

ЭЛЕКТРОШОК, ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ И МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ СЕРДЕЧНОГО РИТМА

Э. А. Нечаев, Т. Г. Блесткина

Ленинград

Электроимпульсная терапия является в настоящее время одним из основных и эффективных методов борьбы с различными нарушениями сердечного ритма.

Как нам кажется, больных с мерцательной аритмией целесообразно разделить на две основные группы:

1. Больные с ревматическими поражениями клапанного аппарата сердца.

Электрическая дефибриляция у них является одним из компонентов коррекции порока.

2. Больные с выраженным атеросклеротическим миокардиосклерозом, которым оперативное лечение не показано.

Клиника, руководимая профессором А. П. Колесовым, занимается применением электрошока и медикаментозных методов борьбы с нарушениями ритма только у больных первой группы (115 человек). Наш опыт показывает, что тактика в использовании известных способов лечения мерцательной аритмии не должна быть стереотипной. В частности, мы не считаем правильным стремление к устранению мерцательной аритмии до оперативного вмешательства, т. к. без устранения порока не удается получить стойкого результата, за исключением тех случаев, когда мерцательная аритмия возникла внезапно.

У нас сложилась полная уверенность в безрезультатности лечения мерцательной аритмии у больных, страдающих выраженной недостаточностью клапанного аппарата сердца при значительной гипертрофии и дилатации его полостей. Только после радикальной коррекции порока, включая полную замену клапанов сердца, появляется возможность восстановить правильный ритм сердца.

Хотелось бы подкрепить данное положение весьма убедительным примером. У больного с выраженной недостаточностью и кальцинозом митрального клапана в течение длительного времени существовала мерцательная аритмия, не поддающаяся никакому лечению. В январе этого года ему произведена полная замена митрального клапана шаровым протезом. Электрошок позволил устранить мерцательную аритмию и синусовый ритм сохраняется до настоящего времени.

Лучшим моментом для восстановления правильного ритма является оперативное вмешательство. Однако при длительном существовании мерцательной аритмии целесообразнее произвести исправление ритма в послеоперационном периоде, предварительно применив лечение хинидином, сердечными гликозидами и устранив электролитные нарушения.
