

Лечение нарушений ритма сердца

О новых возможностях аритмологии и организации в Москве помощи кардиологическим пациентам с различными видами аритмии рассказывает руководитель Городского аритмологического центра Илья Ильич.



Илья Ильич, руководитель Аритмологического центра Городской клинической больницы имени В. М. Буянова



Фото: ГКБ им. В. М. Буянова

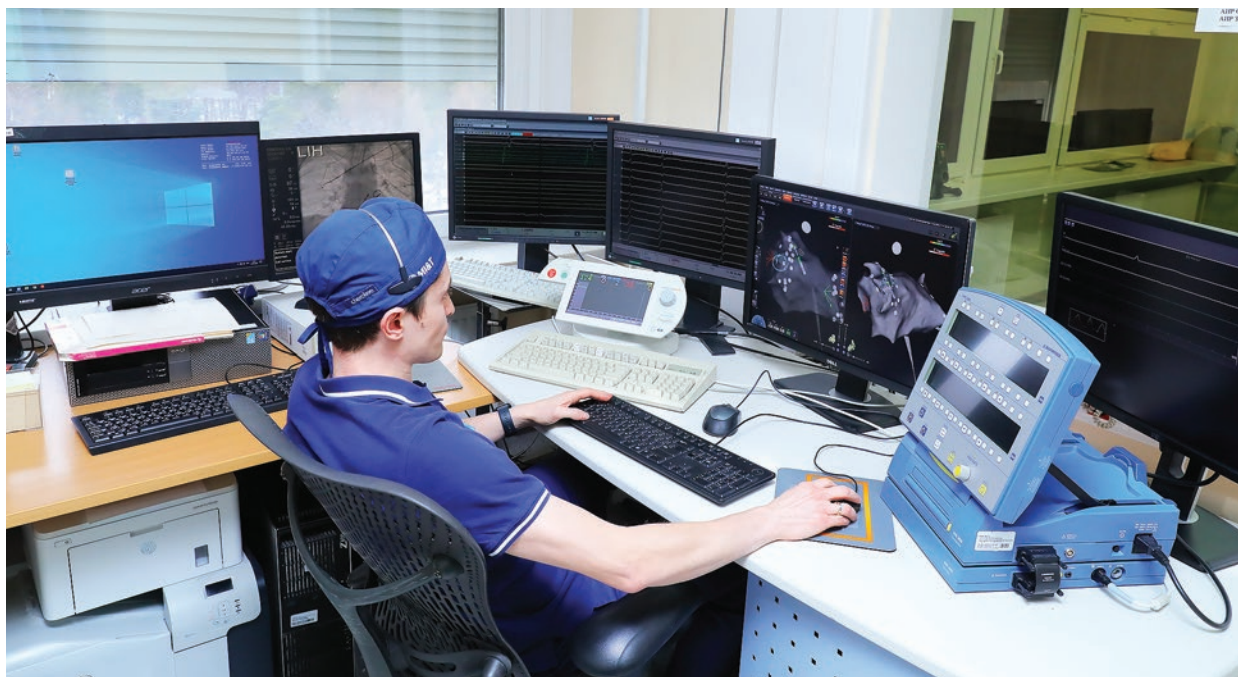


Фото: ГKB им. В. М. Буянова

— Из-за чего происходят нарушения ритма сердца?

— Нарушения ритма сердца (аритмии) происходят из-за того, что электрическая система сердца, которая отвечает за слаженные сокращения, дает сбой. Причины могут быть разные.

Аритмия чаще всего наблюдается у пациентов старшей возрастной группы. Наиболее частой причиной развития аритмии становятся морфологические изменения в самом сердце, развитие фиброза стенки. Если у пациента есть неблагоприятный сопутствующий фон, например, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь, сахарный диабет, перенесенный миокардит, инфаркт, операции на сердце и другие заболевания, то, конечно, риск развития аритмии существенно увеличивается. Кроме того, аритмия может быть врожденной и при полностью здоровом сердце, такими аритмиями чаще страдают молодые люди.

— Насколько опасно это состояние?

— Есть аритмии, которые абсолютно безопасны и не требуют никакого лечения,

но, к сожалению, есть аритмии, которые могут приводить к очень серьезным осложнениям и инвалидизации, к числу таких осложнений относятся инсульты, хроническая сердечная недостаточность. Некоторые аритмии могут привести к остановке кровообращения и летальному исходу, поэтому необходима своевременная диагностика и лечение аритмии.

— Как человек может заподозрить, что у него аритмия?

— Пациенты по-разному чувствуют аритмию, иногда аритмии могут протекать бессимптомно и выявляться только на плановых осмотрах, кто-то ощущает перебои в работе сердца, учащенное сердцебиение. К сожалению, бывают аритмии, приводящие к слабости, головокружениям и потере сознания из-за временного прекращения кровоснабжения мозга. Из-за снижения эффективности работы сердца на фоне аритмии могут возникать симптомы сердечной недостаточности, например, одышка, отеки и другие. Бывают аритмии, приводящие к тяжелой инвалидизации. Кроме того, заподозрить или выявить аритмию можно и с помощью современных тонометров, >>>

▲ Электрофизиолог анализирует данные электрокардиограммы и другие показатели работы сердца, чтобы оценить его электрическую активность и выявить возможные нарушения

◀ Операция по имплантации кардиостимулятора



Фото: ГКБ им. В. М. Буянова

▲
Операция по лечению аритмии при помощи радиочастотной абляции проходит под аудио- и визуальным контролем

наручных часов и других бытовых и медицинских устройств. Поэтому, если есть характерные жалобы или при измерении артериального давления прибор показывает, что есть аритмия, нужно обратиться к специалисту.

— Как диагностируется аритмия?

— Для постановки диагноза врач выявляет у пациента характерные жалобы, собирает анамнез, выполняет физикальное обследование. Электрокардиограмма (ЭКГ) – самый доступный и информативный метод, позволяющий «поймать» аритмию, зафиксировать ее разновидность. Однако если аритмия возникает эпизодически, обычная ЭКГ может и не справиться с этой задачей. Тогда выполняется суточное (холтеровское) мониторирование: это запись ЭКГ в течение 24–48 часов с помощью портативного прибора. Холтер позволяет уловить даже кратковременные эпизоды аритмий, их связь с нагрузками и временем суток. Также иногда выполняются нагрузочные тесты, если аритмия проявляется во время физической

нагрузки. При необходимости можно использовать инвазивные методы диагностики, такие как электрофизиологическое исследование. Дополнительно выполняется УЗИ сердца (эхокардиография) для оценки анатомии сердца, а также анализы крови для выявления электролитных или гормональных нарушений.

— Как пациенты получают направление в городской аритмологический центр?

— Если у пациента острое неотложное и жизнеугрожающее состояние вследствие развития аритмии, то скорая помощь госпитализирует в наш центр круглосуточно семь дней в неделю, и квалифицированная высокотехнологичная экстренная помощь оказывается в любое время суток. Если можно действовать в плановом порядке, когда нет жизнеугрожающего состояния, пациент получает направление в наш центр в своей поликлинике, звонит в единый кол-центр и согласовывает с регистратором удобную для него дату и время



СПЕЦИАЛИСТАМИ ЦЕНТРА РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ И ВНЕДРЯЮТСЯ ПРОТОКОЛЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НА БАЗЕ СОВРЕМЕННЫХ НАЦИОНАЛЬНЫХ И МЕЖДУНАРОДНЫХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, КОЛЛЕГИАЛЬНО ОБСУЖДАЮТСЯ СЛОЖНЫЕ СЛУЧАИ НА КОНСИЛИУМАХ

визита в консультативно-диагностическое отделение центра.

Необходимо отметить: работа центра организована таким образом, что практически нет очередей, и при необходимости пациент может быть принят нашим специалистом на следующий день.

На консультации врач-аритмолог определяет дальнейшую тактику ведения пациента: это может быть амбулаторное наблюдение или лечение в стационаре. Если клиническая ситуация требует госпитализации, то пациенту выдается электронное направление в наш центр для консервативного или хирургического лечения.

– В чем преимущество создания единого городского аритмологического центра на базе многопрофильного стационара?

– Создание аритмологического центра на базе многопрофильного стационара дает значительные преимущества. В центре создается концентрация экспертной и высокотехнологической помощи, используется самое современное оборудование, выполняются все виды аритмологических вмешательств: от имплантации любых антиаритмических устройств до сложнейших катетерных аблаций.

Таким образом, пациент получает помощь любого уровня сложности в одном месте. В центре имеется возможность оказывать круглосуточную экстренную помощь: это и электроимпульсная терапия, и имплантация электрокардиостимулятора силами дежурной бригады, возможно привлечение всех необходимых ресурсов многопрофильного стационара в круглосуточном режиме.

Специалистами центра разрабатываются и внедряются протоколы диагностики и лечения на базе современных национальных и международных рекомендаций, коллегиально обсуждаются сложные случаи на консилиумах. Оптимизация использования

высокотехнологичного оборудования, планирование операционной нагрузки, койко-мест в отделениях, работы персонала позволяет эффективно использовать имеющиеся ресурсы, сокращает время на обследование и лечение пациентов. Работа аритмологического центра построена таким образом, что пациент проходит все этапы обращения (консультация, обследование, консервативное и хирургическое лечение, наблюдение) в одном месте, у одних и тех же специалистов, что несомненно удобно. Ежегодно в центр обращаются 15 000 пациентов.

– На каких нарушениях ритма и проводимости специализируется ваш центр, какие методики при этом используются?

– Основные направления работы нашего аритмологического центра охватывают полный цикл помощи пациентам с нарушениями ритма сердца – от диагностики до сложнейших вмешательств: это и ЭКГ-обследование (стандартная ЭКГ, холтеровское мониторирование, стресс-тесты), и эхокардиография, МРТ и КТ сердца, и электрофизиологическое исследование. В центре проводится подбор и коррекция ранее назначенной терапии, лечение сопутствующей патологии, провоцирующей аритмию (ишемическая болезнь сердца, сердечная недостаточность, артериальная гипертензия и др.), а также выполняется полный спектр интервенционных вмешательств по поводу нарушений ритма сердца. Это имплантация любых антиаритмических устройств: электрокардиостимуляторов (ЭКС), имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов (ИКД), трехкамерных ЭКС для лечения хронической сердечной недостаточности. Кроме того, выполняются катетерные аблации по поводу любых тахисистолических нарушений ритма сердца с использованием криотехнологии >>>

или радиочастотной энергии для деструкции аритмогенного субстрата. В послеоперационном периоде пациенты в обязательном порядке наблюдаются у нас для оценки эффективности лечения, коррекции терапии и подбора оптимальных параметров ранее имплантированных ЭКС и ИКД. Аритмологический центр – высокоспециализированное учреждение, объединяющее передовые диагностические возможности и весь арсенал методов лечения нарушений ритма сердца: от лекарств до сложнейших интервенционных процедур, направленных на восстановление нормального ритма, профилактику жизнеугрожающих состояний и улучшение качества жизни пациентов.

— Какие методы лечения аритмий наиболее востребованы и часто применяются в вашем центре?

– В центре проводится и медикаментозное, и хирургическое лечение. В год выполняется около 3000 хирургических вмешательств, почти половина из них – имплантация ЭКС и ИКД. Вторую половину вмешательств составляют катетерные интервенционные процедуры – радиочастотные и криоаблации.. При этом используются самые современные технологии электроанатомического картирования аритмий, что, в свою очередь, позволяет существенно повысить эффективность и безопасность операций.

Операционная аритмологического центра Городской клинической больницы имени В. М. Буянова



Фото: ГКБ им. В. М. Буянова



ВЫБОР МЕЖДУ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ И ХИРУРГИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ АРИТМИИ НЕ ПРОСТ. РЕШЕНИЕ ПРИНИМАЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТОМ НА ОСНОВЕ МНОЖЕСТВА ФАКТОРОВ

— Каковы критерии выбора между медикаментозным и хирургическим лечением аритмии?

— Выбор между медикаментозным и хирургическим лечением аритмии не прост. Решение принимается специалистом на основе множества факторов. Например, если медикаментозное лечение неэффективно или противопоказано, врачи предлагают хирургическое вмешательство. Если есть противопоказания к хирургическому лечению ввиду сопутствующей патологии, возраста или других причин, делается выбор в пользу медикаментозной терапии. Нередко решение остается за самим пациентом, так как показания для консервативного или хирургического лечения могут быть сопоставимы. Если аритмия у молодого пациента, то, конечно, стоит предпочесть хирургию вместо пожизненного приема лекарственных препаратов. Часто используется комбинированный подход, например, операция плюс временная или постоянная медикаментозная поддержка. Таким образом, решение принимается индивидуально с учетом клинической ситуации и после обсуждения с пациентом рисков и преимуществ той или иной стратегии.

— Как организовано диспансерное наблюдение для контроля лечения аритмии?

— Контроль лечения аритмии и частота диспансерного наблюдения зависят от типа аритмии, тяжести состояния, сопутствующих заболеваний и выбранной тактики лечения. Если пациенту имплантирован ЭКС, мы рекомендуем приходить на контроль работы устройства раз в год, если имплантирован ИКД – раз в полгода. Если необходимо контролировать ранее назначенную медикаментозную терапию или оценить эффективность выполненной операции, то после выписки назначается ЭКГ и холтеровское мониторирование,

эхокардиография и другие исследования, которые нужно подготовить к плановому посещению нашего аритмолога через 3–6 месяцев. Важно отметить, что если у пациента возникают после выписки из стационара жалобы, например на редкий или частый пульс, головокружения, одышку, необходимо внепланово записаться на консультацию в наш центр.

— Как вы оцениваете результаты лечения после вмешательства?

— Эффективность хирургического лечения по всем направлениям сопоставима с результатами лечения в лучших отечественных и зарубежных клиниках. Есть аритмии (синдром Вольфа – Паркинсона – Уайта, атриовентрикулярная узловая тахикардия), при которых эффективность составляет 100 % и пациент навсегда забывает об этом недуге. Но наиболее часто встречающаяся аритмия – фибрилляция предсердий, и в этом случае эффективность вмешательства – примерно 70–90 %, и иногда приходится выполнять повторную операцию.

— Как проводится повышение квалификации специалистов вашего центра? Какие программы существуют для обучения молодых врачей в области диагностики и лечения аритмий?

— Регулярно наши специалисты проходят различные стажировки, курсы в отечественных и зарубежных центрах, обмениваются опытом со специалистами в области аритмологии в нашей стране и за рубежом. Наши врачи активно участвуют в научной жизни и постоянно выступают с докладами на различных конференциях. В нашем центре молодые врачи и ординаторы буквально погружаются в проблему диагностики и лечения аритмий, впитывая наш многолетний опыт. 