

## Зміни даних електрокардіографії у хворих на герпесвірусну інфекцію

Руденко А. О., Муравська Л. В., Дьяченко П. А., Пархоμεць Б. А., Сидорова Ж. П.,  
Луценко В. Ю.

ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб  
імені Л. В. Громашевського НАМН України»

### *Changes in ECG data in patients with herpesvirus infection*

*Rudenko A. O., Muravska L. V., Dyachenko P. A., Parhomets B. A., Sidorova J. P.,  
Lutsenko V. Y.*

*«Institute of Epidemiology and Infectious Disease named after  
L. Gromashevsky NAMS of Ukraine»*

*E-mail: [neuro10@bk.ru](mailto:neuro10@bk.ru) ; Rudenko A. O.*

Враховуючи широке поширення та велику актуальність у сучасних умовах герпесвірусної інфекції, ми поставили за мету дослідити зміни зі сторони серцево-судинної системи на фоні герпесвірусної інфекції. Оцінка проводилася за клінічними даними та змінами на ЕКГ у динаміці (до та після лікування).

Нами проаналізовано 39 історій хвороби пацієнтів із патологією центральної та периферичної нервової системи на фоні активації (19 хворих), реактивації (12) та персистенції (8) герпесвірусної інфекції (HSV ½, CMV, EBV, HHV6, HHV7, HHV8). За віком – це пацієнти 18-54 років; 24 жінки, 15 чоловіків. Клінічні діагнози були наступними: менінгоенцефаліт – 1, енцефаліт – 1, арахноенцефаліт – 14, арахноідіт – 11, енцефаломієліт – 2, РЕМ – 7, мієліт – 1, енцефаломієлонеурит – 2. Тяжка форма захворювання була у 9, середня тяжкість у 30 хворих.

Серед 39 хворих у 16 (41%) діагностовані наступні ураження серцево-судинної системи:

- пролапс мітрального клапану, додаткова хорда – 1;
- ВСД за гіпотонічним типом – 2;
- ВСД за гіпертонічним типом – 1;
- ВСД за змішаним типом – 11;
- гіпертонічна хвороба Іст. – 1.

На ЕКГ виявлені зміни, представлені в таблиці.

Таблиця - Зміни показників ЕКГ

Показник ЕКГ	До лікування	Після лікування
Синусова аритмія	2	2
Синусова брадикардія	1	1

АВ-блокада II ступеня	1	1
Неповна блокада лівої ніжки пучка Гіса	7	7
Неповна блокада правої ніжки пучка Гіса	3	3
Скорочений інтервал PQ (синдром CLC)	7	7
Миготлива аритмія з подальшим поновленням синусового ритму	1	-
Екстрасистолічна аритмія за типом бігемінії	3	1
Нечаста шлуночкова екстрасистоля	2	-
Суправентрикулярна екстрасистолічна аритмія	6	3

Із етіотропного лікування пацієнти отримували препарати групи Ацикловіру (Медовір, Зовіракс), Валацикловіру (Вальтрекс), Ганцикловіру (Цимевен) із розрахунку на кг/ваги. В процесі проведення специфічної противірусної терапії виявлені позитивні зміни ЕКГ – зникнення бігемінії, нормалізація синусового ритму.

Таким чином, ураження серцево-судинної системи характеризувались явищами вегето-судинної дистонії, переважно за змішаним типом. Зміни показників ЕКГ у пацієнтів вказують на метаболічну гіпоксію міокарду (порушення реполяризації, сплющення зубця Т). найбільш часто зустрічалась екстрасистолічна аритмія – синдром скороченого PQ (синдром CLC).

**Зміни даних електрокардіографії у хворих на герпесвірусну інфекцію [Текст] / А.О. Руденко, Л.В. Муравська, П.А. Дьяченко та ін. // Інфекційні хвороби в практиці лікаря-інтерніста: сучасні аспекти : матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції і Пленуму Асоціації інфекціоністів Сумщини, м. Суми, 4-5 червня 2014 р. / Редкол.: М.Д. Чемич, В.Д. Москалюк, О. І. Сміян, В.О. Терьошин, Н.І. Ільїна, В.В. Захлабаєва, А І. Піддубна. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 87-89.**