KARDIOMIOPATIYA VA PIKS BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA RITM BUZILISHIDA ELEKTRIK KARDIVERSIYA

Rasul Farida Orifovna - assistent
Ismailov Jamshed Abduraimovich - Ph.D.
Samarqand davlat tibbiyot universiteti (Samarqand, O'zbekiston)
Istamova Sitora Saidkulovna - shifokor kardiolog
Respublika ixtisoslashtirilgan kardiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi (Samarqand, O'zbekiston)

Annotatsiya. *Ushbu maqolada atriyal fibrilatsiyaning doimiy shakli bo'lgan bemorlarda elektr kardioversiyadan foydalanish samaradorligi va xavfsizligi to'g'risidagi ma'lumotlar keltirilgan, shuningdek, elektr kardioversiyadan keyin sinus ritmini tiklash natijasiga ta'sir qiluvchi omillar o'rganilgan.*
Kalit so'zlar: *sinus ritmi, atriyal fibrilatsiya, doimiy shakl, elektr kardioversiya.*

ELECTRIC CARDIVERSION IN RHYTHM DISORDER IN PATIENTS WITH CARDIOMYOPATHY AND POST-INFARCT CARDIOSCLEROSIS

Rasul Farida Orifovna - assistant
Ismailov Jamshed Abduraimovich - Ph.D
Samarkand State Medical University (Samarkand, Uzbekistan)
Istamova Sitora Saidkulovna – doctor cardiologist
Republican Specialized Scientific and Practical Medical Centre of Cardiology (Samarkand, Uzbekistan)

Annotation. *This article presents information on the efficacy and safety of electrical cardioversion in patients with persistent atrial fibrillation, as well as factors affecting the results of sinus rhythm recovery after electrical cardioversion.*
Key words: *Sinus rhythm, atrial fibrillation, persistent form, electrical cardioversion.*

ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ КАРДИОВЕРСИЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ РИТМА У БОЛЬНЫХ С КАРДИОМИОПАТИЕЙ И ПИКС

Расул Фарида Орифовна - ассистент
Исмаилов Жамшед Абдураимович – Ph.D
Самаркандский государственный медицинский университет (Самарканд, Узбекистан)
Истамова Ситора Саидкуловна – врач кардиолог
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии (Самарканд, Узбекистан)

Аннотация. *В данной статье приведены данные об эффективности и безопасности применения электрической кардиоверсии у больных персистирующей формой фибрилляции предсердий, а также изучены факторы, влияющие на результат восстановления синусового ритма после электрической кардиоверсии.*
Ключевые слова: *Синусовый ритм, фибрилляция предсердий, персистирующая форма, электрическая кардиоверсия.*

Введение.

Фибрилляция предсердий (ФП) является одним из широко распространенным осложнением сердца и его распространённость растет с каждым годом. Так, если встречаемость фибрилляции предсердий в 1990 годы у людей старше 60 составляла 8,5%, то в последние годы она регистрируется 12,5% случаев среди мужчин и 10,2% среди женщин старше 60 лет [4, 10].

Органическая патология сердца является триггером возникновения ФП у пациентов старшего возраста. Следует также учитывать, что ФП может ухудшить течение кардиомиопатий или же, может быть, одним из первых симптомов заболевания [3].

Одной из главных задач аритмологов является возобновление синусового ритма при фибрилляции предсердий и одним из высокоэффективных методов его восстановления является электрическая кардиоверсия [5, 6]. По данным ретроспективных исследований применение электрической кардиоверсии в 70-85% случаев принесло успех, так как синусовый ритм возобновился. А комбинация данного метода с антиаритмическими препаратами повысил про-

цент возникновения синусового ритма. При применении антиаритмических препаратов процент восстановления синусового ритма составил 60-70%, что также требовало длительного времени по сравнению с электрической кардиоверсией [7, 8].

Целью исследования является сравнение эффективности применения электрической кардиоверсии как моно или в сочетании с антиаритмическими препаратами у больных с фибрилляции предсердий.

Материалы и методы.

В ходе исследования были обследованы 50 пациентов с фибрилляцией предсердий, госпитализированных в отделение интенсивной терапии Самаркандского кардиологического центра. Возраст пациентов колебался от 38 до 78 лет, при этом средний показатель составил 55 лет. По гендерному признаку, среди обследованных преобладали мужчины (65%), в то время как женщины составили 35%.

Для анализа пациентов разделили на две группы, основываясь на наличии сопутствующих заболеваний. Основную группу сформировали 42 человека (84%), у которых в анамнезе были диагностированы дилатационная кардиомиопатия и постинфарктный кардиосклероз. Вторую группу составили 8 пациентов (16%), у которых фибрилляция предсердий протекала на фоне идиопатического течения.



Также мы расспрашивали больных о продолжительности аритмии, у некоторых она колебалась от нескольких часов до года, также были пациенты с бессимптомным течением. Критерии отбора пациентов соответствовали рекомендациям Европейского Общества Кардиологов.

Количество больных, у которых аритмия выявилась впервые составила 12,0% (6 пациентов), и следует отметить, что они не принимали антиаритмические препараты.

Остальные 20 пациентов с дилятационной кардиомиопатией и 24 пациента с ПИКС на догоспитальном и госпитальном этапах лечения получали антиаритмическую терапию, но данная терапия не привела к успеху, т.е. восстановление ритма не произошло. Поэтому было принято решение провести им электрическую кардиоверсию.

По прибытии в больницу каждого пациента подвергли всестороннему обследованию, включавшему электрокардиографию, эхокардиографию, суточное холтеровское мониторирование и лабораторные анализы. Ключевым моментом в диагностическом процессе стало выполнение чреспищеводной эхокардиографии (ЧПЭХОКГ) для выявления возможных тромбов в левом предсердии [10, 11]. Пациентам, у которых тромбы не обнаружены, была назначена антикоагулянтная терапия, как и рекомендовано клиническими протоколами. Кроме того, перед электрической кардиоверсией внутривенно вводили поляризующую смесь и этацизин (в дозе 10 мг на килограмм веса). В случае обнаружения тромба в левом предсердии также назначалась антикоагулянтная терапия, а после его рассасывания – курс этацизина продолжительностью один или два месяца. Электрическую кардиоверсию осуществляли с помощью дефибриллятора «ДИ-С-04», который формирует одиночные импульсы тока в виде затухающих колебательных разрядов [13, 14]. После кардиоверсии за всеми пациентами осуществлялось постоянное наблюдение за ЭКГ. Эффективность электрической кардиоверсии определялась сохранением синусового ритма в течение суток.

Результаты и обсуждение.

Результаты нашего исследования подтверждают, что электрическая кардиоверсия является действенным и безопасным методом лечения. У всех обследованных пациентов удалось добиться восстановления нормального синусового ритма. Эффективность процедуры дополнительно возросла при одновременном использовании препарата этацизин. В большинстве случаев (76,0%) синусовый ритм был восстановлен уже после первой попытки электрического воздействия. У 8,0% пациентов потребовалось повторное разряжение, так как первая попытка оказалась безуспешной. Еще 12,0% достигли успеха после третьего разряда. В редких случаях, когда было необходимо, мы применяли до шести разрядов, что позволило нормализовать ритм у одного из пациентов (4,0%).

В ходе исследования мы контролировали частоту желудочковых сокращений во время кардиоверсии. Выяснилось, что у 18 пациентов (36,0%) частота сердечных сокращений не превышала 110 ударов в минуту. У остальных 32 (64,0%) пациентов она была выше 140. Существуют разногласия в научных работах относительно влияния размеров и объема левого предсердия на результативность электрической кардиоверсии. В нашем исследовании мы разделили пациентов в зависимости от размера левого предсердия – менее 4,0 см и более 4,0 см. При этом у 10 человек размер левого предсердия составил 6,0 см. Примечательно, что в рамках нашего исследования не было выявлено влияния размера левого предсердия на успешность возвращения к синусовому ритму. Анализ показал отсутствие корреляции между эффективностью электрической кардиоверсии, частотой сердечных сокращений, артериальным давлением, наличием зон дискинезии по данным эхокардиографии и полом пациентов. После проведения процедуры серьезных осложнений не зафиксировано. Важно, что до выписки из больницы у пациентов не наблюдалось повторных эпизодов аритмии. Однако, спустя год после выписки рецидив аритмии был отмечен у двух пациентов, а у шести – через полгода, после полного восстановления синусового ритма.

Выводы.

1. Эффективность электрической кардиоверсии, то есть вероятность успешного возвращения к нормальному синусовому ритму, существенно возрастает при условии квалифицированной работы медицинского персонала и правильного отбора пациентов, особенно в сочетании с применением этацизина.

2. Результаты проведенного исследования показали, что длительность аритмии, размеры левого предсердия, показатели артериального давления, возраст пациента, а также его пол и частота сокращений желудочков не оказывают значимого влияния на восстановление синусового ритма.

3. В случае неэффективности медикаментозного лечения, принимая во внимание высокий шанс восстановления нормального ритма и положительное воздействие на кровообращение, рекомендуется рассмотреть возможность проведения электрической кардиоверсии, если нет медицинских противопоказаний. Необходимо также продолжить изучение факторов, определяющих успешное восстановление синусового ритма, с использованием более углубленных методов исследования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аралов, Н. Р., & Холжигитова, М. Б. (2020). Оценка эффективности иммунокорригирующей терапии у пациентов с хроническим обструктивном бронхитом. Journal of cardiorespiratory research, 1(1), 67-71.

2. Будневский А. В. Биомаркеры как предикторы исходов хронической обструктивной болезни легких (обзор литературы)/А. В. Будневский, Е. С. Овсянников, А. В. Чернов, Е. С. Дробышева/ Молодой ученый. 2014. № 5 (64). С. 125–128.

3. Носирова, Д. Э. Возможности профилактики тяжелого течения covid-19 у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких в коморбидности с метаболическим синдромом. Miasto Przyszłości, (2024). 221-227.

4. Ризаев Ж. А., Гадаев А. Г., Абдуллаев Д. Ш. Параллели патогенеза заболеваний пародонта и хронической сердечной недостаточности // Dental Forum. – Общество с ограниченной ответственностью" Форум стоматологии", 2017. – №. 4. – С. 70-71.

5. Ризаев Ж. А., Саидов М. А., Хасанжанова Ф. О. Современные тенденции распространенности и исхода сердечно-сосудистых заболеваний среди населения Республики Узбекистан // Journal of cardiorespiratory research. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 18-23

6. Холжигитова М. Б., Убайдуллаева Н. Н. Особенности течения синдрома ночного апноэ у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких //Journal of cardiorespiratory research. 2022. – Т. 1. – №. 4. С. 83-86.

7. Холжигитова М. Б. и др. Кардиоваскулярные изменения сердечно-сосудистой системы у больных с хронической обструктивной болезнью легких //Journal of cardiorespiratory research. – 2021. – Т. 1. – №. 2.– С. 92-98.

8. Albertson T. E. et al. The pharmacological management of asthma-chronic obstructive pulmonary disease overlap syndrome (ACOS) //Expert Opinion on Pharmacotherapy. – 2020. – Т. 21. – №. 2. – С. 213-231.

9. Alixujaevich O. T. Oilaviy bronxial astma bilan xastalangan bemorlar oilasidagi shaxslar ortasida hamroh allergik kasalliklarning uchrashi //Journal of cardiorespiratory research. – 2020. – T. 1. – №. 2. – C. 59-61.

10. Abdumuminov Kh. A. (2024). Features of humoral immunity in patient's chronic obstructive lung disease in covid-19 survivors. медицина, педагогика и технология: теория и практика, 2(3), 103–109.

11. Berdikulovna, K. M., Nabikhanovna, U. N., & Temirovich, T. T. (2023). The State of Changes in the Immune System in Patients Chronic Obstructive Lung Disease in Survivors of Covid-19. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 4(5), 737-741.

12. Kholjigitova M. B., Ubaydullaeva N. N. Clinical picture of chronic obstructive pulmonary disease depending on the past coronavirus infection //Frontline Medical Sciences and Pharmaceutical Journal. – 2022. – T. 2. – №. 12. – C. 01-19.

13. Kholjigitova M. B., Ubaidullaeva N. N. Changes in functional parameters and exercise tolerance in patients with copd //Oriental Journal of Biology and Chemistry. – 2022. – T. 2. – №. 03. – C. 14-18.

14. Makhmatmuradova N.N., Safarova M.P. Charasteristics of chronic obstructive pulmonary disease // International scientific and practical Internet conference "Trends and prospects for the development of science. - 2019. - Issue № 44. - Ukraine. - P. 510-512