Медико-биологические науки

Состояние адаптации больных с инциденталомами надпочечных желез в период бодрствования

Алабердин С.В., Дульский В.А.
Иркутский государственный институт усовершенствования врачей, Иркутский государственный медицинский университет, Иркутск

Широкое внедрение в клиническую практику высокоточных методов визуализации привело к выявлению опухолевых поражений надпочечных желез, в ряде случаев не имеющих классических эндокринологических проявлений (инциденталом). Для разработки индивидуальной тактики лечения этой сложной категории больных немаловажное значение, на наш взгляд, имеет оценка адаптационных возможностей.

Цель: Изучить адаптационные возможности больных инциденталомами надпочечных желез в период бодрствования.

Методы исследования: Исследование проведено на 7 больных (1 мужчина и 6 женщин) в возрасте от 35 до 64 лет (средний возраст 46,1±3,60 лет), со случайно выявленными при проведении компьютерной томографии опухолями надпочечных желез.

Всем больным проведено суточное мониторирование ЭКГ на аппаратно-программном комплексе Кардиотехника 4000АД Ver. 2.48, 9902, 8.77 АОЗТ «Инкарт» (Санкт-Петербург, Россия). Степень адаптации больных с инциденталомами надпочечных желез во время бодрствования оценивали по 10-ти бальной шкале Р.М. Баевского.

Полученные результаты: В обследованной группе больных с инциденталомами надпочечных желез не выявлено лиц с удовлетворительными адаптационными возможностями. У 2 больных (28,6%) установлено состояние напряжения адаптационных механизмов (3-4 балла). Состояние адаптационных возможностей 5-ти больных (71,4%) оценено как неудовлетворительное (5-6 баллов).

Неудовлетворительные адаптационные возможности у данных больных были обусловлены:

- увеличением частоты сердечных сокращений более 80 импульсов в мин у 3-х больных (60%);
- наличием умеренно выраженных клинически значимых изменений ЭКГ - у 1-й больной (20%) – частой, временами парной, аллоритмированной по типу би-, тригеминии желудочковой экстрасистолии, а также многочисленными эпизодами неустойчивой предсердной пароксизмальной тахикардии с посттахикардитической депрессией синусового узла;
- в 100% случаев неудовлетворительная адаптация проявлялась снижением процентной представленности эпизодов различия последовательности интервалов R-R более чем на 50 мс (pNN50), ниже 5% уровня.

Выводы:

1. Несмотря на отсутствие клинически выраженных проявлений заболевания, у всех обследованных больных инциденталомами надпочечных желез во время бодрствования, выявлены нарушения адаптационных возможностей.
2. В 28,6% случаев наблюдается напряжение адаптационных механизмов.
3. В 71,4% случаев выявлена неудовлетворительная адаптация к условиям окружающей среды.
4. Значительное напряжение регуляторных механизмов при неудовлетворительной адаптации у всех изученных больных инциденталомами надпочечных желез проявлялось снижением процентной представленности эпизодов различия последовательности интервалов R-R более чем на 50 мс.

Суточный уровень функционирования системы кровообращения у больных с инциденталомами надпочечников

Алабердин С.В., Дульский В.А.
Иркутский государственный институт усовершенствования врачей, Иркутский государственный медицинский университет, Иркутск

Известно, что опухоли надпочечных желез являются одними из самых распространенных новообразований человека. Наибольшие трудности для разработки индивидуальной тактики лечения представляют случаи слабой выраженности гормональной активности опухолей надпочечников. При этом обязательной составляющей комплекса исследований должна быть оценка уровня функциональной адаптации организма. В наибольшей степени уровень адаптации организма во внешней среде характеризуют показатели деятельности системы кровообращения, для интегральной оценки которых используются показатели вариабельности сердечного ритма (по генеральной выборке R-R интервалов) и уровней артериального давления при их суточной регистрации.

Цель. Изучить среднесуточный уровень функциональных изменений у больных с инциденталомами надпочечников без выраженных клинических проявлений.

Методы исследования. Исследование проведено на 7 больных (1 мужчина и 6 женщин) в возрасте от 35 до 64 лет (средний возраст 46,1±3,60 лет), с инциденталомами надпочечников случайно выявленными при проведении компьютерной томографии.

Средние антропометрические показатели составили: рост – 166,7±3,24 см (от 158 см до 180 см); вес – 87,1±3,91 кг (от 75,0 кг до 105 кг). Индекс относительной массы тела в группе обследованных больных составил 31,5±1,53 кг/м^2 (колебания от 25,2 до 37,5 кг/м^2).

Всем больным проведено холтеровское мониторирование ЭКГ и АД на аппаратно-программном комплексе Кардиотехника 4000АД Ver. 2.48, 9902, 8.77 АОЗТ «Инкарт» (Санкт-Петербург, Россия) в период ночного сна. Уровень функционирования системы кровообращения оценивали по индексу функциональных изменений (ИФИ) Р.М.Баевского и