ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ КАРДИОВЕРСИИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ БИПОЛЯРНЫМ ИМПУЛЬСОМ MULTIPULSE BIOWAVE

Г.Г. Иванов, В.А. Востриков, М.Р. Александрова, А.Ж. Аманбоев

Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, ГКБ №53, Москва, Россия

Цель работы – исследовать дозозависимый успех экстренной и неотложной кардиоверсии (КВ) фибрилляции предсердий (ФП) длительностью меньше 24-48 ч малоизученным импульсом модулированной биполярной формы (ИМБФ) у больных с различными клиническими формами ИБС в отделении неотложной кардиологии.

Материал и методы

В исследование включено 50 больных; из них 12 в острой стадии инфаркта миокарда и 14 с острым или хроническим отёком лёгких и гидротораксом. Возраст от 41 до 79 лет. Для проведения КВ использовали дефибриллятор DEFIGARD 5000; расположение электродов переднебоковое. Больным наносили от 1 до 4 разрядов. В зависимости от состояния больного и длительности ФП доза 1-го разряда составляла от 50 до 180 Дж. До КВ 54% больных вводили в/в амиодарон (0,4-1,2 г).

Результаты

Эффективность 1-го разряда 50 и 90 Дж, который наносили соответственно 10 и 30 больным, суммарно составила 30% (12/40). Первый разряд 130 и 180 Дж устранял ФП у 5 из 10 больных. Общий успех КВ при нанесении 1-4 разрядов достигал 86%. Установлено, что амиодарон в указанной дозе не влияет на эффективность ИМБФ импульса.

Заключение

Результаты исследования показали, что при использовании ИМБФ 50-90 Дж успех КВ пароксизмальной формы ФП у больных с различными клиническими формами ИБС оказался значительно меньше по сравнению с другими видами биполярного импульса, в частности квазисинусоидального [1].

Литература

1. Востриков В.А., Разумов К.В., Холин П.В. и соавт. Электрическая кардиоверсия мерцательной аритмии: эффективность биполярного квазисинусоидального импульса // Анналы Аритмологии. Приложение. 2005, №2. С.125.