

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ТАКТИКИ УСТРАНЕНИЯ МЕРЦАНИЯ И ТРЕПЕТАНИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ИМПУЛЬСНЫМ ТОКОМ В СВЯЗИ С МИРАЛЬНОЙ КОМИССУРОТОМИЕЙ

Канд. мед. наук **А. Лукошевичу**

Из Республиканской Каунасской клинической больницы

В настоящее время общеизвестно, что мерцательная аритмия ухудшает отдаленные результаты митральной комиссуротомии. Поэтому в каждом случае нужно стараться ее устранить. Для этих целей можно использовать хинидин или электрический ток. Более эффективным и менее опасным является применение последнего.

При помощи импульсного тока, используя дефибриллятор (ИД-1-ВЭИ) отечественной конструкции Н. Л. Гурвича, нами лечено 50 больных, подвергшихся митральной комиссуротомии с мерцанием или трепетанием предсердий. Чаще всего нарушение сердечного ритма возникало у них до митральной комиссуротомии. Продолжительность от 1 недели до 17 лет.

Лечение импульсным током применяли до оперативного лечения сразу после митральной комиссуротомии в более отдаленные сроки. Синусовый ритм удалось восстановить в 92% случаев.

Несмотря на последующую поддерживающую терапию хинидином, мерцание и трепетание предсердий имеет склонность к возобновлению, особенно в ближайшие послеоперационные дни. Наиболее стойким эффект оказался в тех случаях, когда лечение проводилось не ранее третье-четвертой недели после митральной комиссуротомии.

Однако мы пришли к выводу, что лечение импульсным током нужно проводить сразу после митральной комиссуротомии, еще в операционной, так как в тяжелом послеоперационном периоде целесообразнее иметь синусовый ритм и нормальную гемодинамику, хотя в большинстве случаев на непродолжительное время, чем мерцание или трепетание предсер-

дий и нарушенную гемодинамику. При возобновлении мерцания или трепетания предсердий в послеоперационном периоде лечение импульсным током следует применить на третьей-четвертой послеоперационной неделе.

Лечение импульсным током до митральной комиссуротомии следует применить лишь в тех случаях, когда возникает диагностические затруднения, так как при синусовом ритме кардиографические методы исследования (фонокардиография, флебография, электро- и рентгенокимография) дают больше диагностической информации.

В настоящее время, учитывая легкость устранения мерцания и трепетания предсердий при помощи импульсного тока в каждом случае необходимо устранить после комиссуротомии вышеупомянутые нарушения сердечного ритма.