

Мерцательная аритмия

Мерцательная аритмия (другое, международное название – фибрилляция предсердий) - это заболевание, проявляющееся нерегулярным и, как правило, учащенным сердечным ритмом, при котором увеличивается риск развития мозгового инсульта, сердечной недостаточности и других сердечно-сосудистых осложнений.

При мерцании (фибрилляции) предсердий, две «верхние» камеры сердца (предсердия) сокращаются очень часто, непродуктивно (без эффективного перемещения крови), хаотично и без согласования с двумя «нижними» камерами сердца (желудочками). Проявляется мерцательная аритмия учащенным сердцебиением, ощущением неритмичной работы сердца (перебоями, «замиранием»), затруднением дыхания (особенно при нагрузке) и слабостью. Среди других, более редких, проявлений мерцательной аритмии – потеря сознания, мозговой инсульт и боли в грудной клетке.

Эпизоды мерцательной аритмии могут возникать и проходить самостоятельно, а могут сохраняться и требовать медицинской помощи. Хотя сама по себе мерцательная аритмия в момент ее возникновения обычно не опасна для жизни, нередко требуется ее срочное устранение. У значительной части больных мерцательная аритмия становится постоянной и лечение в этом случае направлено не на ее устранение, а на облегчение самочувствия больного и предотвращение осложнений аритмии.

Как сказано выше, мерцательная аритмия ведет к целому ряду осложнений, например, к образованию сгустков крови в сердце, которые могут перемещаться с током крови в другие органы и привести к закупорке крупной артерии и недостатку кислорода (ишемии) в этих органах. Наиболее известное из таких осложнений – мозговой инсульт, способный у части больных привести к смерти. Риск образования таких тромбов и вызванных ими потенциально фатальных катастроф можно существенно уменьшить с помощью лекарств. Как правило, врач-кардиолог оценивает риск таких осложнений у конкретного больного и решает вопрос о назначении препаратов, препятствующих образованию кровяных сгустков (тромбов).

Лечение мерцательной аритмии предусматривает использование лекарств и у части больных - операции на сердце. В последнем случае речь идет о малотравматичном (доступ не через разрез, а через прокол в крупном сосуде) разрушении с помощью «прижигания» (медицинское название прижигания – «абляция») участков внутренней поверхности «больных» камер сердца, чаще всего левого предсердия. Для достижения полости левого предсердия во время

операции врачу требуется осуществить прокол стенки разделяющей правое и левое предсердия (межпредсердной перегородки). Одна из аритмий, близкая к мерцательной, называется трепетанием предсердий и в большинстве случаев достаточно успешно излечивается с помощью упрощенной процедуры аблации, не требующей прокола межпредсердной перегородки. Хирургическое лечение мерцательной аритмии, как и уменьшение риска образования тромба, возможны и с помощью большой кардиохирургической операции (на открытом сердце). Как правило, такая операция выполняется в дополнение к замене клапана сердца и/или к в дополнение к шунтированию крупных артерий сердца.

Выбор лекарств и операции при мерцательной аритмии индивидуален для каждого больного. Он осуществляется врачом-кардиологом, в случае операции - совместно с хирургом-электрофизиологом (аритмологом).

Практически все современные способы лечения мерцательной аритмии и профилактики ее осложнений доступны в нашей больнице.