

ЗМІНИ В ДІЯЛЬНОСТІ ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ПАЦІЄНТІВ З РЕВМАТОЇДНИМ АРТРИТОМ НА ЕТАПІ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ

Юрик О.Є., Дуда Б.С., Юрик Н.Є.

Державна установа «Інститут травматології та ортопедії НАМН України», Київ, Україна

Вступ. Ревматоїдний артрит відноситься до тяжких системних захворювань. При тривалому перебігу він досить часто приводить до знерухомлення пацієнтів, і тоді проведення у них оперативних втручань на великих суглобах кінцівок є єдиним виходом із даної ситуації.

Мета. Було проведено вивчення вегетативного статусу у пацієнтів з важкою формою ревматоїдного артриту, котрим застосовувалися різноманітні методи лікування даного захворювання.

Матеріали та методи дослідження. Нами була проведена вегетативна поліспектроскопія 60 пацієнтам молодого та середнього віку з негормональним ревматоїдним артритом на пізніх стадіях захворювання. Пацієнтів поділили на такі групи. I група – 20 пацієнтів, котрим проводилося консервативне лікування; II група – 20 пацієнтів, які готувалися до синовектомії колінного суглоба, III група – 20 пацієнтів, які готувалися до ендопротезування цього ж суглоба.

Результати. Ми виявили, що у пацієнтів I групи при фоновому записуванні були наявними добре виражені хвилі короткого, довгого і дуже довгого періодів. Модулююча симпато-адреналова дія переважала над гуморально-метаболічними та церебральними ерготропними впливами. Поточний функціональний стан у них часто був зниженим. Нерідко знижувалася активація симпатичної нервової системи, а реактивність парасимпатичної – була високою. У пацієнтів II групи рівень функціонування фізіологічної системи, як правило, був зниженим. Понижувалася реактивність парасимпатичної нервової системи та знижувалася активація симпатичної нервової системи. Адаптаційні резерви організму виснажувалися. Помірно порушувалася кардіореспіраторна синхронізація. У пацієнтів III клінічної групи поточний функціональний стан організму був значно зниженим. Потужність 89 спектра нейрогуморальної модуляції була низькою. Фіксувалася надлишкова активація церебральних ерготропних механізмів. Був вираженим кардіореспіраторний десинхроноз.

Висновок. Вивчення вегетативного статусу у хворих з ревматоїдним артритом на етапі передопераційної підготовки дозволяє більш ефективно призначати їм анестезіологічне забезпечення під час проведення операції.