

**РОЛЬ КОМПЕНСАЦИИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА
В ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ПАЦИЕНТОВ
С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА**

Дорошкевич И.П.¹, Мохорт Т.В.²

¹ – УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, ² – УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск

Цель нашего исследования – влияние компенсации углеводного обмена (УО) на показатели variability сердечного ритма (ВРС) и показатели ночного сна у пациентов с сахарным диабетом 1 типа (СД 1).

Материалы и методы. Группу «А» составили 14 пациентов (5 женщин и 9 мужчин) в стадии компенсации УО ($HbA_{1c} \leq 7\%$), имеющие стаж СД 1 – 11,70 (3,0–34,0) лет. 27 пациентов сформировали группу «Б» (13 женщин и 14 мужчин) с уровнем $HbA_{1c} > 7\%$ и стажем СД 1 – 13,60 (3,0–37,0) лет, группа пациентов в стадии декомпенсации УО. Исследование включало анкетирование, оценку уровня HbA_{1c} , полисомнографический мониторинг с подсчетом ВРС.

Результаты и выводы: Изучаемые показатели пациентов с СД 1 в стадии компенсации и декомпенсации, имеют следующие характеристики: связь между средней ЧСС в течение общего времени сна (ОВС) и ЧСС в фазу быстрого ($r = 0,95$; $r = 0,92$, соответственно) и медленного сна ($r = 0,99$; $r = 0,96$, соответственно); а также зависимость ЧСС в REM – фазу сна и ЧСС в S1/S2 ($r = 0,95$; $r = 0,87$, соответственно), S3/S4 ($r = 0,89$; $r = 0,71$, соответственно). Анализ показателей ВРС у пациентов с СД 1 в группе «А» и «Б» показал взаимосвязь между ВРС в стадиях S1/S2 и ВРС в стадиях S3/S4 ($r = 0,55$, $r = 0,45$ соответственно), а также между ВРС в течение ОВС ($r = 0,90$, $r = 0,89$, соответственно). В группе «Б» также отмечена положительная корреляционная связь между ВРС в REM – фазу и ВРС в S1/S2 ($r = 0,52$), числом ВРС (ОВС) ($r = 0,76$). В тоже время в группе «А» ЧСС и ВРС имеют обратную корреляционную зависимость: ЧСС в REM-фазу и ЧСС в S1/S2 ($r = -0,58$), числом ВРС (ОВС) ($r = -0,69$); ЧСС S1/S2 и количеством ВРС в S1/S2 ($r = -0,61$), числом ВРС (ОВС) ($r = -0,74$); ЧСС S3/S4 и количеством ВРС S1/S2 ($r = -0,62$), общей ВРС ($r = -0,77$). Учащение ЧСС (ОВС) приводит к снижению ВРС в течение ОВС ($r = -0,75$) и S1/S2 ($r = -0,59$). С позиций

клинической диабетологии представляет интерес, что в группе «А» выявлена прямая пропорциональная зависимость между уровнем HbA_{1c} и числом ВРС в течение ОВС ($r = 0,79$), ВРС в стадиях S1/S2 ($r = 0,69$). Вторым важным аспектом – наличие связи между увеличением длительности течения СД и уменьшением частоты ВРС в течение общего времени сна ($r = -0,64$). Данное нарушение является косвенным признаком, свидетельствующим о потенциальном развитии кардиальной автономной невропатии. В подтверждение высказанного предположения декомпенсация СД 1 должна сопровождаться уменьшением ВРС. Полученные нами результаты свидетельствуют, о наличии обратной корреляционной зависимости у этой категории пациентов между средней ЧСС (ОВС) и ВРС REM – фазы ($r = -0,51$, $p < 0,05$), ЧСС в REM-фазу и ВРС в REM-фазу ($r = -0,56$, $p < 0,05$); ЧСС в S1/S2 и ВРС REM-стадии сна ($r = -0,45$, $p < 0,05$). Очевидно, что выявленные нарушения ВРС могут явиться результатом прямого влияния компенсации СД 1 и variability гликемии в течение ночи. Снижение ВРС при СД 1, особенно с длительным течением заболевания, может являться клиническим проявлением вегетативной невропатии, в частности, её кардиальной формы.

**НАРУШЕНИЯ СНА У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ
МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

Ермакова М.М.

Чувашский госуниверситет им. И.Н. Ульянова, Чебоксары

Расстройства сна и острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) – наиболее частые неврологические заболевания, которые встречаются среди различных групп неврологических больных. Каждое заболевание может способствовать возникновению другого и возникать от одних и тех же предрасполагающих факторов.

Цель работы. Оценка расстройств сна в сопоставлении с тревожностью, осведомленностью о гигиене сна, данными инструментальных исследований у больных с ОНМК.

Характеристика больных и методы. Обследовано 40 больных (22 женщины и 18 мужчин) регионального сосудистого центра Республиканской больницы г. Чебоксары в возрасте от 43 до 100 лет. Основную группу представили 30 человек, у которых были