

Василиса КОЖАНОВА

Чем опасно это распространенное заболевание и как его сейчас лечат.

ОСТОРОЖНО: МЕРЦАТЕЛЬНАЯ АРИТМИЯ!

Огромное количество людей во всем мире и в России страдает мерцательной аритмией, которую в последнее время чаще называют фибрилляцией предсердий. Помимо дискомфорта, одышки и сердцебиений, это заболевание опасно образованием тромбов, закупоркой сосудов и резким повышением риска инсульта.

До трех миллионов человек ежегодно во всем мире переносят инсульты, связанные с фибрилляцией предсердий. Инсульт на фоне фибрилляции предсердий протекает более тяжело, с повышенным риском смерти (на 20%) и инвалидизации больного (на 60%). Часто люди, перенесшие такой инсульт, остаются надолго, если не навсегда, прикованными к кровати, за ними требуется постоянный уход.

ГИПЕРТОНИЯ - ГЛАВНЫЙ ПРОВОКАТОР

Мерцательная аритмия на пустом месте не возникает. Как правило, ей предшествуют ишемическая болезнь, эндокринные нарушения или развитие у человека гипертонической болезни. Со временем из-за повышенного давления увеличиваются полости сердца, развивается сердечная недостаточность, которая проявляется отеками, одышкой, снижением переносимости физической нагрузки.

- Именно гипертоническая болезнь и малоподвижный образ жизни провоцируют развитие аритмии, - говорит заведующий палатой реанимации и интенсивной терапии ГБ-№13 Геннадий



Фролов. - Приближают болезнь и проблемы в работе щитовидной железы. И если раньше с мерцательной аритмией обращались люди, которым далеко за 60 лет, то сейчас очень много 40-летних пациентов, встречаются даже 35-летние. Опасность же недуга в том, что из-за хаотичной работы сердечной мышцы образуются тромбы, они могут закупоривать сосуды головного мозга, в результате развивается инсульт. В 30% случаев именно мерцательная аритмия - причина инсульта.

КАК ВСЕ ПРОИСХОДИТ?

Для фибрилляции предсердий характерно прогрессирующее течение. Так, для ранних этапов заболевания характерны короткие приступы (пароксизмы), заканчивающиеся самостоятельно. При отсутствии лечения приступы становятся все более продолжительными (персистирующая или устойчивая форма ФП) и требуют применения антиаритмических препаратов или электрокардиоверсии для их прекращения. При дальнейшем прогрессировании заболевания возможен переход аритмии в постоянную форму.

Мерцательная аритмия может быть предвестником инсульта



СИМПТОМЫ

Обычно фибрилляция предсердий проявляется в виде эпизодов неритмичного сердцебиения с внезапным началом и окончанием. У некоторых пациентов отмечаются одышка и другие неспецифические симптомы. Следует отметить, что в 70% приступов симптомы полностью отсутствуют.

ВЫЯВИТЬ НА РАННИХ СТАДИЯХ

Наиболее простым методом является проверка пульса в группах риска (преимущественно пациенты пожилого возраста). При нерегулярности сердечного ритма во время самоконтроля необходима регистрация ЭКГ

ИЗБАВИТ ОТ БОЛЕЗНИ РАЗРЯД ТОКА

Справиться с аритмией непросто. Поэтому в ее лечении используется комплекс мер на поддержание правильного ритма.

1 Препараты, обладающие антикоагулянтным действием, снижают свертываемость крови («разжижают кровь») и препятствуют образованию тромбов в предсердиях.

2 Контроль ритма. Контроль ритма подразумевает восстановление синусового ритма и использование средств, препятствующих возникновению повторных приступов мерцательной аритмии.

Вне зависимости от выбранной стратегии для эффективного контроля за аритмией необходимы коррекция или устранение факторов риска, приводящих к ее возникновению (нормализация артериального давления, снижение массы тела, лечение заболеваний щитовидной железы и т.д.).

Обычно пациентов с впервые возникшими эпизодами аритмии госпитализируют в отделение реанимации и интенсивной терапии для восстановления синусового ритма

посредством внутривенного введения или перорального приема (через рот) антиаритмических препаратов. При неэффективности антиаритмической терапии может быть выполнена электрокардиоверсия.

Кроме восстановления ритма сердца с помощью таблеток, медики применяют хирургические методы.

- Первый - это метод радиочастотных абляций, - рассказывает Геннадий Фролов. - Суть его проста: через вену запускают в сердце человека катетер, который находит источник нарушения ритма. На него воздействуют разрядом в шесть тысяч вольт, и аритмия исчезает.

Второй путь лечения - имплантировать внутрь сердца кардиовертер-дефибриллятор. Он в момент сбоя ритма подстрахует сердце. Прибор работает на батарейке. Ее срок службы зависит от частоты срабатываний - количества разрядов, которые нужно нейтрализовать. В среднем пять лет.

ПОДАРИ СЕРДЦУ ЗДОРОВЬЕ!

Медицинская кардиологическая помощь при:
сердечно-сосудистых заболеваниях, ишемической болезни сердца, инфарктах, гипертонии, нарушениях сердечного ритма и др.

- ✓ Кабинет по проверке работы электрокардиостимуляторов
- ✓ Отделение кардиологии (комфортабельные двухместные палаты)
- ✓ Отделение функциональной диагностики (Мониторинг артериального давления, состояния сосудов)
- ✓ Отделение рентгенохирургии
- ✓ Отделение Ультразвуковой диагностики

Кардиоцентр, Веневское ш., 21, т. (4872) 41-31-18
Поликлиника, г. Тула, Веневское шоссе, 1.
телефон «горячей линии» 8-915-789-31-96 Т.: (4872) 40-47-17, 46-51-17 www.tulagb13.ru

О ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

О ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ КОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У СПЕЦИАЛИСТА