

ствует возникновению мерцания. Однако в других условиях (на фоне резко сниженного автоматизма сердца или полной атриовентрикулярной блокады) усиление симпатических влияний устраняет опасную для жизни асистолию.

Соответственно выключение симпатической иннервации сердца оказывает резко неодинаковый эффект на аритмии в зависимости от исходного состояния сердечной деятельности.

Особый интерес представляет то обстоятельство, что пароксизмы эктопической тахисистолии в ряде случаев внезапно заканчиваются асистолией. Возможность восстановления сердечного ритма в этих случаях во многом зависит от функционального состояния иннервационного аппарата сердца.

Соответствующие материалы обсуждаются в докладе.

Опыт электроимпульсотерапии при мерцании и трепетании предсердий у больных с ревматическими пороками сердца

А. ЛУКОШЕВИЧУТЕ.

Кардиологическое отделение Республиканской клинической больницы, Каунас.

Электроимпульсотерапия была применена нами 350 больным в том числе 175 больным, страдающим различными ревматическими пороками сердца. Из них 40 больным была произведена митральная комиссуротомия.

Под интравенозной анестезией тиопенталом электроимпульсотерапию проводили через грудную клетку при помощи отечественного импульсного дефибриллятора (ИД—1—ВЭИ) несинхронизированными с зубцом R ЭКГ электрическими импульсами. Начальное напряжение чаще всего 4000 вольт. При отсутствии эффекта напряжение постепенно повышали до 7000 вольт.

С целью профилактики тромбоземболических осложнений 3 дня до электроимпульсотерапии внутримышечно назначался гепарин. Восстановленный синусовый ритм в течение трех месяцев поддерживали хинидином, первая доза которого назначалась за два часа до электроимпульсотерапии.

Синусовый ритм в данной группе больных был восстановлен в 89%. Митральная комиссуротомия эффективность электроимпульсотерапии существенно не увеличивала.

Электроимпульсотерапия у больных ревматическими пороками сердца, осложненными мерцанием или трепетанием предсердий, может быть применена:

как лечебное мероприятие, в плановом или экстренном порядке, с целью улучшения гемодинамики,

как диагностическое мероприятие в случаях, вызывающих сомнение в наличии порока вообще или в характере преобладающего порока. С восстановлением синусового ритма изменяется не только аускультативная картина, но увеличивается и диагностическая ценность кардиографических методов исследования (электрокардиографии, фонокардиографии, баллистокардиографии, электрокимографии, флебографии и рентгенокимографии),

как профилактическое мероприятие, так как с восстановлением синусового ритма восстанавливается сокращение предсердий и тем самым устраняется один из факторов, предрасполагающих к тромбообразованию в них.

Исходя из вышеуказанного, электроимпульсотерапия может быть применена как до, так и после митральной комиссуротомии. В случаях, подвергающихся оперативному лечению, самый стойкий эффект получается при применении ее на третьей — четвертой неделе после операции. В настоящее время митральную комиссуротомию у больных с мерцанием предсердий надо считать неполноценной, если она не сочетается с электроимпульсотерапией. Данный метод лечения может сопровождаться следующими осложнениями:

мерцанием желудочков во время самой процедуры (в данной группе больных его не наблюдали),

эмболиями, чаще всего мелкими, в легкие, почки, мезентериальные или мозговые сосуды,

внезапной смертью из-за вызванного хинидином мерцания желудочков (наблюдали у 6 больных, полностью реанимировали 5 из них).

Мерцание и трепетание предсердий, несмотря на поддерживающую терапию хинидином, имеет склонность к возобновлению как у неоперированных, так и у оперированных больных, что требует повторного применения электроимпульсотерапии.

Электрошоковая терапия мерцательной аритмии

В. П. РАДУШКЕВИЧ,
Т. П. ПОЗДНЯКОВ,
Н. А. АФАНАСЬЕВ.

Госпитальная хирургическая клиника
Воронежского медицинского института
и Областная клиническая больница,
Воронеж.

Мерцательная аритмия является частым и тяжелым осложнением приобретенных пороков сердца и других заболеваний.

Операция и послеоперационный период на фоне мерцатель-