

тично значущий негативний кореляційний зв'язок між індексом коморбідності з одного боку, та показниками рNN50 та TP, з іншого ( $r = -0,51$ ,  $p < 0,001$ ;  $r = -0,72$ ,  $p < 0,001$  відповідно) – рис. 1 та 2, та позитивний кореляційний зв'язок між індексом коморбідності з одного боку, та показником LF/HF ( $r = 0,77$ ,  $p < 0,001$ ), з іншого – рис. 3.

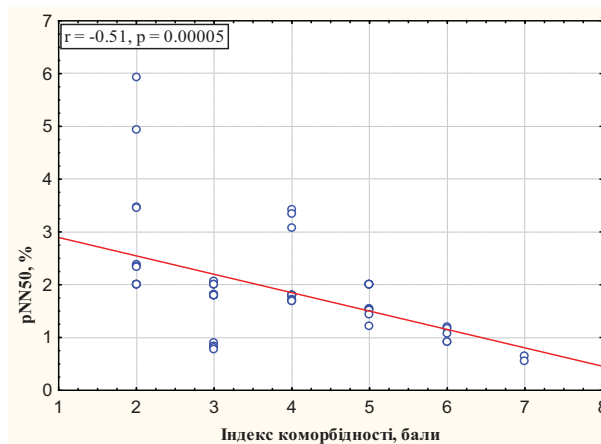


Рис. 1. Кореляційний зв'язок між індексом коморбідності з одного боку, та показником рNN50.

ДУДАР І.О., ЛОБОДА О.М., ШІФРІС І.М., КРОТ В.Ф.,  
ГОНЧАР Ю.І., САВЧУК В.М., КРАСЮК Е.К.

### ПОКАЗНИКИ ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ ТА ІНДЕКС КОМОРБІДНОСТІ У ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ЛІКУЮТЬСЯ ГЕМОДІАЛІЗОМ

ДУ «Інститут нефрології НАМН України»

**ВСТУП.** В попередніх дослідженнях встановлена значна прогностична цінність індексу коморбідності Charlson у діалітичних хворих. Порівняно з іншими методиками розрахунку індекс коморбідності Charlson показав найкращу прогностичну цінність при аналізі виживаності хворих на програмному гемодіалізі. Підвищення активності симпатичної ланки вегетативної нервової системи асоціюється з наявністю та прогресуванням ускладнень у діалітичних пацієнтів. Зниження варіабельності серцевого ритму (ВСР) є доведеним незалежним чинником ризику підвищеної загальної та серцево-судинної смертності у здорових осіб та у пацієнтів з серцево-судинними захворюваннями, у пацієнтів, які лікуються гемодіалізом.

**МЕТА.** Оцінити взаємозв'язок показників ВСР та коморбідності Charlson у пацієнтів з хронічною хворобою нирок (ХХН) VД, які лікуються сеансами гемодіалізу, при лікуванні епоетином альфа.

**МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ.** Нами було вивчено взаємозв'язок показників ВСР та індексом коморбідності у 58 хворих з ХХН VД ст., які лікуються сеансами ГД.

**РЕЗУЛЬТАТИ ТА ОБГОВОРЕННЯ.** Проведено вивчення кореляційного зв'язку між показниками ВСР та індексом коморбідності у 58 хворих, які лікуються ГД. 11 (19%) хворих мали значення індексу коморбідності 2 бали, 17 пацієнтів (29%) - 3 бали, 13 пацієнтів (22%) - 4 бали, 10 пацієнтів (17%) - 5 балів, 7 пацієнтів (13%) - 6 і більше балів. Виявлений статис-

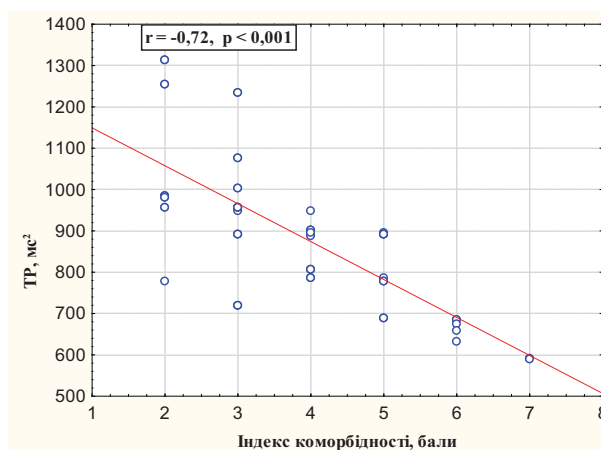


Рис. 2. Кореляційний зв'язок між індексом коморбідності з одного боку, та показником TP

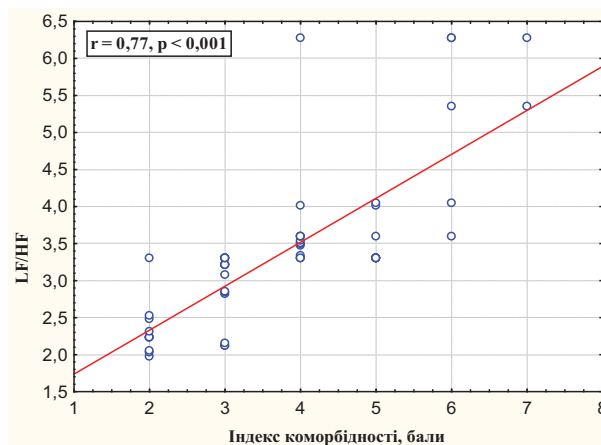


Рис. 3. Кореляційний зв'язок між індексом коморбідності з одного боку, та показником LF/HF.

Тобто, пацієнти з високою кількістю супутньої патології (великим індексом коморбідності) мають ознаки більш вираженої гіперактивації симпатичної ланки вегетативної нервової системи.

**ВИСНОВКИ.** Виявлений статистично значущий негативний кореляційний зв'язок між індексом коморбідності з одного боку, та показниками рNN50 та TP, з іншого ( $r = -0,51$ ,  $p < 0,001$ ;  $r = -0,72$ ,  $p < 0,001$  відповідно), та позитивний кореляційний зв'язок між індексом коморбідності з одного боку, та показником LF/HF ( $r = 0,77$ ,  $p < 0,001$ ), з іншого.