



Харьковский национальный университет им. В.Н. Каразина  
Медицинский факультет  
Кафедра внутренней медицины



# **РЕАКЦИЯ ПАРАМЕТРОВ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА НА ФАРМАКОЛОГИЧЕСКУЮ ПРОБУ СО СПИРОНОЛАКТОНОМ У ЗДОРОВЫХ ДОБРОВОЛЬЦЕВ**

Кайдалова Анастасия Александровна

Гостева Юлия Борисовна

Научные руководители:

Кулик Алексей Леонидович, к.м.н., доц.,

Яблучанский Николай Иванович, д.м.н., проф.,

Мартыненко Александр Витальевич, д.ф.-м.н., проф.,

Белал Сюзанна Абдул Салам, ст.лаб.

Харьков-2014

# Актуальность работы

- Дисбаланс регуляторных систем организма является ведущей причиной большинства патологических состояний в клинике внутренних болезней.
- Поиск средств изолированного воздействия на конкретное звено регуляции остается актуальным вопросом современной медицины.
- Спиронолактон позиционируется как конкурентный антагонист альдостерона, точкой приложения которого является исключительно гуморальная регуляция в виде ингибирования ренин-ангиотензин-альдостероновой системы.
- Анализ частотных характеристик variability сердечного ритма (BCR) до и после достижения фармакологического эффекта спиронолактона может быть использован для проверки этой гипотезы, что и стало целью работы.

# Материалы и методы исследования

## Группа наблюдения :

- 7 условно здоровых добровольцев
- Средний возраст 19,53 ± 1,55

## Критерии исключения:

- Вредные привычки.
- Прием медикаментов в течение последних 3 месяцев.
- ЧСС покоя менее 60 уд / мин в клиностазе.

## Приборы:

- компьютерный диагностический комплекс «Cardiolab 2009»

# Материалы и методы исследования

## Оцениваемые параметры

- **TP** ( $\text{мс}^2$ ) - общая мощность спектра ВСП как мера общего уровня регуляции
- **VLF** ( $\text{мс}^2$ ) - мощность низких частот ВСП как мера долговременной (преимущественно гуморальной) регуляции
- **LF** ( $\text{мс}^2$ ) - мощность средних частот ВСП как мера средневременной (преимущественно симпатической) нервной регуляции
- **HF** ( $\text{мс}^2$ ) - мощность высоких частот ВСП как мера быстровременной (преимущественно парасимпатической) нервной регуляции

# Материалы и методы исследования

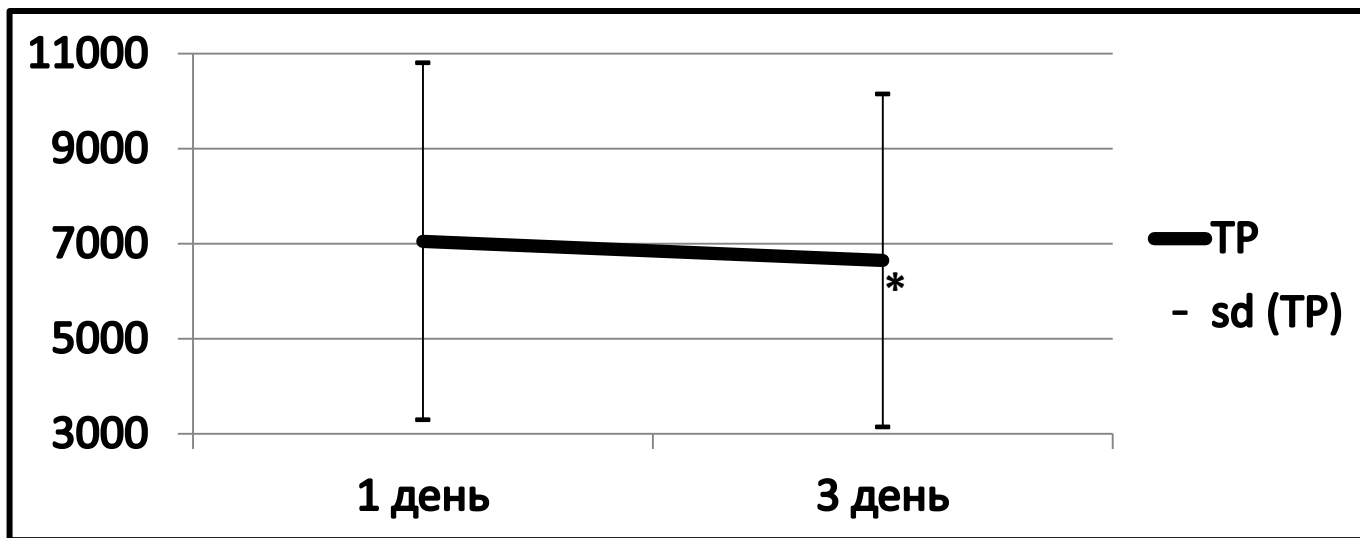
## Протокол исследования:

- Регистрация ВСР в 5-минутном интервале ЭКГ
- Пероральный прием верошпирона в дозе 25 мг в течение трех дней в одно и то же время суток (утром) в положении сидя
- Регистрация ВСР в 5-минутном интервале ЭКГ

## Статистическая обработка результатов

- «Microsoft Excel 2007» и U-критерий Манна-Уитни.

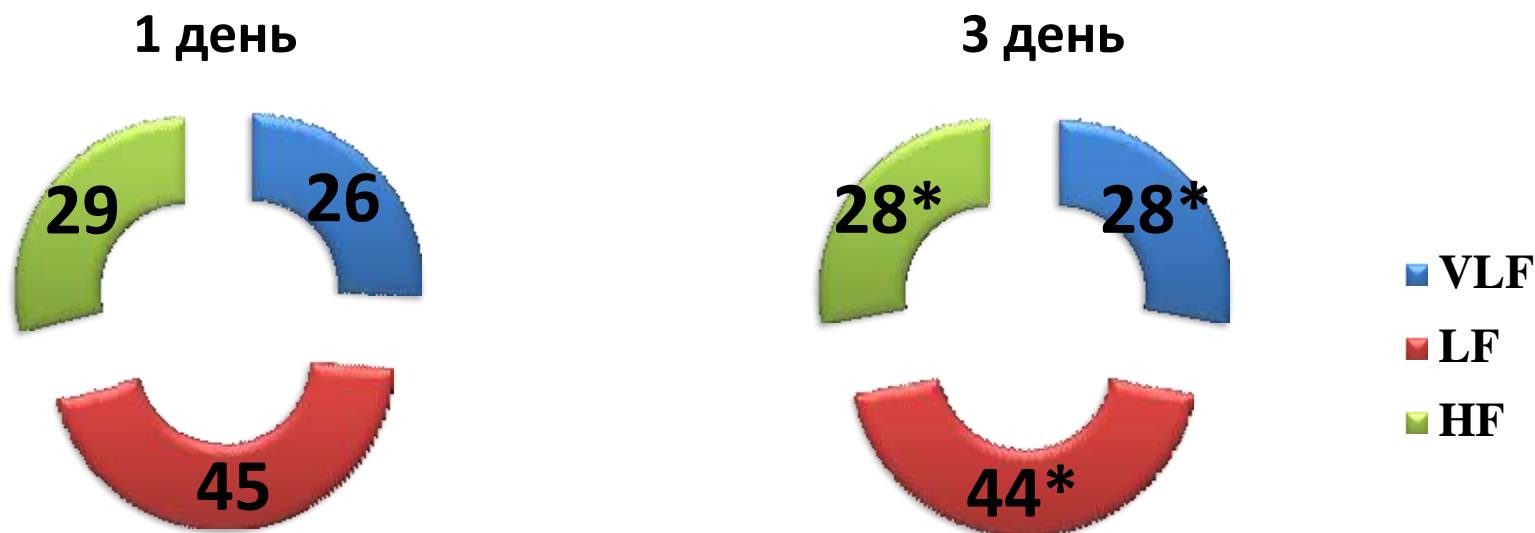
# Полученные результаты: общая мощность спектра



Примечание: \* -  $P > 0,05$  по показателю после приема

Прием верошпирона в дозе 25 мг не оказывает достоверного влияния на общую мощность спектра ВСП у здоровых добровольцев.

# Полученные результаты: частотная характеристика спектра



Примечание: \* -  $P > 0,05$  по показателю после приема

Отмечена недостоверная перестройка регуляции с ростом гуморальных влияний (VLF) при снижении симпатических (LF) и парасимпатических (HF).

# Выводы

- Верошпирон в дозе 25 мг не имеет достоверного влияния на параметры вариабельности сердечного ритма у здоровых добровольцев.
- Полученные результаты подтверждают преимущественно локальное действие препарата и его кратковременный фармакологический эффект.
- Выявленные эффекты спиронолактона подтверждают его изолированное влияние на гуморальное звено регуляции.





СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!