

616,12 - 008,318 - 073.7

А 81



ВСЕРОССИЙСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО
СПЕЦИАЛИСТОВ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ
ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИИ, АРИТМОЛОГИИ
И КАРДИОСТИМУЛЯЦИИ (ВНОА)

АРИТМОЛОГИЯ

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по проведению
электрофизиологических
исследований, катетерной абляции
и применению имплантируемых
антиаритмических устройств



ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»

Содержание

Список сокращений	10
Глава I. Клинические рекомендации по применению электрокардиостимуляторов, имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов, устройств для сердечной ресинхронизирующей терапии и имплантируемых кардиомониторов	11
Введение	13
1. Клинические рекомендации по применению электрокардиостимуляторов (ЭКС)	15
по применению электрокардиостимуляторов (ЭКС)	15
1.1. Номенклатура и современная технология ЭКС	15
1.3. Моноэлектродные системы VDD	21
1.4. Автоматическое переключение режима стимуляции (mode switch)	22
1.5. Электроды для стимулирующих систем	22
1.6. Наблюдение пациентов с кардиостимуляторами	23
1.7. Кардиостимуляция при приобретенной атриовентрикулярной блокаде у взрослых	27
1.8. Кардиостимуляция при хронических бифасцикулярных и трифасцикулярных блокадах	33
1.9. Кардиостимуляция при остром инфаркте миокарда	35
1.10. Кардиостимуляция при дисфункции синусно-предсердного узла	37
1.11. Предотвращение и прекращение тахиаритмий методом электрокардиостимуляции	40
1.12. Кардиостимуляция при гиперчувствительности каротидного синуса и нейрокардиогенном синкопе	43
1.13. Кардиостимуляция у детей, подростков и пациентов с врожденными пороками сердца	47
1.14. Кардиостимуляция при специфических состояниях	51
1.14.1. Гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия	51
1.14.2. Трансплантация сердца	53
Список литературы	55

2. Клинические рекомендации по применению имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов (ИКД)	59
2.1. Внезапная сердечная смерть: определение	59
2.2. Эпидемиология	59
2.3. Концепция профилактики внезапной сердечной смерти	60
2.4. Клиническая эффективность ИКД-терапии	61
2.5. Последние достижения в ИКД-терапии	64
2.6. Использование антитахикардийной стимуляции (АТС) в ИКД	66
2.7. Клинические исследования и показания для ИКД-терапии	67
2.7.1. Многоцентровое исследование Multicentre Automatic Defibrillator Implant Trial — MADIT	67
2.7.2. Многоцентровое исследование Multicentre Automatic Defibrillator Implant Trial II — MADIT-II	67
2.7.3. Исследование SCD-HeFT (Sudden Cardiac Death in Heart Failure Trial) — амиодарон или имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы при застойной сердечной недостаточности	74
2.7.4. Мета-анализы исследований по изучению эффективности ИКД	78
2.8. Применение ИКД у детей: особенности и показания	89
Список литературы	97
3. Клинические рекомендации по применению устройств для сердечной ресинхронизирующей терапии	105
3.1. Введение	105
3.2. Понятие о сердечной диссинхронии. Механизмы сердечной ресинхронизации	105
3.3. Технические аспекты сердечной ресинхронизации	107
3.4. Обоснование применения СРТ при ХСН с точки зрения доказательной медицины	108
3.5. Об эффективности сердечной ресинхронизации у больных с фибрилляцией предсердий	114
3.6. Сердечная диссинхрония и СРТ у больных с имплантированными кардиостимуляторами	115
3.7. О комбинации сердечной ресинхронизации и имплантируемой кардиоверсии-дефибрилляции	116
3.8. Показания для СРТ	118

3.9. Применение эхокардиографии при СРТ	121
3.10. Некоторые дискуссионные и малоизученные вопросы, связанные с СРТ	123
3.11. Экономические аспекты сердечной ресинхронизации и кардиоверсии-дефибрилляции	125
Список литературы	127
4. Клинические рекомендации по применению имплантируемых кардиомониторов (ИКМ)	137
4.1. Синкопальные состояния/обмороки: определение, эпидемиология, причины	137
4.2. Применение имплантируемых кардиомониторов у пациентов с неясными обмороками	142
4.3. Применение имплантируемых кардиомониторов у пациентов с фибрилляцией предсердий	143
Список литературы	145
Глава II. Клинические рекомендации по проведению электрофизиологических процедур у пациентов с нарушениями ритма сердца	147
Введение	149
1. Роль электрофизиологических исследований в изучении функции синусно-предсердного узла	153
2. Роль электрофизиологического исследования у пациентов с приобретенной атриовентрикулярной блокадой	155
3. Роль электрофизиологических исследований у пациентов с хроническим нарушением атриовентрикулярного проведения	158
4. Роль электрофизиологических исследований пациентов, имеющих тахикардии с узкими комплексами QRS	160
4.1. Дифференциальная диагностика тахикардий с узкими комплексами QRS	162
4.2. Неотложная терапия тахикардии с узкими комплексами QRS	166
4.3. Специфические тахикардии с узкими комплексами QRS	168
4.3.1. Синусовые тахикардии	168
4.3.2. Атриовентрикулярная узловая реципрокная тахикардия	172
4.3.3. Атриовентрикулярная реципрокная тахикардия (ABPT) (экстранодальные дополнительные предсердно-желудочковые соединения)	178

4.3.4. Очаговая (фокусная) предсердная тахикардия	183
4.3.5. Политопная (полиморфная) предсердная тахикардия (ППТ)	187
4.3.6. Трепетание предсердий	187
5. Роль электрофизиологического исследования в диагностике пациентов, имеющие тахикардии с широкими комплексами QRS	194
5.1. Неотложная терапия тахикардий с широкими комплексами QRS	197
6. Роль электрофизиологического исследования у пациентов с удлинённым интервалом QT	199
7. Роль электрофизиологического исследования у пациентов с синдромом Вольфа–Паркинсона–Уайта (WPW)	201
7.1. Фармакологическое лечение больных с синдромом WPW	204
7.2. Катетерная абляция больных с синдромом WPW	205
8. Роль электрофизиологического исследования у пациентов с желудочковыми экстрасистолами, парными экстрасистолами и неустойчивой желудочковой тахикардией	208
9. Роль электрофизиологического исследования у пациентов с необъяснимыми обмороками	210
10. Роль электрофизиологического исследования у выживших пациентов после остановки сердца	213
11. Роль электрофизиологического исследования у пациентов с необъяснимыми сердцебиениями	216
12. Роль электрофизиологического исследования в подборе антиаритмической терапии различным группам пациентов	217
12.1. Желудочковые аритмии	217
12.2. Наджелудочковые аритмии	218
13. Роль электрофизиологического исследования у пациентов, являющихся кандидатами или с уже имплантированными антиаритмическими устройствами	220
14. Показания к процедурам катетерной абляции	223
14.1. Радиочастотная катетерная абляция или модификация атриовентрикулярного соединения для контроля частоты сокращений желудочков при предсердных тахиаритмиях	223

14.2. Радиочастотная катетерная абляция при атрио-вентрикулярной узловой реципрокной (re-entry) тахикардии (АВУРТ)	224
14.3. Радиочастотная катетерная абляция при предсердной тахикардии, трепетании и фибрилляции предсердий	226
14.4. Радиочастотная катетерная абляция дополнительных путей	227
14.5. Радиочастотная катетерная абляция при желудочковой тахикардии	229
14.6. Радиочастотная катетерная абляция тахиаритмий у детей в возрасте до 5 лет	230
15. Роль электрофизиологического исследования у детей	231
15.1. Потребность в седативных препаратах и анестетиках	231
15.2. Прогностическое тестирование в группе «высокого риска»	231
15.3. Тахикардии у детей	232
15.4. Полная атриовентрикулярная блокада	233
Список литературы	235
Глава III. Клинические рекомендации по диагностике и лечению пациентов с фибрилляцией предсердий	237
Введение	239
1. Определение	241
2. Эпидемиология и прогноз	242
3. Классификация	243
4. Патофизиологические механизмы ФП	246
5. Ассоциированные состояния и клинические проявления	250
6. Принципы диагностики ФП	253
7. Лечение	256
8. Профилактика тромбоэмболических осложнений	278
9. Клинические варианты	287
10. Предлагаемые стратегии лечения	295