзерваў арганізма. Усе вышэйпералічаныя паказнікі можна скарыстаць як крытэр цяжару агульнага стану пацыента, бо было адзначана адрозненне гэтых паказнікаў па-за прыступам і падчас прыступу мігацельнай арытміі. Амноўнымі дыягнастычнымі крытэрамі мігацельнай арытміі з'яўляюцца скаргі пацыента, аналіз паказнікаў электракардыяграмы.

ARTICLE SUMMARY

This thesis has a volume of 46 pages, contains 3 tables, 14 drawings. 25 sources were used in the writing operation.

Key words: atrial fibrillation, cardiovascular system, respiratory system, electrocardiography, pulseoximetry.

This thesis is made on the basis of public health institution «Minsk central district hospital» Department of Borovlyany ambulance station. For the period 2017 analyzed 2307 call cards, in which patients diagnosed with atrial fibrillation, I have also surveyed 50 patients, conducted the questioning, medical history, diagnostic atrial fibrillation. The main purpose of this work is to study the effect of atrial fibrillation on the cardiovascular and respiratory systems. To achieve the goals, the following tasks were set:

1. Identification of people suffering from paroxysms of atrial fibrillation.
2. Collection and analysis of diagnostic data outside and during paroxysmal atrial fibrillation.

To perform the tasks used such research methods as questioning the patient, registration of electrocardiogram, measurement of blood pressure and saturation, calculation of respiratory movements and heart rate.

In the course of the study indicated that atrial fibrillation is currently the most frequently reported form of cardiac arrhythmias. The risk of atrial fibrillation increases with age and increases significantly after age 60. It was found that the indicators of the functioning of the cardiovascular and respiratory systems reflect the reaction of the body to the attack of atrial fibrillation. Indicators characteristic of the increase in the load on the cardiovascular system (heart rate, blood pressure) increase significantly. In the event of paroxysmal atrial fibrillation, there is a significant decrease in the oxygen content in the blood, which indicates an insufficient supply of oxygen to the tissue of the body and, accordingly, a decrease in the overall functional reserves of the body. All of the above indicators can be used as a criterion of the severity of the general condition of the patient, as it was noted the difference between these indicators outside the attack and during the attack of atrial fibrillation. The main diagnostic criteria for atrial fibrillation are patient complaints, analysis of electrocardiogram indicators.