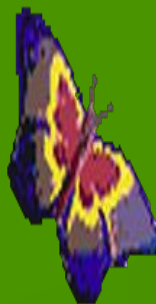


# Мерцательная аритмия



Подготовила: Атабаева Д

Группа: Рх-435

Приняла:

# План

- Описание
- Причины
- Классификация
- Симптомы
- Осложнения
- Диагностика
- Лечение
- Заключение
- Список литературы



# Цель

- Объяснить коллегам (одногоруппникам) про мерцательную аритмию, какие заболевания вызывают МА и план обследования и лечения.



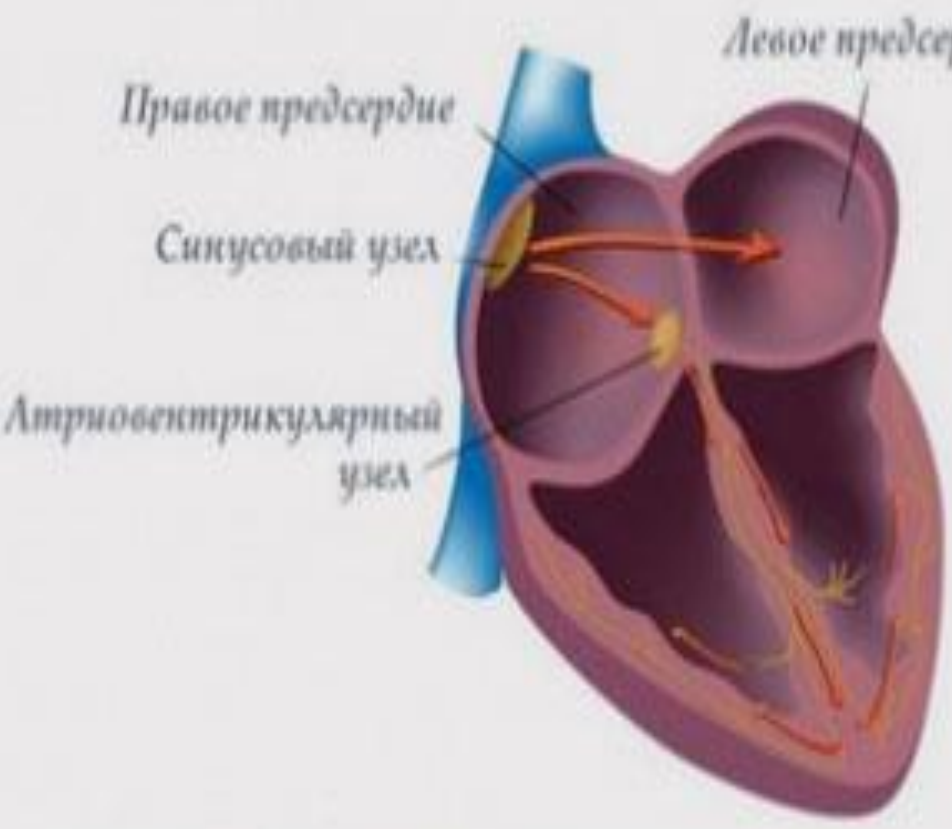
# Мерцательная аритмия

- Мерцательная аритмия (фибрилляция предсердий) – нарушение ритма сердца, сопровождающееся частым, хаотичным возбуждением и сокращением предсердий или подергиванием, фибрилляцией отдельных групп предсердных мышечных волокон. Частота сердечных сокращений при мерцательной аритмии достигает 350-600 в минуту.



# Норма

# Фибрилляция предсердий



# Классификация



Персистирующая и хроническая мерцательная аритмия делятся более 7 суток, хроническая форма определяется неэффективностью электрической кардиоверсии.

- Мерцательная аритмия может протекать по двум типам предсердных нарушений ритма: мерцание и трепетание предсердий.
- При мерцании (фибрилляции) предсердий сокращаются отдельные группы мышечных волокон, в результате чего отсутствует координированное сокращение предсердия. По частоте сокращений желудочков различаются тахисистолическая (желудочковые сокращения 90 и более в мин.), нормосистолическая (желудочковые сокращения от 60 до 90 в мин.), брадисистолическая (желудочковые сокращения меньше 60 в мин.) формы мерцательной аритмии.
- Трепетание предсердий – это учащенные (до 200-400 в мин.) сокращения предсердий с сохранением правильного координированного предсердного ритма.





■ Ятрогенные ■ Несердечные заболевания ■ Болезни сердца

Ишемическая болезнь сердца

Пороки клапанов

Наркотики

Сахарный диабет

Заболевания щитовидной железы

Алкоголь

Лекарства

Каковы основные  
причины фибрилляции  
предсердий?

Гипертония

Инфаркт миокарда

Хронический бронхит

Грыжа пищеводного  
отверстия диафрагмы

Пороки сердца

Кофеин

Гипертрофия предсердий

Ожирение

# СИМПТОМЫ



- учащенное сердцебиение,
- одышку,
- усиливающуюся при физическом напряжении,
- боли и перебои в сердце.
- хаотическими сердцебиениями,
- ПОТЛИВОСТЬЮ,
- слабостью,
- дрожью,
- страхом,
- полиурией.
- ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ,
- обмороки,
- приступы Морганьи — Адамса — Стокса.



# Диагностика

- **Физикальный осмотр**
- **ОАК**
- **ОАМ**
- **БАК**
- **ЭКГ**
- **ЭхоКГ**
- **УЗИ**
- **КТ и МРТ**



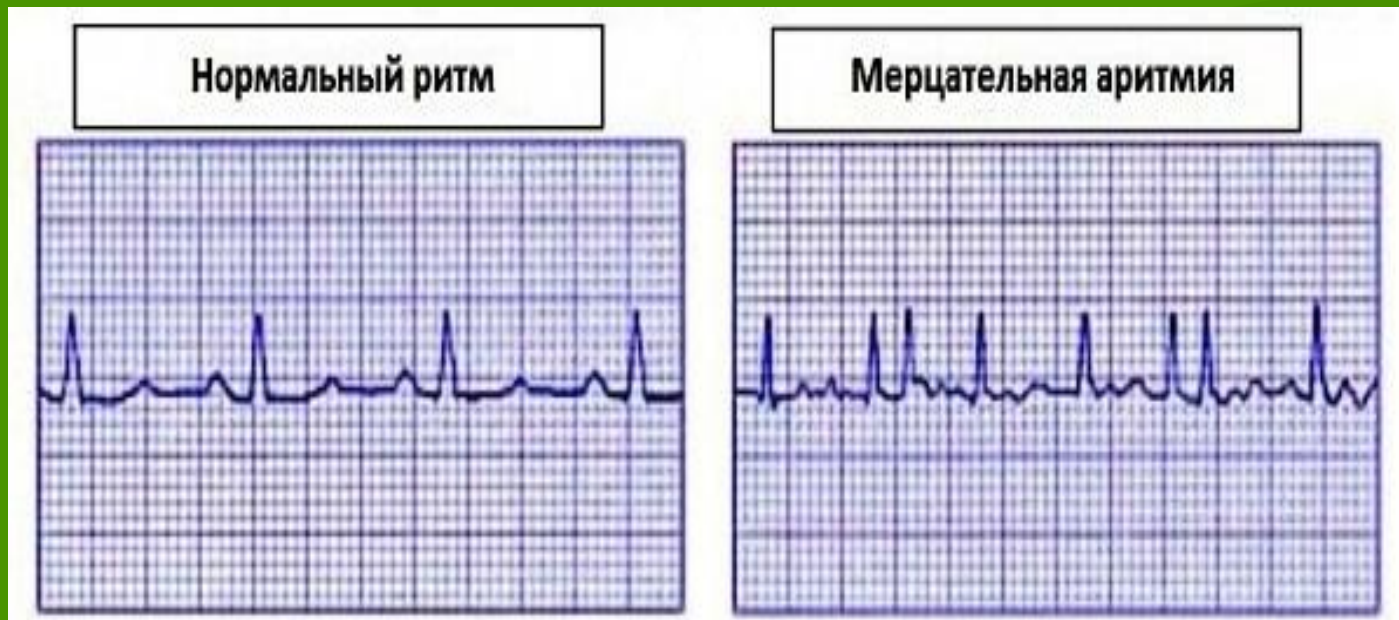
- Обычно мерцательная аритмия диагностируется уже при физикальном обследовании. При пальпации периферического пульса определяется характерный неупорядоченный ритм, наполнение и напряжение. При аускультации сердца выслушивается неритмичность сердечных тонов, существенные колебания их громкости (громкость следующего за диастолической паузой I тона меняется в зависимости от величины диастолического наполнения желудочков).



# ЭКГ

- *При мерцании предсердий на ЭКГ отсутствуют зубцы Р, регистрирующие сокращения предсердий, а желудочковые комплексы QRS располагаются хаотично. При трепетании предсердий на месте зубца Р определяются предсердные волны.*

носят непрямо́й антикоагулянт варфарин и так называемые «новые» антикоагулянты (продакса, к



# Осложнение МА

Основные последствия  
фибрилляции предсердий

Сердечная  
недостаточность

Инсульт

Декомпенсация  
ИБС



# Мерцательная аритмия - лечение постоянной формы

## Лечение постоянной формы мерцательной аритмии

Радикальное  
устранение МА

*ЭИТ*

Хинидин  
Амiodарон

Схема лечения хинидином

Перевод  
тахисистолической  
формы в  
брадисистолическую

*Сердечные  
гликозиды*

Дозы

0,2	0,1	0,15	0,2	0,25	0,3	0,35	
Проб- ная доза	6 раз	6 раз	6 раз	6 раз	6 раз	6 раз	
1	2	3	4	5	6	7	Дни

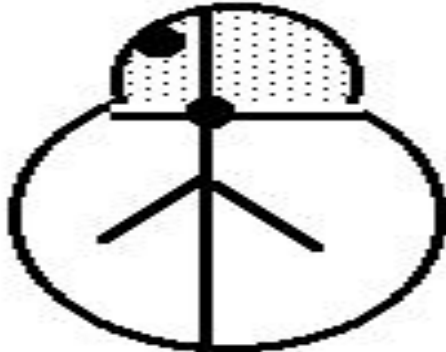
# Медикаментозная терапия

- *Медикаменты, нормализующие ритм. Препаратами выбора в этих случаях считаются пропafenон (пропанорм), амиодарон (кордарон), соталол.*
- *Препараты для контроля ЧСС :применяют препараты группы бета-адреноблокаторов, антагонистов кальция группы верапамила (недигидропиридины), иногда – препараты наперстянки (гликозиды), а также средства, уменьшающие ЧСС без восстановления ритма.*
- *Антитромботическая терапия :К ним относят непрямо́й антикоагулянт варфарин и так называемые «новые» антикоагулянты (продакса, ксарелто)*
- *Хирургическое лечение. К ним относят непрямо́й антикоагулянт варфарин и так называемые «новые» антикоагулянты (продакса, ксарелто)*



# Заключение

## Аритмии, мерцательная аритмия



**Сущность мерцательной аритмии** - вследствие выраженных дистрофических изменений в мышце предсердий в них возникает масса эктопических очагов возбуждения, развивается фибрилляция или трепетание предсердий; а-в узел пропускает лишь часть импульсов абсолютно не ритмично, поэтому же лодочки сокращаются не ритмично

### Этиология

Выраженные органические изменения миокарда, чаще всего митральный стеноз, инфаркт миокарда, атеросклеротический кардиосклероз, тиреотоксикоз

### Клиника

**Жалобы** - сердцебиение  
**Пульс** - абсолютно неритмичный, волны разной величины, нередко дефицит пульса  
**Аускультация сердца** - неритмичные тоны сердца, различные по громкости

ЭКГ- признаки мерцательной аритмии

Интервалы R - R различной продолжительности  
Зубцы P отсутствуют

# Список литературы

- Болезни сердца и сосудов: Руководство для врачей: В 4 т./ Акчурина Р. С., Борисенко А. П., Бураковский В. И.; Под ред. Е. И. Чазова. – М.: Медицина, 1992.
- 2. Кушаковский М. С. Аритмии сердца. – Л.: Фолиант, 1998. – 620 с.
- Болезни сердца и сосудов: руков. для врачей / под ред. Е. И. Чазова. – М. Медицина, 1992.
- Боткин С. П. Клинические лекции. – СПб. 1912.
- Бредикис Ю. Ю. Дрогайцев А. Д. Стирбис П. П. Программируемая электростимуляция сердца (клинические аспекты). – М. Медицина, 1989.
- <https://health.mail.ru/consultation/162906/>

*Спасибо*



*за внимание*

*Alaris*