

Ю.С. Апенченко¹, П.Л. Щербаков², С.Ф. Гнусаев¹, И.И. Иванова¹,
О.К. Устинова³, Н.А. Герасимов¹

ВЕГЕТАТИВНАЯ РЕГУЛЯЦИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ДЕТЕЙ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

¹Тверская государственная медицинская академия, г. Тверь; ²Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии, Москва; ³Детская городская клиническая больница № 1 г. Твери, РФ

С целью оценки вегетативной регуляции сердечного ритма по данным холтеровского мониторинга (ХМ) у детей с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ) обследованы 117 пациентов школьного возраста. В основную группу вошли 69 детей с ГЭРБ, в группу сравнения – 48 детей с хроническим гастродуоденитом. Всем детям проводили эзофагогастродуоденоскопию, 24-часовую рН-метрию, электрокардиографию и ХМ. У детей с ГЭРБ, по данным ХМ, было выявлено увеличение низкочастотных показателей спектрального анализа ритма, чаще фиксировались ночные желудочковые экстрасистолы и было увеличено время периодов повышенной дисперсии частоты сердечных сокращений, которые часто совпадали с эпизодами рефлюкса.

Ключевые слова: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, дети, суточная рН-метрия, холтеровское мониторирование.

In order to assess vegetative regulation of heart rhythm by means of 24-hour Holter ECG monitoring (HM) in children with gastroesophageal reflux disease (GERD), 117 patients of school age were examined and followed up. The study group included 69 children with GERD, the control group included 48 children with chronic gastroduodenitis. All patients underwent upper gastrointestinal endoscopy, 24-hour pH measurement, ECG and HM. The spectral analysis of heart rhythm revealed the increase of the low-frequency component in children with GERD. They also had higher prevalence of ventricular extrasystoles during the night time and extended time of increased heart rate dispersion periods, frequently coincided with reflux episodes.

Key words: gastroesophageal reflux disease, children, 24-hour pH measurement, 24-hour Holter ECG monitoring.

В последние годы в педиатрии отмечается рост частоты гастроэнтерологических заболеваний, в частности патологии пищевода [1]. Особое внимание в настоящее время обращено на гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь (ГЭРБ), основным симптомом которой у взрослых, согласно монреальскому соглашению, является изжога. Особенностью течения ГЭРБ у детей является то, что клиническая картина неодинакова в различных возрастных группах и становится специфичной лишь по мере взросления [2]. Доказанными внепищеводными проявлениями ГЭРБ считаются хронический кашель, хронический ларингит, бронхиальная астма. Тем не менее, в литературе обсуждаются и другие симптомы, которые могут быть связаны с ГЭРБ, в частности проявления со стороны сердечно-сосудистой системы [3].

Заболевания верхних отделов пищеварительного тракта, как правило, сопровождаются

различной вегетативной симптоматикой. Универсальным показателем взаимоотношений симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы (ВНС), определяющим реакцию организма на внешние воздействия, является изменение ритма сердца. Рассогласование суточных ритмов рассматривается как предвестник болезни, является маркером функциональных нарушений [4]. ВНС является регулятором как сердечного ритма (СР), так и секреторной и моторной функции пищеварительного тракта. Оценить вегетативные влияния на организм в течение суток можно через показатели вариабельности СР при проведении холтеровского мониторирования (ХМ). Оценка уровня кислотности может проводиться одновременно методом 24-часовой рН-метрии.

При анализе данных ХМ особое внимание обращается на динамику тренда частоты сердечных сокращений (ЧСС) в ночное время, т.е. на

Контактная информация:

Апенченко Юлия Сергеевна – к.м.н., доц. каф. педиатрии педиатрического факультета Тверской государственной медицинской академии, декан педиатрического факультета

Адрес: 170100 г. Тверь, ул. Советская, 4

Тел.: (4822) 34-27-70, E-mail: apen@mail.ru, apen@tvergma.ru

Статья поступила 4.12.13, принята к печати 25.06.14.