

При тонзиллогенных поражениях сердца на ЭКГ отмечалось расширение зубца Р без увеличения или снижения его амплитуды. Изменяется и желудочковый комплекс: зубец Т отрицательный или двухфазный, в ряде случаев отмечается локальное поражение сердца с изменением зубца Т. После введения атропина по мере нарастания ускорения ритма сердца в 15 случаях исчезли патологические изменения зубца Т, зубец Т-положительный. В 20 же случаях по достижении ваготонической фазы ЭКГ осталась без изменений, отмечалась патология зубцов Р и Т. Значит, во второй группе имело место органическая патология сердца.

Таким образом проба с атропином позволяет выявить вегетативную настроенность организма и его предрасположенность к возникновению нарушений ритма. Если изменения сердечной деятельности функциональные (перевозбуждение парасимпатического отдела регуляции), то после введения атропина они исчезают, а при органических поражениях сердца нет. Атропиновая проба позволяет обоснованно провести консервативную или хирургическую санацию небных миндалин при тонзиллогенных поражениях сердца.

Список использованной литературы:

1. Шахизирова, И. "Функциональные особенности адаптации сердечно-сосудистой системы в постковидном периоде у детей." Профилактическая педиатрия 1.1 (2024): 57-58.
2. Шахизирова, И. Д., and Л. Д. Муллаева. "ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ COVID-19 У ДЕТЕЙ." ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ: 43.
3. Агзамова, Ш. А., Ш. А. Абдуразакова, and Д. Ж. Шухратова. "Значение уровня эритропоэтина в диагностике и мониторинговании анемии у детей." Здоровье матери и ребенка 1 (2016): 6-11.
4. Агзамова, Ш. А., and Ф. Р. Бабаджанова. "ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН." Вестник национального детского медицинского центра 2 (2022): 11-15.