

КАРДИАЛЬНЫЕ «МАСКИ» ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Семенов А. В.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Фоминых Ю.А.

Кафедра факультетской терапии им. профессора В.А. Вальдмана

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Семенов Артём Витальевич — студент 6 курса педиатрического факультета.

E-mail: avs.spb579@gmail.com

Ключевые слова: нарушение сердечной деятельности, вегетативная дисфункция, гастрокардиальный синдром.

Актуальность исследования: впервые на функциональную связь между сердцем и желудком указал еще более 200 лет назад русский врач Ф. К. Уден (1817). В 1912 г. гастрокардиальный синдром получил описание в трудах немецкого терапевта Людвиг фон Ремхельда, именем которого в последующем данный синдром и был назван. Диагностировать гастрокардиальный синдром довольно сложно, так как он маскируется под заболевание сердца, затрудняя работу как кардиологов, так и гастроэнтерологов, в конечном итоге существенно влияя на результаты лечения [1]. Поэтому проблема дальнейшего изучения данного синдрома представляет высокую актуальность.

Цель исследования: изучить современные представления о маскировке желудочно-кишечных заболеваний под заболевания сердца, их механизмах развития, дифференцировке и диагностике.

Материалы и методы исследования: проведен анализ литературных источников, посвященных проблеме сочетанного поражения пищеварительной и сердечно-сосудистой систем, а также представлениям о кардиальных «масках» заболеваний органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), механизмах их возникновения, диагностике и лечении.

Результаты: после приема пищи, особенно при переполнении желудка, высоком стоянии диафрагмы и растяжении пространства Траубе появляется комплекс субъективных и объективных признаков нарушений деятельности сердца (изменение частоты сердечных сокращений в виде тахи- или брадикардии, аритмии, боли в груди, одышка, изменения на ЭКГ). Иногда наблюдаются головокружения и колебания уровня артериального давления. Однако, патогенез гастрокардиального синдрома достаточно сложный, что расширило представление об этом синдроме. Одни авторы описывают его чисто функциональный характер. В исследовательских работах было показано, что изменения на ЭКГ при раздражении интерорецепторов пищевода и желудка наблюдаются даже у здоровых лиц. Но есть и другое мнение, о том, что гастрокардиальный синдром возникает на фоне атеросклероза коронарных сосудов, и сторонники этой теории относят гастрокардиальный синдром к ишемической болезни сердца и применяют данный термин в случаях, когда приступы стенокардии и другие сердечные симптомы возникают после приема пищи (на фоне переполнения желудка) [2]. Но и в этих случаях говорится об рефлекторной стенокардии. В современной гастроэнтерологии синдром Ремхельда (гастрокардиальный синдром, истерический тимпанитизм, сердечный невроз) — это симптомокомплекс сердечных проявлений, рефлекторно развивающийся при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при повышении возбудимости вегетативной нервной системы посредством гиперстимуляции вагуса [3].

Выводы: проблема правильной диагностической трактовки кардиальных симптомов является одной из наиболее сложных и актуальных в клинике внутренних болезней. Иногда под кардиальной «маской» может скрываться патология органов желудочно-кишечного тракта. Кардиологические симптомы возникают из-за рефлекторного влияния со стороны органов пищеварительной системы. Своевременное выявление гастрокардиального синдрома позволяет правильно проводить лечение.

Литература

1. Воеводина А.А. К вопросу об оптимизации методов диагностики больных с рефлюкс-эзофагитом, осложненным гастрокардиальным синдромом. Совр. медицина: новые подходы и акт. исследования. Сб-к ст. XXXVI межд-ой научно-практ. конф. М. 2020; №5(32):99-110.

2. Liu Y., He S., Chen Y., et al. Acid Reflux in Patients with Coronary Artery Disease and Refractory Chest Pain. Internal Medicine. 2013;52(11):1165–71.
3. Pikulev D.V., Alekseeva O.P., Dolbin I.V. Coronary heart disease and gastroesophageal reflux disease: features of the combined course. Medalmanac. 2012;1(20):43–9 (InRus.).