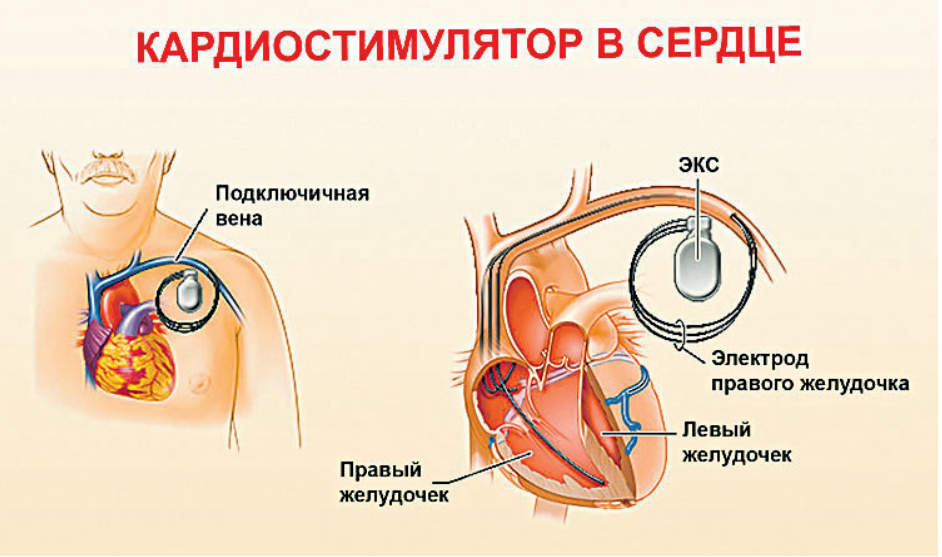
Кардиостимулятор: опасно или необходимо?

Давайте разберемся, что такое кардиостимулятор, зачем его ставят и действительно ли это так страшно. Рассказывает заведующая кардиологическим отделением, врач-кардиолог ГУЗ «ГБ № 13» Елена Мельникова.



Итак, электрокардиостимулятор (ЭКС) – это сложное электронное устройство, которое под местным обезболиванием вшивается под кожу, как правило, в левую подключичную область. От кардиостимулятора к сердцу через сосуды подходят электроды (чаще два, но возможны варианты). Основная задача кардиостимулятора – поддерживать частоту пульса не ниже заранее установленной величины (как правило, от 55 до 70 уд./мин), эта частота программируется врачом. Стимулятор включается только тогда, когда собственный ритм сердца будет реже установленной величины. У кого-то он работает весь день напролет, у кого-то выдает 5–10 импульсов в сутки, но и этого будет достаточно, чтобы защитить кровоток в головном мозге – самом уязвимом сосудистом бассейне.

Имплантация системы стимуляции является хирургическим вмешательством. В неосложненных случаях процедура занимает 1–1,5 часа, чаще всего проводится под местной анестезией.

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

Послеоперационное ведение пациента и сроки пребывания его в стационаре зависят не только от медицинских аспектов, но и внутренних установок лечебного учреждения. Как и при любом хирургическом вмешательстве, при имплантации системы стимуляции всегда есть риск развития тех или иных осложнений. Некоторые осложнения могут возникнуть непосредственно во время операции, некоторые – в послеоперационных периодах. Поэтому важно поговорить с врачом, который подробно расскажет не только о преимуществах стимуляции, но и о возможных рисках, с ней связанных.

Раз в год нужно будет приезжать в клинику для контроля исправности аппарата. Срок службы современных кардиостимуляторов составляет около 10 лет. Когда садится батарейка, стимулятор извлекают (опять же под местной анестезией) и на его место вшивают новый. Частота осложнений этой операции крайне невелика, а противопоказаний практически нет.

ОГРАНИЧЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

Современные стимуляторы не боятся ни рамок в аэропортах, ни самолетов, ни «противоугонных» ворот в магазинах, ни СВЧ-печек, ни мобильных телефонов. Иногда мне приходилось слышать рекомендации не прикладывать мобильный телефон к уху со стороны кардиостимулятора. Это все в прошлом. Единственное пока сохраняющееся ограничение – это обследование на магнитно-резонансном томографе (МРТ). Дело в том, что воздействие мощного магнитного поля может нарушать программу кардиостимулятора и выводить его из строя. Впрочем, сейчас уже существуют стимуляторы, которые невосприимчивы к воздействию МРТ.

ОБРАЗ ЖИЗНИ

Образ жизни больного с кардиостимулятором определяется прежде всего не самим фактом его наличия, а общим состоянием здоровья и тем заболеванием, которое лежит в основе возникновения нарушений ритма сердца, в связи с чем и произведена имплантация системы стимуляции. Наибольшие ограничения, связанные с первичной имплантацией системы стимуляции, относятся к первым месяцам после операции и в большей степени определяются тем, что электроды должны «прижиться» в сердце. Поэтому не рекомендуется делать резких и/или размашистых движений рукой со стороны вмешательства, не следует носить в этой руке грузы массой более 3—4 кг.

Система стимуляции — это инородное для организма тело. Надо избегать любых ситуаций, которые могут повлечь риск травмирования ложа кардиостимулятора или окружающих тканей, так как при этом возникает вероятность развития воспалительного процесса, смещения стимулятора, повреждения электродов и т. д. В случае появления покраснения, припухлости, болезненности в области ложа кардиостимулятора, выделений из места хирургического шва или кожи над ложем и т. д., а также непонятного повышения температуры немедленно обратитесь к врачу.

Имплантированный аппарат нуждается в определенной регулировке. С помощью программатора врач проведет диагностику системы стимуляции и выполнит специальные тесты.

Игнорирование пациентом графика контроля системы стимуляции не позволит ему получить тот максимум лечебных возможностей, которые может дать имплантированный аппарат.

Первая проверка и настройка (программирование) стимулятора проводятся в стационаре. Однако это программирование является лишь предварительным, поскольку после операции должно пройти время, как уже говорилось, чтобы электроды «прижились» в сердце.

Вторая проверка выполняется через 1-3 месяца после имплантации. Это обследование безболезненно и не требует хирургического вмешательства. Обычно проверка занимает не более 30 минут. Дальнейшие сроки обследования назначаются врачом.

Каждый пациент с имплантированным кардиостимулятором должен иметь специальную идентификационную карточку, в которой указан тип имплантированного устройства, дата имплантации и личные данные пациента. Карточка нужна при возникновении экстренных ситуаций. Ее всегда надо носить при себе.

Не забывайте говорить врачам других специальностей о том, что вам имплантирован кардиостимулятор. Это важно в тех случаях, когда планируется применение физиотерапевтических методов лечения, использование специальных методик и т. д.

Необходимо регулярно измерять пульс. Важно, чтобы частота пульса была не меньше минимальной частоты, установленной в стимуляторе.

Если вы заметили что-то необычное в своем состоянии, обязательно свяжитесь с врачом.

КСТАТИ

Существует мнение, что КС как инородный предмет может нанести вред человеку. Это не так. С кардиостимулятором человек чувствует себя намного лучше, чем до его установки. Да, жизнь с искусственным «водителем ритма» требует выполнения некоторых правил, но даже с такими ограничениями можно вести полноценную жизнь. Кстати, операция по установке КС входит в перечень бесплатной медицинской помощи.

О ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ КОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У СПЕЦИАЛИСТА