

## ЛЕЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ РИТМА И ПРОВОДИМОСТИ В УСЛОВИЯХ НЕОТЛОЖНОЙ И СКОРОЙ ПОМОЩИ

Е. И. ЧАЗОВ,

(Москва)

Нарушение ритма и проводимости — нередкая патология, с которой приходится сталкиваться врачу неотложной и скорой помощи. Наши наблюдения с использованием мониторных систем показывают, например, что в первые шесть часов после возникновения инфаркта миокарда у 88 процентов больных отмечается появление аритмий. Пароксизмальная тахикардия, приступы мерцательной аритмии, пароксизмальная желудочковая экстрасистолия могут обуславливать летальный исход при инфаркте миокарда, при сердечной недостаточности и других заболеваниях. Срочных вмешательств требует и развитие полного блока, особенно сопровождающегося приступами Эдемса—Стокса. Появление аритмий, как правило, отягчает течение основного заболевания и значительно ухудшает прогноз. Достаточно указать, что, по нашим данным, среди умерших от инфаркта миокарда аритмии на второй день болезни встречались в 65% случаев, тогда как среди больных с благоприятным исходом нарушения ритма были лишь у 35% больных.

Следует подчеркнуть необходимость экстренной помощи больным с нарушением ритма и проводимости. Это обусловлено не только тем, что они могут приводить к гемодинамическим изменениям, значительно ухудшать течение основного заболевания, но также и в связи с тем, что некоторые виды аритмий могут предшествовать более тяжелым осложнениям, в частности появлению фибрилляции желудочков. Как показывают наши наблюдения, это особенно касается появления у одного и того же больного двух-трех типов аритмии. При инфаркте миокарда появление более трех типов аритмии среди выживших было найдено лишь у 26%, а среди умерших — у 70%. Ни один из больных, имевших четыре и более типов нарушения ритма, не выжил.

Последние годы ознаменовались большими успехами в создании методов терапии нарушений ритма и проводимости. Можно выделить четыре направления в поисках лечебных средств для борьбы с нарушениями ритма. Первое направление связано с применением препаратов, воздействующих на нарушенный электролитный баланс. В качестве примера можно

привести использование поляризующей смеси, калия, панангина, тромкардина и т. д.

Второе направление характеризуется поиском средств, подавляющих повышенную возбудимость очагов эктопического ритма. В условиях скорой и неотложной помощи из этих препаратов применяются обычно новокаиनाмид, аймалин (пилуритмал). В последние годы с успехом применяется лидокаин, лишенный тех побочных свойств (влияние на сократительную способность миокарда, проводимость), которые ограничивают применение новокаиनाмида.

Третье направление связано с воздействием на нервно-гуморальный компонент. Известно, какую роль играет в возникновении нарушений ритма повышенная активность симпатической нервной системы и связанная с ней активность симпатoadrenalовых веществ. С этой точки зрения интересно использование для лечения аритмий в условиях скорой и неотложной помощи бетаблокаторов — индерала, изоптина, эралдина.

Наконец, четвертое направление в лечении нарушений ритма связано с применением электроимпульсной терапии. Этот метод — метод дефибриляции — нашел в настоящее время широкое применение в условиях скорой и неотложной помощи, благодаря его скорости действия, отсутствию тяжелых побочных реакций и значительной эффективности, особенно при пароксизмальной тахикардии, желудочковой экстрасистолии и фибрилляции желудочков.

Широкое внедрение метода электростимуляции как путем трансвенозной интракардиальной электростимуляции, так и путем введения проволочного электрода через пункционную иглу помогает успешно бороться с тяжелыми нарушениями проводимости типа полного блока и избежать летальных исходов практически во всех случаях. Последующее вживление длительно действующих электростимуляторов полностью решает эту проблему. Из лекарственных средств следует указать на возможности терапии нарушений проводимости, в том числе и полного блока, большими дозами стероидных препаратов и изупрелом.

Знание врачами скорой и неотложной помощи методов терапии нарушений ритма, дифференцированный подход к назначению многочисленных лекарственных препаратов, применяющихся при этих осложнениях, внедрение различных методов электростимуляции позволяют успешно лечить нарушения ритма и проводимости и тем самым значительно улучшать прогноз у этих некогда тяжелых больных.