

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

ВИХЛЯНЦЕВА
Марина Дмитриевна

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ
С ЭКСТРАСИСТОЛИЕЙ

Аннотация к дипломной работе

Научный руководитель:
кандидат биологических наук,
доцент Т.В. Каравай

Минск, 2025

АННОТАЦИЯ

Дипломная работа 55 с., 11 рис., 7 табл., 52 источников.

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ЭКСТРАСИСТОЛИЕЙ.

Ключевые слова: экстрасистолия, нарушения ритма сердца, холтеровское мониторирование, сопутствующие заболевания.

Объект исследования: пациенты терапевтического отделения поликлиники № 3 УЗ «Молодечненская ЦРБ» с симптомами частой экстрасистолии в период с февраля 2023 года по октябрь 2024 года.

Цель работы: определение анатомо-физиологических особенностей у лиц пожилого возраста с редкими и частыми эпизодами экстрасистолии.

Методы исследования: В работе использовались электрокардиографические методы: электрокардиограф «Кардиан КР-01», холтеровское мониторирование (Кардиан КР-01), аускультативный метод определения артериального давления по тонам Короткова с помощью тонометра LITTLE DOCTOR LD-71; метод регистрации веса с помощью медицинских электронных весов ВЭМ-150 «Масса-К» А1; метод измерения роста с помощью ростомера медицинского МР-01(220).

Обследовано 400 пациентов, имеющих симптомы: перебои в работе сердца, неритмичный пульс, нерегулярное сердцебиение, замирание сердца и трудно объяснимое чувство «переворачивания» сердца. Среди обследуемых лиц с ЖЭ и НЖЭ выявлено: старше 60 лет с наличием структурных изменений в сердце (у 65%), у 81% - имеется повышенная масса тела или ожирение; у 72% - высокое нормальное давление или АГ; у 65% человек имеется висцеральное ожирение; у 35% человек снижен уровень ферритина, повышен уровень ЛПНП; у 40% человек имеется нарушение толерантности к глюкозе, повышен уровень холестерина; у 37% человек с диагнозом ХБП; - 54% человек с СД, - 68% человек с АКС.

Таким образом, в процессе оценки клинической картины и показателей лабораторно-диагностических, физикальных и инструментальных исследований у обследуемых с диагностированной экстрасистолией часто наблюдаются следующие сопутствующие состояния: ожирение, СД, АКС, АГ, ХБП и метаболический синдром. Данное состояние обусловлено образом жизни, питанием, наследственностью, а также сочетанием патологий, которые приводят к быстрому прогрессированию процессов атеросклероза, усиливая энергетический дисбаланс и изменяя механическую работу миокарда. Все это формирует высокую аритмогенную активность.

АНАТАЦЫЯ

Дыпломная праца 55 с., 11 мал., 7 табл., 52 крыніц.

АНАТАМА-ФІЗІЯЛАГІЧНЫЯ АСАБЛІВАСЦІ ПАЦЬЕНТАЎ З ЭКСТРАСІСТАЛІЯЙ.

Ключавыя словы: экстрасісталія, парушэнні рытму сэрца, холтэраўскае манітарыраванне, спадарожныя захворванні.

Аб'ект даследавання: пацыенты тэрапеўтычнага аддзялення паліклінікі № 3 УЗ «Маладзечанская ЦРБ» з сімптомамі частай экстрасісталіі ў перыяд з лютага 2023 года па кастрычнік 2024 года.

Мэта працы: вызначэнне анатама-фізіялагічных асаблівасцяў у асоб пажылога ўзросту з рэдкімі і частымі эпیزодамі экстрасісталіі.

Метады даследавання: У працы выкарыстоўваліся электракардыяграфічныя метады: электракардыёграф «Кардыян КР-01», холтэраўскае манітарыраванне (Кардыян КР-01). Аўскультатыўны метады вызначэння артэрыяльнага ціску па танах Караткова з дапамогай танометра LITTLE DOCTOR LD-71; метады рэгістрацыі вагі з дапамогай медыцынскіх электронных вагаў ВЭМ-150 «маса-К» А1; метады вымярэння росту з дапамогай растамера медыцынскага МР-01(220).

Абследавана 400 пацыентаў, якія маюць сімптомы: перабоі ў працы сэрца, нерытмічны пульс, нерэгулярнае сэрцабіццё, заміранне сэрца і цяжка вытлумачальнае пачуццё «перагортвання» сэрца. Сярод абследаваных асоб з ЖЭ і НЖЭ выяўлена: старэйшыя за 60 гадоў з наяўнасцю структурных змяненняў у сэрцы (у 65%), у 81% маецца падвышаная маса цела або атлусценне; у 72% - высокае нармальнае ціск ці АГ; у 65% чалавек маецца вісцаральная атлусценне; у 35% чалавек паніжаны ўзровень феррытина, павышаны ўзровень ЛПНП; у 40% чалавек маецца парушэнне талерантнасці да глюкозы, павышаны ўзровень халестэрыну; у 37% чалавек з дыягназам ХБП; - 54% чалавек з СД, - 68% чалавек з АКС.

Такім чынам, у працэсе ацэнкі клінічнай карціны і паказчыкаў лабараторна-дыягнастычных, фізікальнай і інструментальных даследаванняў у абследаваных з дыягнаставанай экстрасісталіяй, часта назіраюцца наступныя спадарожныя стану: атлусценне, СД, АКС, АГ, ХБП і метабалічны сіндром. Дадзенае стан абумоўлена ладам жыцця, харчаваннем, спадчыннасцю, а таксама спалучэннем паталогій, якія прыводзяць да хуткага прагрэсавання працэсаў атэрасклерозу, узмацняючы энергетычны дысбаланс і змяняючы механічную працу міякарда. Усё гэта фармуе высокую аритмагенную актыўнасць.

ANNOTATION

Diploma work 55 pages, 11 pictures, 7 tables, 52 sources.

ANATOMICAL AND PHYSIOLOGICAL FEATURES OF PATIENTS WITH EXTRASYSTOLE.

Keywords: extrasystole, cardiac arrhythmias, holter monitoring, concomitant diseases.

The object of the study: patients of the therapeutic department of polyclinic №3 UZ «Molodechno CRH» with symptoms of frequent extrasystole with symptoms of frequent extrasystole in the period from February 2023 to October 2024.

Purpose of the study: determination of anatomical and physiological features in elderly people with rare and frequent episodes of extrasystole.

Research methods: Electrocardiographic methods were used in the work: «Кардиан КР-01» electrocardiograph, holter monitoring (Кардиан КР-01). Auscultation method for determining blood pressure by Korotkov tones using a LITTLE DOCTOR LD-71 tonometer; the method of weight registration using medical electronic scales БЭМ-150 «Macca-K» A1: the method of measuring height using the medical height meter MP-01(220).

400 patients were examined, having symptoms: heart failure, irregular pulse, irregular heartbeat, heart sinking and a hard-to-explain feeling of "turning over" the heart. Among the examined individuals with ventricular extrasystole and supraventricular extrasystole, it was revealed: over 60 years of age with structural changes in the heart (65%), 81% have overweight or obesity; 72% have high normal blood pressure or hypertension; 65% of people have visceral obesity; 35% of people have reduced ferritin levels, the level of low-density lipoproteins is increased; 40% of people have impaired glucose tolerance, cholesterol levels are elevated; 37% of people with a diagnosis of chronic kidney disease; -54% of people with diabetes, - 68% of people with atherosclerotic cardiosclerosis.

Thus, in the process of assessing the clinical picture and indicators of laboratory diagnostic, physical and instrumental studies in subjects with diagnosed extrasystole, the following concomitant conditions are often observed: obesity, diabetes mellitus, atherosclerotic cardiosclerosis, arterial hypertension, chronic kidney disease and metabolic syndrome. This condition is caused by lifestyle, nutrition, heredity, as well as a combination of pathologies that lead to the rapid progression of atherosclerosis processes, by increasing the energy imbalance and changing the mechanical work of the myocardium. All this forms a high arrhythmogenic activity.