

# ДИНАМІКА ГЕМОДИНАМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ДІТЕЙ З ГОСТРИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ПІД ВПЛИВОМ МІЛДРОНАТУ

**М.М. Пєсий, С.М. Танянська (Полтава)**

Як свідчать літературні дані, при гломерулонефритах у дітей виникають порушення серцево-судинної системи, які нерідко впливають на клінічний перебіг та результат захворювання (Кляцька Л.І та співавт., 1999; Гришко В.Г., 2000). Тому актуальним є розробка комплексу методів реабілітації дітей з гострим гломерулонефритом (ГГН), до яких доцільно включати засоби корекції серцево-судинних порушень.

Метою нашого дослідження було визначення динаміки показників функцій міокарду під впливом препарату мілдронат - попередника Г-карнітину.

Мілдронат призначався дітям ( $n=40$ ) в дозі 50-100 мг/кг 3 рази на добу. Контрольну групу ( $n=40$ ) склали діти з ГГН, яким в комплекс терапії не включався мілдронат. Поряд з загальними клініко-лабораторними методами всім дітям проводилось ультразвукове дослідження серця в М- та В-режимах на апараті "Toshiba" з оцінкою показників гемодинаміки: ударний (УО) та хвилинний об'єми (ХО) лівого шлуночка, фракція викиду (ФВ), загальний периферійний опір судин (ЗПОС). Вегетативний статус визначався допоміжною кардіоінтервалографією з розрахунком моди (Мо), варіаційного розмаху (Лх), амплітуди моди (АМо), індексу напруги (ІН). Дослідження проводилось до та наприкінці курсу лікування.

Результати дослідження свідчать про позитивний вплив мілдронату на стан центральної та периферійної гемодинаміки хворих на ГГН. Це підтверджується збільшенням показників насосної функції серця (УО, ХО, ФВ) і зниженням ЗПОС при всіх синдромах захворювання. Відмічено також нормалізацію вегетативного гомеостазу у хворих, що проявлялося збільшенням Лх ( $p < 0,02$ ), зниженням АМо та ІН ( $p < 0,05$ ) і свідчило про зниження симпатичних виливів на серцево-судинну систему та активацію парасимпатично-го відділу ВНС. Під впливом мілдронату у дітей з ГГН позитивні зміни показників функції нирок, серцево-судинної та вегетативної нервової систем спостерігалися раніше і були більш вираженими. Подібних змін гемодинаміки та вегетативного забезпечення діяльності серцево-судинної системи у дітей, яким не призначався мілдронат, не відбувалося.

Тому, доцільно у комплекс реабілітації хворих дітей з ГГН включати засоби корекції гемодинамічних розладів, що має позитивний терапевтичний ефект, дозволяє запобігти розвитку ускладнень з боку серцево-судинної системи.