

Огромное количество людей (1-2% населения) во всем мире и в России страдает мерцательной аритмией. Рассказывает заведующий палатой интенсивной терапии



и реанимации, врач анестезиолог-реаниматолог ГУЗ «Городская больница № 13» Барыбин Артем Евгеньевич.

Помимо дискомфорта, одышки и сердцебиения, это заболевание опасно образованием тромбов, развитием системных тромбоэмболий и в еще большей степени — ишемических инсультов, а также прогрессированием сердечной недостаточности и провоцированием жизнеугрожающих желудочковых аритмий.

Лечение фибрилляции предсердий направлено на устранение или уменьшение выраженности симптомов, обусловленных аритмией, на снижение риска осложнений, особенно тромбоэмболических.

**Проявления фибрилляции предсердий:**

- ✓ чувство перебоев в работе сердца;
- ✓ ощущение «клокотания» в груди;
- ✓ обмороки, потемнение в глазах.

Из осложнений фибрилляции можно выделить инсульты и гангрены как результат тромбоза артерий. Тромбы формируются, потому что кровь «взбивается», как в миксере, из-за хаотичного сокращения стенок предсердий. Затем тромб прилипает к внутренней стенке предсердий. Если принимать соответствующие препараты, риск тромбоза резко снижается.

**Причины развития мерцательной аритмии:**

- Возраст. С возрастом могут происходить электрические и структурные изменения в предсердиях, что способствует развитию фибрилляции предсердий.

- Органические заболевания сердца, в том числе пороки, перенесенные операции на открытом сердце увеличивают риск развития фибрилляции предсердий.

- Другие хронические заболевания. Заболевания щитовидной железы, артериальная гипертония и другая патология могут способствовать фибрилляции предсердий.

- Алкоголь является известным «стартером» приступов фибрилляции предсердий.

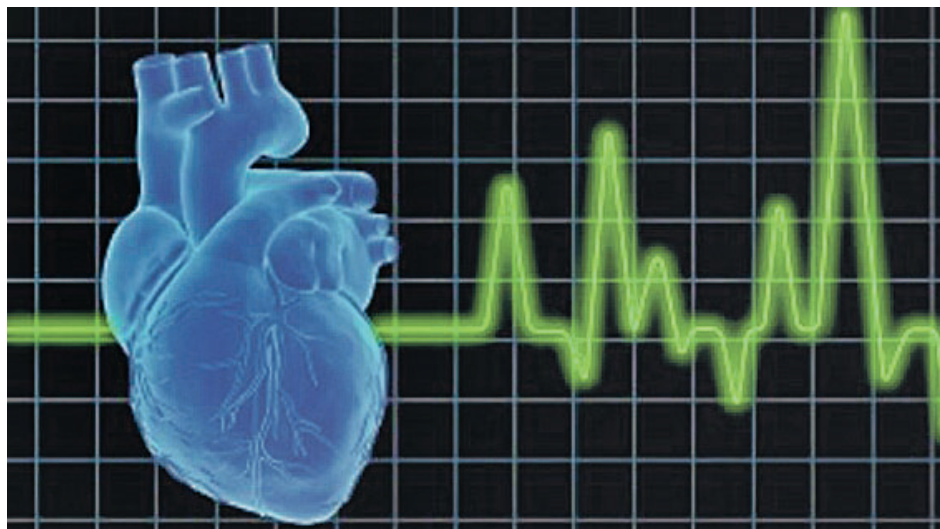
Диагностика фибрилляции предсердий:

- ▶ ЭКГ, ЭХОКГ.
- ▶ Холтеровское мониторирование — круглосуточная регистрация электрокардиограммы при обычном режиме жизнедеятельности пациента.
- ▶ Исследования крови, с помощью которых определяется уровень основных гормонов, выделяемых щитовидной железой (трийодтиронин, тироксин) и гипотропный гормон).

#### ВЫБОР СТРАТЕГИИ ТЕРАПИИ

В самом начале лечения и по мере изменения клинической ситуации вста-

# Расстаньтесь с фибрилляцией предсердий



ет выбор стратегии терапии: контроль частоты сердечных сокращений — уменьшение частоты сокращения желудочков сердца при сохраняющейся тахиформе фибрилляции предсердий, контроль ритма — лечение, направленное на устранение приступов сердцебиений и удержание синусового ритма. В первом случае используются лекарственные средства, урежающие пульс. Во втором случае используются лекарственные средства — антиаритмические препараты, препятствующие возникновению новых приступов.

Выбор стратегии лечения зависит от заболевания, которое привело к возникновению нарушения ритма, структурных изменений сердца, частоты, длительности приступов, легкости восстановления ритма, переносимости — выраженности симптомов во время тахикардии. Решение принимается согласованно, совместно — пациентом и его лечащим врачом.

#### СПОСОБЫ КОНТРОЛЯ РИТМА

При выборе стратегии контроля ритма доступно два способа прерывания приступа фибрилляции предсердий — медикаментозная или электроимпульсная кардиоверсия.

Специальная подготовка, включающая антиагреганты и антикоагулянты, защищающие пациента от тромбоэмболических осложнений, предшествует и сопровождает оба вида лечения.

Электроимпульсная терапия (ЭИТ) — результативный метод восстановления синусового ритма, основанный на воздействии кратковременного высоковольтного разряда на область сердца, в результате которого происходит подавление активности аномальных очагов электрической активности сердца, после чего в большинстве случаев восстанавливается работа синусового узла основного физиологического водителя ритма.

Медикаментозная терапия — внутривенно вводится рассчитанная до-

за специальных антиаритмических препаратов. Сегодня появился революционный препарат, разработка российских ученых, который прошел клинические испытания и показал положительную динамику в применении. Медикаментозная кардиоверсия с использованием нового российского класса препарата 3-го класса применяется в ГУЗ «Городская больница № 13» с 2016 года. Результаты сравнимы с ЭИТ восстановления сердечного ритма у больных. Положительная динамика в 93% случаев.

Введение препарата проводится с последующим наблюдением в течение 24 часов под непрерывным контролем ЭКГ. Перед применением препарата у некоторых пациентов проводился контроль электролитов крови. Каждое введение препарата сопровождается регистрацией артериального давления до и после. У больных с проявлением ФП свыше 48 часов для исключения тромбоэмболических осложнений предварительно проводится антитромботическая профилактика в соответствии с международными рекомендациями с последующим проведением медикаментозной кардиоверсии, которая является более щадящей в сравнении с ЭИТ.

#### ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПЛАНОВОЙ КАРДИОВЕРСИИ

Как к медикаментозной, так и электроимпульсной: нарушения мозгового кровообращения ранее, выраженные структурные изменения сердца, выраженная сердечная недостаточность, срок менее 6 месяцев с момента хирургической коррекции клапанных пороков сердца, наличие пристеночных клапанов в полостях сердца, более 3-х лет «стажа» нарушения ритма, активные воспалительные заболевания, нарушение функции щитовидной железы, выраженное ожирение.

#### ВАЖНО

ГУЗ «ГБ № 13» является медицинским учреждением в РФ, которое проводит медикаментозную кардиоверсию в виде капельницы революционным российским препаратом. Каждый год такую терапию успешно проводят примерно 100 пациентам в Тульской области.

## 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 рентгенохирургии  
✓ Отделение ультразвуковой диагностики

✓ Отделение кардиологии (комфортабельные двухместные палаты)

✓ Отделение функциональной диагностики (мониторинг артериального давления, ЭКГ, велоэргометрия, УЗИ сосудов)



Кардиоцентр: Веневское ш., 21, т. (4872) 40-47-37

Поликлиника: г. Тула, Веневское шоссе, 1.

телефон «горячей линии» 8 (910) 701-95-62

т. (4872) 77-04-08 www.tulagb13.ru

О ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

О ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ КОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У СПЕЦИАЛИСТА