Л.А. Михайлова, Л.Г. Желонина

ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ДЕТЕЙ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ДИСПЕПСИЯМИ

ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого», г. Красноярск, РФ

Проведено динамическое наблюдение за 65 детьми с функциональной диспепсией без нарушения моторной функции желудка и в сочетании с гастроэзофагеальным или дуоденогастральным рефлюксом. На фоне стандартной медикаментозной терапии высокая стабильность сердечного ритма у этих детей поддерживается, в основном, центральным контуром регуляции. У больных с рефлюксами выявлена высокая активность как симпатических, так и парасимпатических влияний. У детей без моторных дисфункций верхнего отдела пищеварительного тракта на фоне лечения отмечено снижение тонуса вагуса по сравнению с исходным уровнем и показателями здоровых детей.

Ключевые слова: *дети, функциональная диспепсия, гастроэзофагеальный рефлюкс, дуоденогастральный рефлюкс, сердечный ритм, лечение.*

The dynamic follow-up was performed in 65 children with functional dyspepsia (FD) without motility disorders of upper gastrointestinal tract and with gastroesophageal or duodenogastral reflux. High stability of cardiac rhythm during course of routine pharmacological treatment was supported in these patients thanks to central regulatory contour. Patients with reflux showed high activity of both sympathetic and parasympathetic influences. Patients without motility disorders of upper alimentary tract showed decrease of vagal tone on the background of treatment in comparison with initial tone, and with the same parameters in healthy children.

Key words: *children, functional dyspepsia, gastroesophageal reflux, duodenogastral reflux, cardiac rhythm, treatment.*

Контактная информация:
Михайлова Людмила Аркадьевна – д.б.н., проф. каф. физиологии ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Адрес: 660022 г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1
Тел.: (3912) 228-08-21, **E-mail:** krasphysiol@mail.ru
Статья поступила 1.04.13, принята к печати 18.06.13.

регуляторные процессы, обеспечивающие межсистемные рефлекторные реакции. Известно, что стабильности СГ возрастает и соответствует уровню здоровых.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Васечкина Л.И., Тюрина Т.К., Печкина Н.А., Куренкова Ю.Ю.* Функциональная диспепсия у детей – подходы к диагностике и лечению. Вопр. практ. пед. 2008; 3: 96–98.

2. *Махов В.М., Ромасенко Л.В., Кашеварова С.С., Шептак Н.Н.* Мультифакторность клинической картины функциональной диспепсии. Болезни органов пищеварения. 2012; 15: 778–781.

3. *Шептулин А.А., Визе-Хрипунова М.А.* Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта: есть ли какая-то связь? Рос. журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2010; 4: 44–48.

4. *Sanaka M, Yamamoto T, Kiuyama Y.* Effects of proton pump inhibitors on gastric emptying: a systematic review. Dig. Dis. Sci. 2010; 55 (9): 2431–2440.

5. *Suzuki H, Okada S, Hibi T.* Proton-pump inhibitors for the treatment of functional dyspepsia. Therap. Adv. Gastroenterol. 2011; 4 (4): 219–226.

6. *Иванов А.Н., Прянишникова А.С., Краснолобова Л.П.* Современные представления о диагностике и лечении функциональной диспепсии: Фарматека. 2011; 12: 69–73.

7. *Маев И.В., Самсонов А.А., Кучерявый Ю.А., Казюлин А.Н.* Диспепсии: виды, причины, алгоритмы диагностики и лечения. Фарматека. 2010; 11: 91–100.

8. *Geeraerts B, Tack J.* Functional dyspepsia: past, present, and future. J. Gastroenterol. 2008; 43 (4): 251–255.

9. *Печкуров Д.В., Пахомова И.А., Порецкова Г.Ю.* Факторы риска функциональной диспепсии у детей младшего школьного возраста. Практ. мед. 2011; 48: 96–100.

10. *Звягин А.А., Щербаков П.Л., Почивалов А.В., Кашников В.В.* Индивидуализация антихеликобактерной терапии при функциональной диспепсии у детей и подростков. Эксп. и клин. гастроэнтерология. 2011; 1: 22–27.

11. *Печкуров Д.В., Горелов А.В.* Синдром диспепсии у детей: дифференциальный диагноз, дифференцированный подход к лечению. РМЖ. 2012; 24 (1): 1228–1231.

12. *Keohane J.* Functional Dyspepsia and Nonerosive Reflux Disease: Clinical Interactions and Their Implications. Med. Gen. Med. 2007; 9 (3): 31–35.

13. *Young WN, Hye-Kyung J, Seong-Eun K, Sung-Ae J.* Erosive and non-erosive reflux diseases with functional gastrointestinal disorders according to Rome III Criteria. J. Neurogastroenterol Motil. 2010; 16 (2): 146–149.

© Коллектив авторов, 2013