

При постуральной ортостатической синусовой тахикардии (ПОСТ) наблюдается выраженная тахикардия при переходе из горизонтального в вертикальное положение без ортостатической гипотонии с развитием различных симптомов, таких как сердцебиение, головокружение, головная боль, усталость, слабость, снижение физической работоспособности, нечеткое или «затуманенное» зрение, беспокойство, ощущение нехватки воздуха и др. Однако частота выявления и прогностическое значение ПОСТ у студентов медицинского вуза при проспективном исследовании до конца не изучены. Кроме того, отсутствуют данные о клиническом значении использования скрининг-тестирования для ее выявления.

Цель исследования — определить возможность использования скрининг-тестирования для выявления ПОСТ у студентов медицинского вуза и оценить ее клинико-прогностическое значение при проспективном исследовании.

Материал и методы. За период с 2007 по 2012 гг. обследовано 5560 студентов медицинского вуза в возрасте 20–26 лет. У 534 (9,6 %) пациентов в покое и/или при переходе из горизонтального в вертикальное положение наблюдались различные ортостатические симптомы. При их выявлении проводилось скрининг-тестирование, включающее определение частоты сердечных сокращений и артериального давления (АД) лежа, затем в ортостатическом положении с последующей ее верификацией путем использования тилт-теста. Исключались кардиальные и экстракардиальные причины развития ПОСТ. Пациентам с ПОСТ была рекомендована модификация образа жизни, а при неэффективности — прием бета-адреноблокаторов и/или селективного ингибитора If-каналов (ивабрадина). Продолжительность наблюдения за пациентами после включения в исследование составила 12–14 лет.

Результаты. У 2,8 % студентов медицинского вуза в возрасте 20–26 лет была выявлена ПОСТ, преимущественно у женщин (83 %). Чувствительность, специфичность и точность диагностики ПОСТ по результатам скрининг-тестирования с последующей ее верификацией с помощью тилт-теста составили 79,35 %, 90,05 % и 85,26 % соответственно. При модификации образа жизни и/или приеме бета-адреноблокаторов или ивабрадина у всех пациентов с ПОСТ, как в начале лечения, так и при последующем наблюдении клиническое состояние значительно улучшилось: ортостатические симптомы купировались. При повторных обследованиях, в том числе в ходе проведения тилт-теста, ПОСТ не регистрировалась. При проспективном наблюдении у 36,13 % пациентов с ПОСТ было выявлено развитие гипертонической болезни (ГБ), у 23,87 % обнаружен пролапс митрального клапана (ПМК), у 38,06 % зарегистрирована желудочковая экстрасистолия. Развитие ГБ высоко коррелировало с отягощенной наследственностью по артериальной гипертензии (отношение шансов (ОШ) = 5,02), повышением АД в ортостатическом положении (ОШ = 3,05), а ПМК — с ретроградной активацией предсердий сразу после желудочковой экстрасистолии (ОШ = 12,4).

Заключение. У 2,8 % студентов медицинского вуза в возрасте 20–26 лет, преимущественно у женщин, была выявлена ПОСТ. Чувствительность, специфичность и точность диагностики ПОСТ по результатам скрининг-тестирования составили 79,35 %, 90,05 % и 85,26 % соответственно. Появление ПОСТ с повышением АД при ортостатической пробе являются предикторами развития ГБ, ПМК и желудочковой экстрасистолии.