

[В начало](#)[Мои курсы](#)[Терапия \(31.08.49 Терапия\)](#)[2.12 Первая врачебная помощь при неотложных сос...](#)[Презентация](#) > [Презе...](#)

## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)

# Острые нарушения сердечного ритма



СИБИРСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ

Кафедра общей врачебной практики  
и поликлинической терапии



**Острые нарушения  
сердечного ритма  
и проводимости**





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)

# Острые нарушения сердечного ритма

## Определение

Аритмии сердца представляют собой нарушения

- частоты
- ритмичности
- последовательности

сердечных сокращений, а именно

- ✓ учащение ритма (тахикардия)
- ✓ урежение ритма (брадикардия)
- ✓ преждевременные сокращения (экстрасистолы)
- ✓ дезорганизацию ритмической деятельности (фибрилляция)





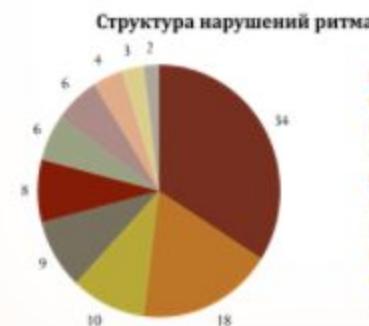
## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)

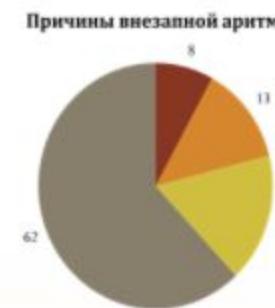
## Острые нарушения сердечного ритма

### Эпидемиология

- В структуре нарушений сердечного ритма в тройку лидеров входят фибрилляция предсердий, неспецифические нарушения и желудочковые тахикардии
- **При этом желудочковая тахикардия – это основная причина внезапной аритмической смерти**



Data source: Baily D. J Am Coll Cardiol. 1992;19(3):41A.



Adapted from Bayés de Luna A. Am



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Причины развития нарушений сердечного ритма

Острые нарушения ритма и проводимости чаще возникают на фоне:

- \* **заболеваний сердечно-сосудистой системы:**
  - ✓ ИБС (включая инфаркт миокарда, постинфарктный кардиосклероз)
  - ✓ ревматические пороки сердца
  - ✓ первичные и вторичные кардиомиопатии
  - ✓ миокардит
- \* **артериальной гипертензии, застойной сердечной недостаточности, электролитных расстройств (гипокалиемия, гипокальциемия, гипомагниемия)**
- \* **врождённых аномалий**
  - ✓ проводящей системы (синдромы Вольфа—Паркинсона—Уайта — WPW, Лауна—Генонга—Левайна — LGL)
  - ✓ процессов реполяризации (синдромы Романо—Уорда, Джервелла—Ланге—Нильсена, Бругада)
- \* **при приёме ЛС**
  - ✓ сердечных гликозидов
  - ✓ теофиллина
  - ✓ препаратов, удлиняющих QT (например, антиаритмиком сotalола, хинидина)
  - ✓ психоактивных препаратов
- \* **при приёме алкоголя или избегании употребления кофеинсодержащих напитков**
- \* **при экстраракардиальной патологии**
  - ✓ лёгких
  - ✓ щитовидной железы
  - ✓ инфекционных заболеваний





## Острые нарушения сердечного ритма

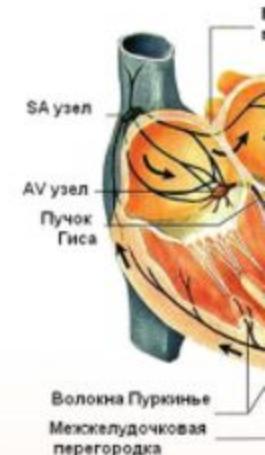
### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)

### Классификация жизнеугрожающих аритмий (1)

В зависимости от места возникновения нарушения и проводимости:

- в синусовом узле
- в предсердиях
- в атриовентрикулярном узле
- в желудочках





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)

### Классификация жизнеугрожающих аритмий (2)

В зависимости от угрозы жизни больного:

- a) тахи- или брадиаритмии, **непосредственно угрожающие жизни больного** в связи с сопутствующими им, как правило, резкими нарушениями гемодинамики и прямой угрозой остановки сердца
  - фибрилляция желудочков
  - асистолия
  - желудочковая пароксизмальная тахикардия
  - резко выраженная брадикардия при СССУ и полной AV блокаде





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Классификация жизнеугрожающих аритмий (3)

- б) тахи- или брадиаритмии, **представляющие опасность для жизни при определенных условиях, связанных с характером основного заболевания**
- пароксизм фибрилляции предсердий у больных с критическим сужением митрального отверстия, приведшая к нарастающему отеку легких
  - наджелудочковая пароксизмальная тахикардия на фоне инфаркта миокарда, сопровождающаяся нарастанием гемодинамических расстройств и распространением зоны некроза





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)

### Классификация жизнеугрожающих аритмий (4)

**в) прогностически неблагоприятные аритмии** (возможные предвестники тяжелых нарушений ритма и проводимости)

- экстрасистолия высоких градаций Лауну
- удлинение интервала QT





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта

**На догоспитальном этапе рационально выделять аритмии, требующие неотложной терапии**

### Основные нарушения ритма и проводимости, ТРЕБУЮЩИЕ неотложной терапии

- | Основные нарушения ритма и проводимости, ТРЕБУЮЩИЕ неотложной терапии  | Нарушения ритма и проводимости, требующие неотложной терапии   |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия</li> <li>▪ пароксизмальное мерцание, трепетание предсердий</li> <li>▪ желудочковая тахикардия (в т.ч. «пируэтная»)</li> <li>▪ желудочковая экстрасистолия в остройшей стадии инфаркта миокарда</li> <li>▪ брадиаритмии с развитием приступов Морганьи-Эдемса-Стокса (полная AV-блокада)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ синусовые тахикардия, аритмия</li> <li>▪ постоянная форма мерцания предсердий, трепетания предсердий, сердечной декомпенсации</li> <li>▪ экстрасистолия</li> <li>▪ ускоренный идиовентрикулярный ритм</li> <li>▪ ритм из AV-соединения</li> <li>▪ AV-блокада I и II степени, приступы Морганьи-Эдемса-Стокса</li> <li>▪ блокады ножек пучка Гиса</li> </ul> |





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта

### Клиническая картина

Аритмии могут протекать бессимптомно или проявляться ощущениями:

- сердцебиения
  - перебоев в работе сердца
  - «переворачивания» и «кувыркания» сердца
- при нарушении гемодинамики возможны:
- ✓ отек легких
  - ✓ стенокардия
  - ✓ снижение артериального давления
  - ✓ обморок

Тем не менее, наиболее частый комплекс симптомов

**страх – боль – одышка – гипотензия**



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Нарушения ритма опасны развитием

- **Остановки кровообращения**
- **Дестабилизации стенокардии** – из повышения потребности миокарда кислороде
- **Неэффективной гемодинамики:**
  - ✓ артериальная гипотензия
  - ✓ застой крови в МКК





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)

**Анамнез при диагностике нарушений ритма сердца должен быть прицельным:**

- Есть ли ощущение сердцебиения или перебоев в работе сердца?
- Как давно возникло это ощущение?
- Какие препараты принимал пациент для купирования симптомов? Эффективность?
- Были ли обмороки, удушье, боли в области сердца?
- Есть ли в анамнезе заболевания сердца, щитовидной железы, почек?
- Наблюдается ли пациент у кардиолога по поводу нарушений ритма?
- Какие ЛС пациент принимает в последнее время?
- Были ли подобные пароксизмы ранее и чем они купированы? Аденозин эффективен только при супротонической тахикардии, лидокаин — при желудочковой тахикардии)





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

**Основные принципы ведения больных с нарушениями сердечного ритма на догоспитальном этапе**

**Неотложная терапия** при нарушениях сердечного ритма **показана** только

- при их плохой субъективной переносимости
- при гемодинамически и/или прогностически значимых аритмиях





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

**На первом этапе оказания неотложной помощи при нарушении сердечного ритма необходимо:**

- Поддержание элементарных жизненных функций (непрямой массаж сердца, искусственное дыхание): подача кислорода, канюляция вены
- Мониторинг: ЭКГ, АД, SpO<sub>2</sub>
- Если возможно – регистрация 12-канальная, если нет – одноканальная регистрация ритма
- Диагностика и лечение обратимых причин аритмии (электролитные нарушения)



European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation  
Сибирский государственный медицинский университет





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

- В Европейском руководстве по реанимации 2010 года рекомендуется выбирать тактику оказания неотложной помощи в зависимости от **наличия отсутствия пульса на магистральных артериях**
- Остановка кровообращения (отсутствие пульса) характерно для:
  - ✓ Фибрилляции желудочков
  - ✓ Асистолии





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

■ **При остановке кровообращения проводение сердечно-легочной реанимации**





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

**При наличии пульса лечебные мероприятия при нарушениях сердечного ритма будут зависеть от**

- стабильности гемодинамики
- ЭКГ-картины

**При анализе ЭКГ обязательно необходимо выяснить**

- ✓ **тахикардия или брадикардия - ?**
- ✓ **ритм регулярный или нерегулярный - ?**
- ✓ **комплекс QRS имеет наджелудочковое (узкий) желудочковое (широкий) происхождение - ?**
- ✓ **имеется ли зубец Р - ?**
- ✓ **следует ли зубец Р перед комплексом QRS - ?**





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохранения
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

### Неотложная терапия тахикардий с пульсом при нестабильной гемодинамике

#### Признаки нестабильной гемодинамики:

- ✓ Нарушение сознания (снижение мозгового кровотока)
- ✓ Ишемия миокарда (стенокардия или изолированно зарегистрированные на 12 канальной ЭКГ признаки ишемии миокарда)
- ✓ Шок (бледность, холодный и липкий пот, и гипотонии, систолическое < 90 мм.рт.ст.)
- ✓ Острая сердечная недостаточность (отек легких)

1. необходимо проведение синхронизированной электрической кардиоверсии (ЭИТ) (до 3-х попыток) на фоне седации или
2. амиодарон 300 мг в/в за 10-20 мин и повторение ЭИТ
3. переход на амиодарон 900 мг за 24 часа



European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation  
Сибирский Государственный Медицинский Университет





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

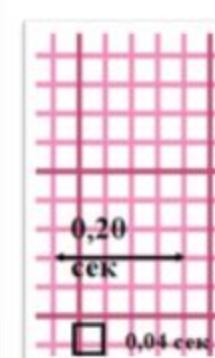
# Острые нарушения сердечного ритма

**Для выбора тактики лечения при тахиаритмиях со стабильной гемодинамикой необходимо оценить комплекс QRS:**

**Узкий  
наджелудочковый  
 $< 0,20\text{c}$**



**Широкий  
желудочковый  
 $> 0,20\text{c}$**





## Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

## Острые нарушения сердечного ритма

## Алгоритм диагностики нарушений ритма при тахикардии со стабильной гемодинамикой



European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ





## Навигация

- [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- [2. Заболевания внутренних органов](#)
- [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

**При выборе антиаритмика для лечения острых нарушений сердечного ритма важно помнить о:**

- **точке приложения**
  - ✓ предсердия
  - ✓ желудочки
- **влиянии на силу сердечных сокращений**
  - ✓ положительное инотропное действие
  - ✓ отрицательное инотропное действие
- **побочных эффектах**
  - ✓ удлинение интервала QT (антиаритмы III классов)





В начало

&gt; Мои курсы

&gt; Терапия (31.08.49 Терапия)

&gt; 2.12 Первичная врачебная помощь при неотложных сос...

&gt; Презентация &gt; Презе...

## Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

## Острые нарушения сердечного ритма

## Классификация антиаритмических препаратов Vaughn-Williams

Класс	Группа	Представители	Действие	Ин...
I	блокаторы Н-каналов	IA: Дизопирамид Хинидин Прокаинамид  IB: Лидокаин Мексилетин Токаинид  IC: Флекаинид Пропафенон	Предсердия Желудочки	Отри...
II	β-блокаторы	Пропранолол	>Предсердия желудочки	Отри...
III	блокаторы К-каналов	Амиодарон* Соталол*	Предсердия желудочки	-
IV	блокаторы Са-каналов	Верапамил	Предсердия	Отри...

\*Существуют другие свойства препарата



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



22/61





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

### Диагностика и лечение

# СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНАЯ ТАХИКАРДИЯ



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



23/61



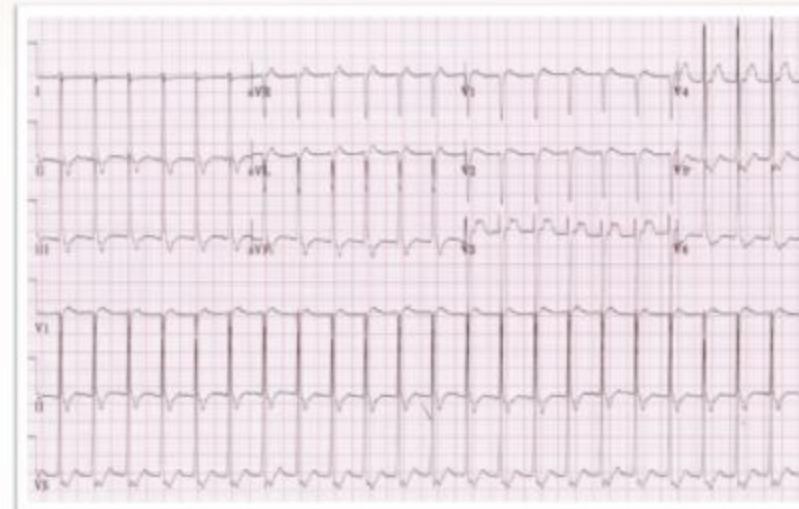


## Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

## Острые нарушения сердечного ритма

**Тахикардия + узкий QRS + правильный ритм**



= Суправентрикулярная тахикардия





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

### Признаки суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии на ЭКГ

- Внезапное начало и внезапное окончание пароксизма
- ЧСС 140 ударов в минуту и более
- Правильный (регулярный) ритм
- Обычно комплексы QRS нормальные (при WPW на ЭКГ отмечается выраженная дельта-волна, расширение комплексов QRS)
- Зубцы Р могут иметь разный вид:
  - ✓ при предсердной пароксизмальной тахикардии перед комплексами QRS, но снижены или деформированы
  - ✓ при пароксизмальной тахикардии из AV-узла зубцы находятся после комплексов QRS или налагаются на них





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

**Лечение суправентрикулярных тахикардий при стабильной гемодинамике**

- 1. «Вагусные пробы»**
- 2. АТФ = аденоzin**
- 3. Верапамил**
- 4. Пропранолол**





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

### «Вагусные» пробы

**Проводятся ТОЛЬКО при стабильной гемодинамике**

- задержка дыхания
- кашель
- вызванная рвота
- проглатывание корки хлеба
- погружение лица в ледяную воду или лед на лицо (reflex)
- резкое натуживание после глубокого вдоха (проба Вальсальвы)
- массаж каротидного синуса допустим только при отсутствии недостаточности кровоснабжения головного мозга





## Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

## Острые нарушения сердечного ритма

## АТФ, аденоzin

- **Механизм действия:** блокада AV-узла
- **Полураспад:** 10-15 секунд, время действия < 2 минут
- АТФ: 10 мг (1 мл 1% раствора) АТФ в/в болясно в течение 5-10 сек, эффекта через 2-3 минуты повторно вводят еще 20 мг (2 мл 1% раствора) промывают внутривенную линию 10 мл 0,9% раствора NaCl и 5% глюкозы
- **Побочные эффекты:** транзиторная полной AV блокада, головная боль, лица, бронхоспазм, гипотензия, тошнота, возбуждение (явления быстрого сердца)
- **Эффективность препарата - 90-100%**
- **Противопоказания:**
  - ✓ AV-блокада II и III степени
  - ✓ синдром слабости синусового узла (при отсутствии искусственного ритма)
  - ✓ повышенная чувствительность к аденоzinу
  - ✓ бронхиальная астма (с осторожностью)





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Верапамил (изоптин)

- **Механизм действия:** удлиняет рефрактерный период в АВ узле и в миокарде.
- **Длительность действия:** более продолжительно (до 30 мин).
- **Верапамил следует применять только при нарушениях ритма, связанных с «узким» комплексом QRS !!!**
- Вводится в/в болясно в дозе 5-10 мг в 20 мл 0,9% раствора NaCl, за 2-4 мин (во избежание развития коллапса или временной брадикардии) с возможным повторным введением 5-10 мг через 10-15 мин при сохранении тахикардии и отсутствии гипотензии.
- **Противопоказания:** **«широкий» комплекс QRS при подозрении на синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW)** - при наличии дополнительных путей верапамил противопоказан, так как он укорачивает рефрактерный период дополнительных путей и может вызвать увеличение ЧСС и фибрилляцию желудочков.





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Верапамил: противопоказания

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Абсолютные:</b></li> <li>✓ выраженная брадикардия</li> <li>✓ СССУ</li> <li>✓ AV-блокада II и III степени</li> <li>✓ кардиогенный шок</li> <li>✓ ХСН и ОСН</li> <li>✓ повышенная чувствительность к препарату</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Относительные:</b></li> <li>✓ ЧСС менее 50 в минуту</li> <li>✓ AV-блокада I степени</li> <li>✓ желудочковая тахикардия</li> <li>✓ артериальная гипотензия (САД менее 90 мм рт.ст.)</li> </ul> |
|---|---|

+ Пациентам, которым в течение последних двух часов принимали какой-либо бета-адреноблокатор



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы реumatологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

### Пропранолол

- **Механизм действия:** блокирует  $\beta_1$  и  $\beta_2$  адренорецепторы, угнетает автоматизм синоатриального узла, подавляет возникновение эктопических очагов в предсердиях, AV соединении, желудочках меньшей степени)
- Вводится в дозе 5-10 мг (5-10 мл 0,1% раствора)
- Эффективен как при реципрокных, так и эктопических наджелудочных тахикардиях





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

### Диагностика и лечение

# ФИБРИЛЛАЦИЯ ПРЕДСЕРДИ



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



32/61



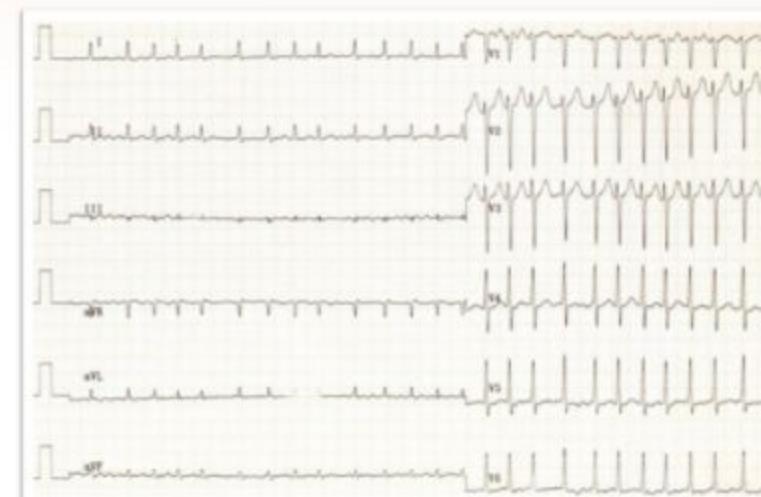


## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

**Тахикардия + узкий QRS + неправильный ритм**



= фибрилляция предсердий

(неравные интервалы RR, отсутствие зубцов Р, наличие волн Флинн)



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



33/61





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

### Кардиоверсия при фибрилляции предсердий в неотложном порядке проводится (1)

**при длительности ФП менее 48 часов**

- под «прикрытием» внутривенного введения нефракционированного гепарина (НФГ), с последующей инфузией НФГ или подкожным введением низкомолекулярных гепаринов (НМГ)
- у больных с **факторами риска инсульта** необходимо назначение пероральных антикоагулянтов (антагониста витамина K) пожизненно сразу после кардиоверсии до достижения уровня МНО = 2,0-3,0, при подборе дозы необходимо введение НМГ или НФГ - минимум 5 суток
- **при отсутствии факторов риска** назначение пероральных антикоагулянтов после кардиоверсии не требуется





## Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

## Острые нарушения сердечного ритма

### Кардиоверсия при фибрилляции предсердий в неотложном порядке проводится (2)

**при длительности ФП более 48 часов в сочетании с**

- ✓ острой ишемией миокарда
- ✓ нестабильной гемодинамикой (стенокардия, инфаркт миокарда, отек легких, шок)
- **Перед восстановлением ритма начинают вводить НМГ**
- После кардиоверсии назначают **антагонисты витамина К**, а лечение гепарином продолжают до достижения терапевтического МНО (2,0 - 3,0)
- **При наличии у больного факторов риска инсульта антагонист витамина К назначается – пожизненно**
- **При отсутствии факторов риска инсульта – на 4 недели**





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Алгоритм купирования фибрилляции предсердий длительностью до 48 ч





## Навигация

- [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- [2. Заболевания внутренних органов](#)
- [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Препараты для фармакологической кардиоверсии фибрилляции предсердий

Препарат	Дозировка	Поддерживающая доза	Побочные действия
Амиодарон	5 мг/кг в/в в течение 1 часа	50 мг/час	Флебиты, гипотензия, брадикардия, отсроченные нарушения ритма
Флекаинид	2 мг/кг в/в в течение 10 мин. или 200-300 мг per os	Не применяется	Не подходит больным с органическим поражением сердца, может удлинять QRS, интервал QT, ТТ 1:1 с проведением
Прокаинамид	в/в капельно — 500–600 мг за 25–30 мин	2–6 мг/мин. При необходимости повторяют введение в той же дозе каждые 5 мин до достижения эффекта (до 1 г)	снижение АД, снижение миокарда, желудочковая пароксизмальная тахикардия, сердечная недостаточность
Пропафенон	2 мг/кг в/в в течение 10 мин. или 400–600 мг per os		Не подходит для больных с органическим поражением сердца, может удлинять QRS, несуществующий желудочковый ритм, но с 1:1 с быстрым проведением





## Навигация

- [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- [2. Заболевания внутренних органов](#)
- [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Алгоритм лечения тахикардии, больной стабилен («Европейская» точка зрения)





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Диагностика и лечение **ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ТАХИКАРДИЯ**





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Желудочковая тахикардия: определение

- Желудочковой тахикардией называют 3 и более импульсов подряд желудочкового происхождения с частотой раз больше 100 в 1 мин
- **Приступы желудочковой тахикардии** значительно снижают перистальтику кишечника, что приводит к
  - ✓ сердечной недостаточностью (отеком легких)
  - ✓ кардиогенным шоком
  - ✓ нередко переходят в фибрилляцию желудочков
- Поэтому **установление правильного диагноза и эффективной терапии приобретают особо важное значение** при этом нарушении ритма сердца





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### ЭКГ-признаки желудочковой тахикардии

- продолжительность желудочкового комплекса > 0,14 с
- значительно расширенные желудочковые комплексы преимущественно положительные либо преимущественно отрицательные во всех грудных отведениях
- появление во время тахикардии нормальных или почти нормальных комплексов (предсердно-желудочковые «захваты» или сливные комплексы)
- при регистрации внутрипищеводной ЭКГ выявляют наличие предсердно-желудочковой диссоциации (зубцы Р регистрируются независимо от желудочковых комплексов)
- одинаковая форма желудочковых комплексов и зарегистрированная вне приступа желудочковых экстрасистол





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

**Тахикардия + широкий QRS + неправильный ритм**

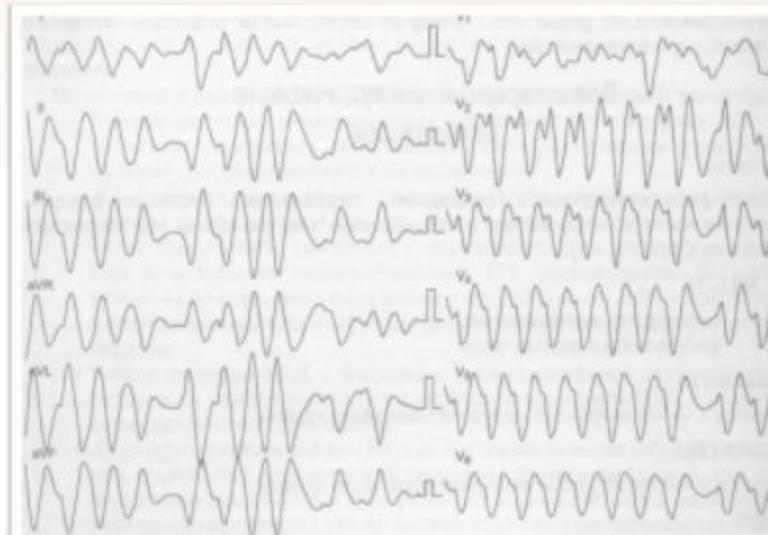


Рис. 18-28. Полиморфная желудочковая тахикардия.

= полиморфная желудочковая тахикардия



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



42/61





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

**Тахикардия + широкий QRS + неправильный ритм**

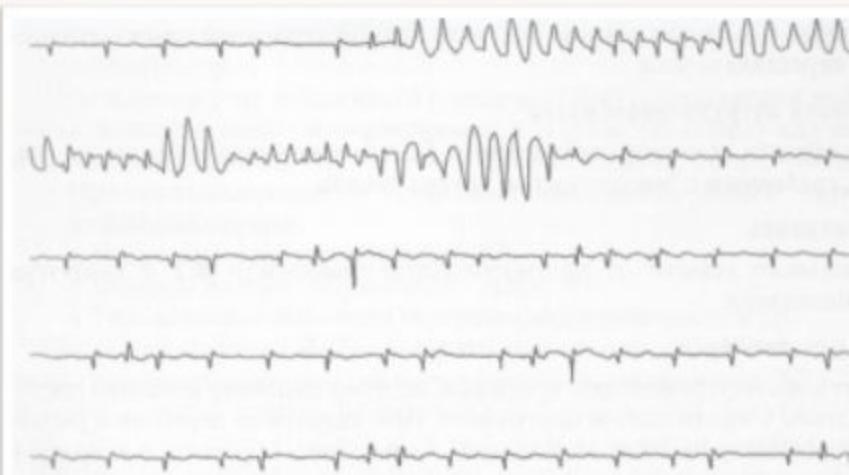


Рис. 18-27. Тахикардия типа «пируэт».

= **Тахикардия типа «пируэт»**  
**Torsades de Pointes**



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



43/61





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

**Купирование пароксизма полиморфной желудочковой тахикардии при нормальном интервале QT**

- При нормальной фракции выброса ЛЖ амиодарон, прокаинамид, β-адреноблокаторы
- **При сниженной фракции выброса ЛЖ только амиодарон, лидокаин!!!**
- Коррекция электролитных нарушений
- Устранение ишемии миокарда





## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Купирование пароксизма полиморфной желудочковой тахикардии при удлиненном интервале QT («пируэт»)

- В/в магний сульфат 1 – 2г в течение 10 минут
- Необходимо немедленно отменить препарат, который мог спровоцировать развитие пароксизма
- В/в лидокаин или β-адреноблокаторы
- При отсутствии эффекта ЭИТ
- Использование антиаритмиков Ia, Ic, III для купирования тахикардии типа «пируэт» противопоказано в связи с тем, что все они или иной степени удлиняют Q-T





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

### Обратите внимание!

- **При широком комплексе QRS иногда очень сложно выявить источник тахикардии (предсердия или желу...**
- **На следующих слайдах представлены тахикардии с широким комплексом**





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

**Тахикардия + широкий QRS + правильный ритм**



= Переход левопредсердной тахикардии в синус  
Блокада ЛНПГ. Гипертрофия (перегрузка?) левого предсердия



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ





В начало

&gt; Мои курсы

&gt; Терапия (31.08.49 Терапия)

&gt; 2.12 Первичная врачебная помощь при неотложных сос...

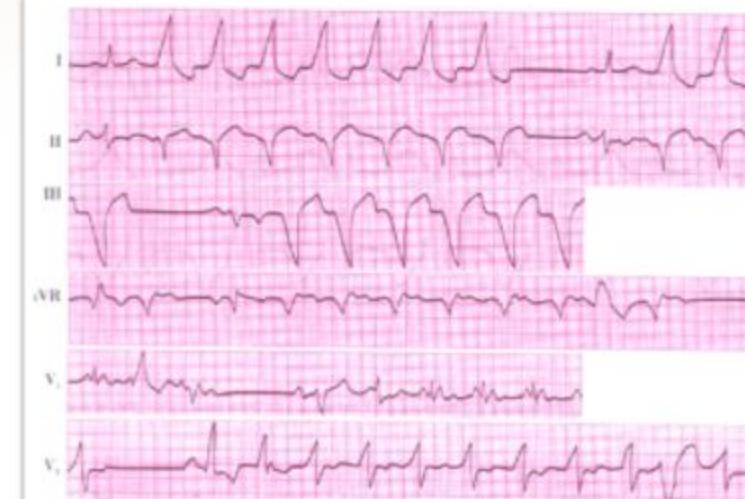
&gt; Презентация &gt; Презе...

## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

**Тахикардия + широкий QRS + правильный ритм**



= Постоянно-возвратная а-в антидромная пароксизмальная тахикардия при синдроме...



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



48/61



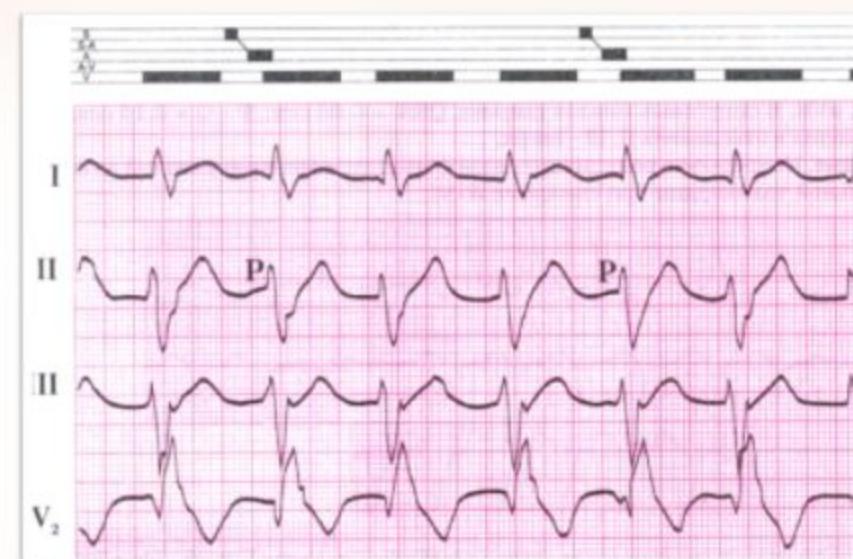


## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

**Тахикардия + широкий QRS + правильный ритм**



**= желудочковая тахикардия**



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



49/61





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

### Тахикардия неясного генеза с широкими QRS

- При развитии тахикардии с широкими комплексами невозможно однозначно распознать наджелудочковую тахикардию ее следует расценивать как **желудочковую тахикардию!** Так как именно желудочковая тахикардия опасна развитием фибрилляции, трепетания желудочков и асистолии.
- **Рекомендовано:**
  - ✓ амиодарон 300 мг в/в струйно на 20 мл 5% глюкозы
  - ✓ введение новокаинамида в/в в дозе 1000мг (1 р-ра) (со скоростью не более 50 мг в мин, во избежание гипотонии) желательно использовать дозатор JET



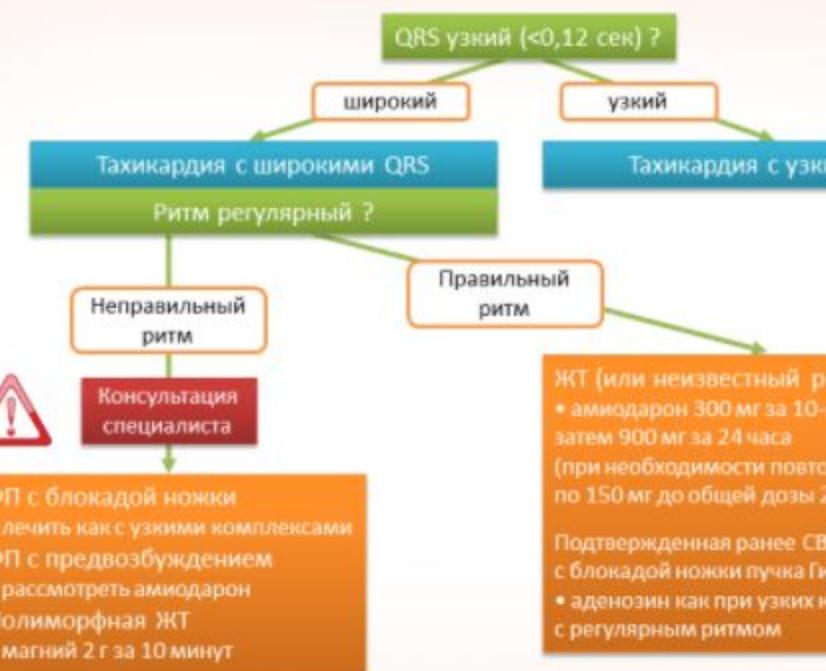


## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Алгоритм лечения тахикардии, больной стабилен («Европейская» точка зрения)



European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation

Сибирский Государственный Медицинский Университет





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

### Лечение и диагностика

## ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ЭКСТРАСИСТО...





## Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

## Острые нарушения сердечного ритма

Желудочковая экстрасистолия  
(ЭКГ-признаки)

- ▶ Преждевременное появление на ЭКГ измененного комплекса С
- ▶ Значительное расширение (до 0,12 сек. и больше) и деформация систолического комплекса QRS
- ▶ Отсутствие перед желудочковой экстрасистолой зубца Р
- ▶ Наличие после желудочковой экстрасистолы полной компенсации





## Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

## Острые нарушения сердечного ритма

## Градации желудочковых экстрасистолий по B. Lown и M. Wolf

- I – редкие мономорфные экстрасистолы (до 3 в любой час мониторирования)
- II – частые мономорфные экстрасистолы (более 3 в любой час мониторирования)
- III – полиморфные экстрасистолы
- IVa – мономорфные парные экстрасистолы
- IVb – групповые (залповые) экстрасистолы, включая неустойчивые пароксизмы желудочковой тахикардии
- V – ранние желудочковые экстрасистолы – типичные





## Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

## Острые нарушения сердечного ритма

## Лечение желудочковой экстрасистолии

- К прогностически неблагоприятным относятся желудочковые экстрасистолии III-V градации Lown и M. Wolf, так как могут трансформироваться в желудочковую тахикардию
- Неотложной терапии требует желудочковая экстрасистолия
  - ✓ с нестабильной гемодинамикой
  - ✓ протекающая на фоне инфаркта миокарда
- Препаратором выбора является Амиодарон 3-10-60 мин





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

Диагностика и лечение

## **БРАДИКАРДИИ**



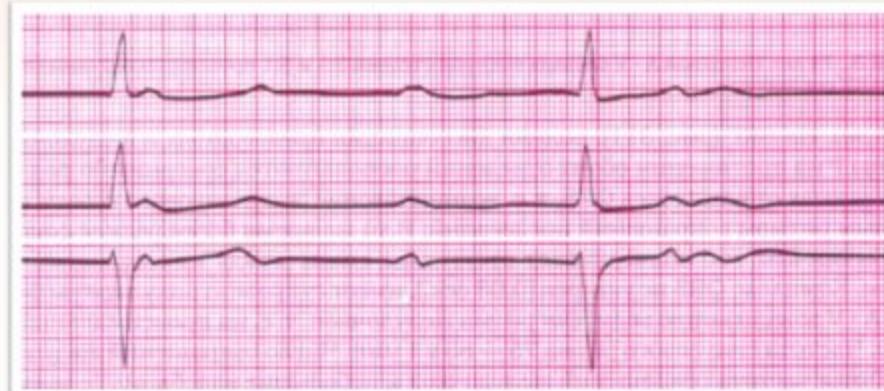


## Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

## Острые нарушения сердечного ритма

### Брадикардия



- синусовая брадикардия
- синоаурикулярная блокада
- медленный замещающий атриовентрикулярный ритм
- нарушения AV проводимости II и III степени





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ 1. Организация, экономика и управление здравоохран...
- ▶ 2. Заболевания внутренних органов
- ▶ 2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта
- ▶ 2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта
- ▶ 2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта
- ▶ 2.5 Вопросы реumatологии в практике терапевта
- ▶ 2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...
- ▶ 2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта
- ▶ 2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта
- ▶ 2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта
- ▶ 2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта

### Терапия брадиаритмий необходима в следующих ситуациях

- если сопровождаются **нестабильной гемодинамикой**
- возникли как осложнение органического поражения сердца (**инфаркт миокарда**)
- развились **при проведении реанимационных мероприятий**
- при появлении частых **приступов Морганьи-Стокса**

Брадиаритмией, требующей неотложного терапевтического вмешательства чаще является **AV блокада II - III степеней**





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

### Алгоритм лечения брадикардии «Европейская» точка зрения

$O_2$ , венозный доступ, мониторирование ЭКГ, АД, насыщения  $O_2$ , при возможности ЭКГ в 12 отведений



European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010 J.P. Nolan et al.

Сибирский Государственный Медицинский Университет





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохранения](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделительной системы](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

**Госпитализация в стационар показана пациенту с нарушением сердечного ритма и проводимости если:**

- Отсутствует эффект от медикаментозной терапии
- Появились осложнения антиаритмической терапии
- Впервые возник пароксизм нарушения ритма
- Нарушения ритма часто рецидивирующие требуют подбора антиаритмика
- Проводилась электроимпульсная терапия





## Острые нарушения сердечного ритма

### Навигация

- ▶ [1. Организация, экономика и управление здравоохран...](#)
- ▶ [2. Заболевания внутренних органов](#)
- ▶ [2.2 Вопросы кардиологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.3 Вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.4 Вопросы пульмонологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.5 Вопросы ревматологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.6 Вопросы нефрологии и заболеваний мочевыделител...](#)
- ▶ [2.7 Вопросы гематологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.8 Вопросы эндокринологии в практике терапевта](#)
- ▶ [2.9 Паллиативная помощь в практике терапевта](#)
- ▶ [2.10 Вопросы геронтологии в практике терапевта](#)

**Благодарю за внимание!**

