

ИМПЛАНТИРУЕМЫЕ УСТРОЙСТВА. ИМПЛАНТИРУЕМЫЕ КАРДИОВЕРТЕРЫ-ДЕФИБРИЛЛЯТОРЫ

№ 226

ИМПЛАНТИРУЕМЫЕ КАРДИОВЕРТЕРЫ-ДЕФИБРИЛЛЯТОРЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ: ОПЫТ ТЮМЕНСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Имплантируемые устройства

Ярцева И.А., Дубровская Э.Н., Колунин Г.В., Харац В.Е., Рычков А.Ю.

Филиал НИИ кардиологии СО РАМН «Тюменский кардиологический центр»

Цель работы: провести анализ опыта наблюдения за пациентами с имплантированными кардиовертерами-дефибрилляторами (ИКД) с использованием новых технологий эффективности и безопасности.

Материалы и методы: В клинике Тюменского кардиологического центра с 2003 по 2010 гг. выполнено 142 имплантации ИКД из них 77 в комбинации с сердечной ресинхронизирующей терапией. Срок наблюдения составил от 3 до 72 месяцев.

Результаты: За период наблюдения умерло 32 пациента. Основная причина смерти – сердечная недостаточность. Наблюдается 111 пациентов: с диагнозом ИБС – 73 пациента, с диагнозом дилатационная кардиомиопатия 29 пациентов, у 9 пациентов – идиопатическое нарушение ритма сердца. Возраст пациентов от 18 до 80 лет. Исходно фракция выброса левого желудочка у 73 пациентов < 35%, в настоящий момент у 31 пациента. За период наблюдения у пациентов зарегистрированы нарушения ритма сердца: фибрилляция желудочков - 9; желудочковая тахикардия – 44; фибрилляция/трепетание предсердий - 19. За время наблюдения зарегистрировано 27 мотивированных разрядов ИКД у 15 пациентов, 28 случаев эффективной антитахикардической стимуляции наблюдалось у 11 пациентов.

Выводы: Имплантация ИКД является высокоэффективным методом профилактики внезапной кардиальной смерти: эффективные шоки и антитахикардическая стимуляция зарегистрированы у 26 пациентов, что составляет 23,4% от общего числа больных.

№ 227

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ФУНКЦИИ OptiVol У ПАЦИЕНТОВ С ИМПЛАНТИРОВАННЫМИ КАРДИОВЕРТЕРАМИ-ДЕФИБРИЛЛЯТОРАМИ

Имплантируемые устройства

Дубровская Э.Н., Ярцева И.А., Харац В.Е., Рычков А.Ю., Дюрягина Е.Л., Белкин И.Л.

Филиал НИИ кардиологии СО РАМН «Тюменский кардиологический центр»

Цель работы: оценить значение функции OptiVol при динамическом наблюдении у пациентов с имплантированными кардиовертерами-дефибрилляторами.

Материалы и методы: В клинике Тюменского кардиологического центра с 2007 по 2010 гг. выполнено 37 имплантаций ИКД с функцией OptiVol (6 – Insync Sentry, 7 – Concerto DR, 24 – Virtuoso DR). Срок наблюдения составил от 3 до 51 месяцев. За период наблюдения деимплантировано 2 системы (нагноение ложа кардиостимулятора), 1 система реимплантирована в связи с истощением источника питания, умерло 5 пациентов (причина смерти – декомпенсация сердечной недостаточности). Продолжают наблюдение 30 пациентов. На момент имплантации у всех пациентов диагностирована хроническая сердечная недостаточность (ХСН) в рамках III - IV функционального класса с фракцией выброса левого желудочка 23-38%.

Результаты: В динамике у 18 пациентов зарегистрировано превышение порога OptiVol fluid index (от 1 до 9 эпизодов за весь период наблюдения). У 6 пациентов превышение порога OptiVol наблюдалось в доклинической стадии, что потребовало амбулаторной коррекции лекарственной терапии. У 12 пациентов превышение порога OptiVol fluid index сопровождалось декомпенсацией ХСН, что потребовало госпитализации пациентов. У 12 пациентов превышения порога OptiVol fluid index не отмечено, что подтверждается объективным клиническим улучшением, по данным теста 6 минутной ходьбы и увеличением ФВ ЛЖ на 4-19%.

Выводы: Функция OptiVol является важным дополнительным объективным методом динамического наблюдения за пациентами с ХСН, позволяет выявить изменения в доклинической стадии и своевременно скорректировать лекарственную терапию.