

временную парную электрическую стимуляцию сердца с целью урежения и усиления сокращений желудочков. Стимуляцию производим специальными эпиперикардальными электродами или имплантируем эндокардиальный микрорезистор. Этот новый метод нормализации сердечной деятельности применили 16 больным.

Важно отметить, что электростимуляция сердца парными электрическими импульсами позволяет проводить одновременное лечение сердечными гликозидами в субтоксических дозах.

По истечении 2-4 недель производим электрическую дефибрилляцию сердца. Восстановленный синусовый ритм поддерживается хинидинотерапией.

Указанная тактика борьбы с нарушениями сердечного ритма при митральной комиссуротомии помогает бороться с сердечно-сосудистой недостаточностью и другими осложнениями.

ПРИМЕНЕНИЕ ОПЕРАЦИИ ФИБЕСКИ ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ  
СИНУСОВОГО РИТМА, ВОССТАНОВЛЕННОГО ЭЛЕКТРИ-  
ЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЛЯЦИЕЙ У БОЛЬНЫХ С МЕРЦАТЕЛЬ-  
НОЙ АРИТМИЕЙ ПРИ КАРДИОСКЛЕРОЗАХ

Б.И. МАРФИН

/Воронежский медицинский институт/

В клинике госпитальной хирургии электроимпульсная терапия мерцательной аритмии применяется с 1963 года. Среди всего контингента больных /более 800 человек/ она использована у 156 больных с мерцательной аритмией при кардиосклерозах. Мерцательная аритмия устранена у 7,7% больных, а у 29,4% насту-

ним рецидив в первые 10 дней после дефибрилляции. Отдаленные результаты изучены у 05 больных. Из них свыше года синусовый ритм удерживался у 32,9% больных, у остальных же в различные сроки наступил рецидив мерцательной аритмии.

Хинидин у этих больных не применялся ни при подготовке к дефибрилляции, ни для удержания синусового ритма. При сравнении наших данных с результатами других клиник, являющихся сторонниками поддерживающей терапии хинидином, не видно заметной разницы.

В поисках путей к стабилизации синусового ритма мы решили использовать оперативные способы улучшения кровоснабжения миокарда. Избрали наиболее безопасную операцию перевязки внутренних грудных артерий, понимая при этом, что операция Фиески, рассчитанная на раскрытие мелких, преобладающих коллатералей, является не радикальной, а лишь в небольшой степени восполняет недостаток кровоснабжения сердца.

К настоящему времени прошло более года как у 24 больных/из них у 18 неоднократно применялась электрическая дефибрилляция без положительного эффекта/ был применен такой комбинированный метод лечения—сочетание электрической фибрилляции с операцией Фиески. Мерцательная аритмия устранена у 17 больных, из них у 15 синусовый ритм удерживался свыше 6 месяцев и у 9 — более года.

Наши наблюдения показывают заметные преимущества такого комбинированного лечения и позволяют полагать, что с применением других, более эффективных методов реваскуляризации миокарда вопросы стабилизации синусового ритма, восстановленного электроимпульсной терапией, будут решены более радикально.