

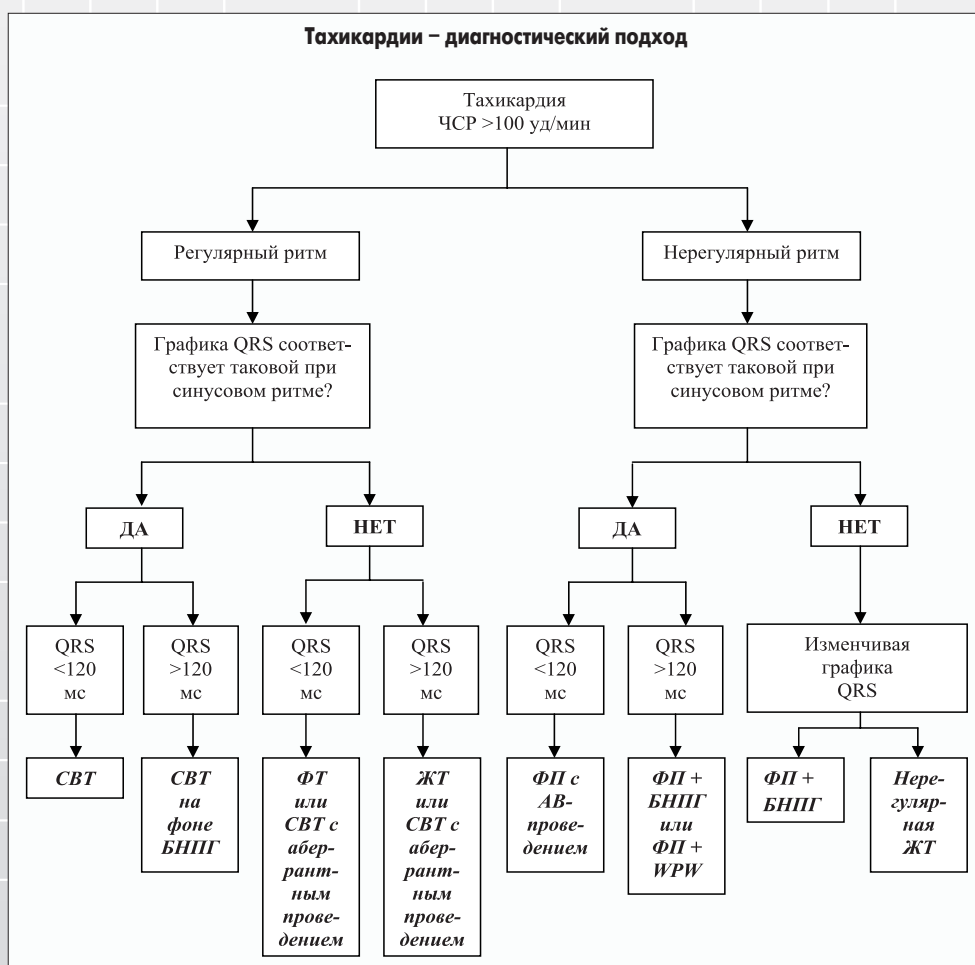


# Невідкладна допомога

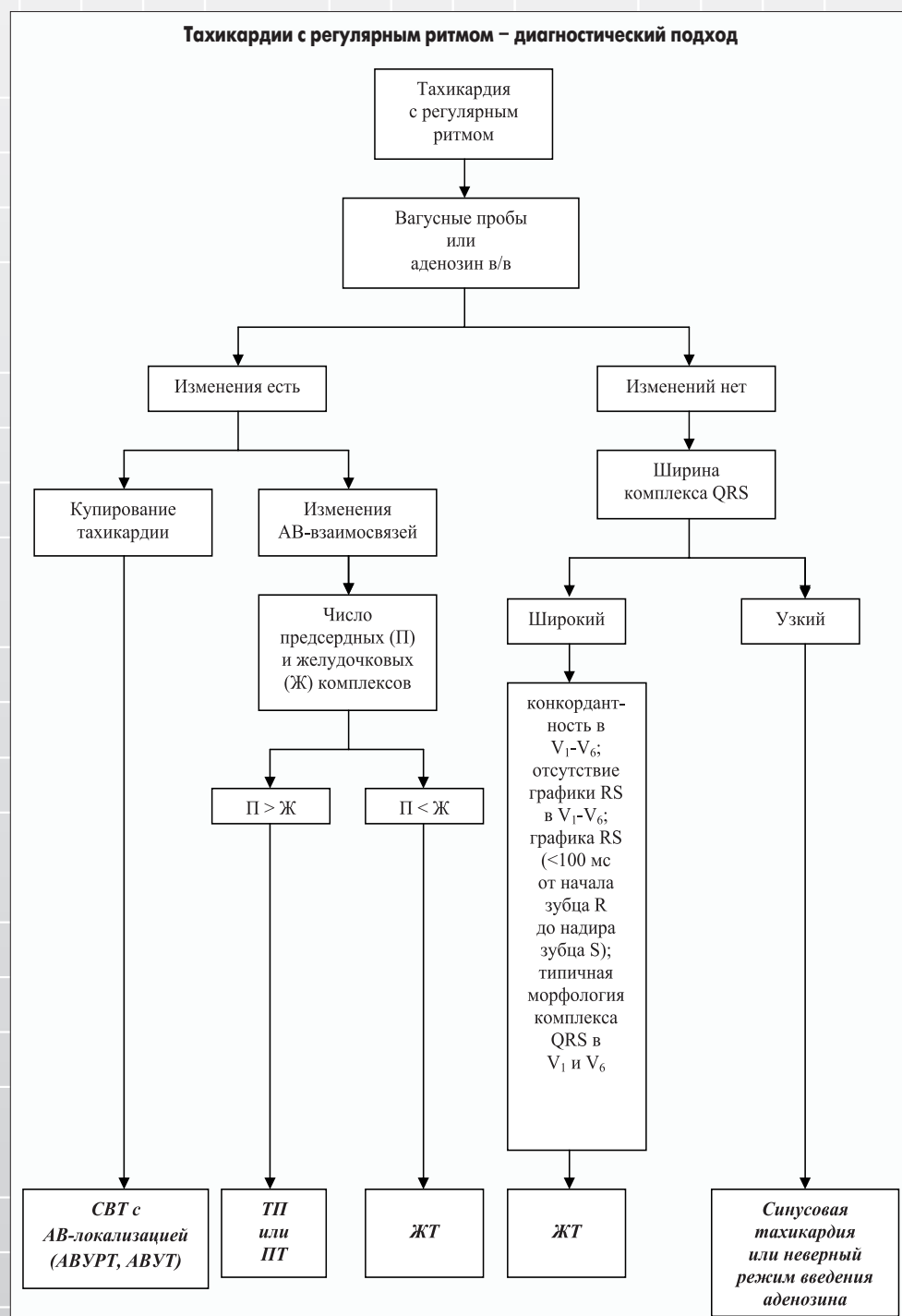
## Тактические алгоритмы Ассоциации неотложной кардиологической помощи под редакцией Н. Буено и Р. Вранских

### Острые нарушения сердечного ритма и проводимости

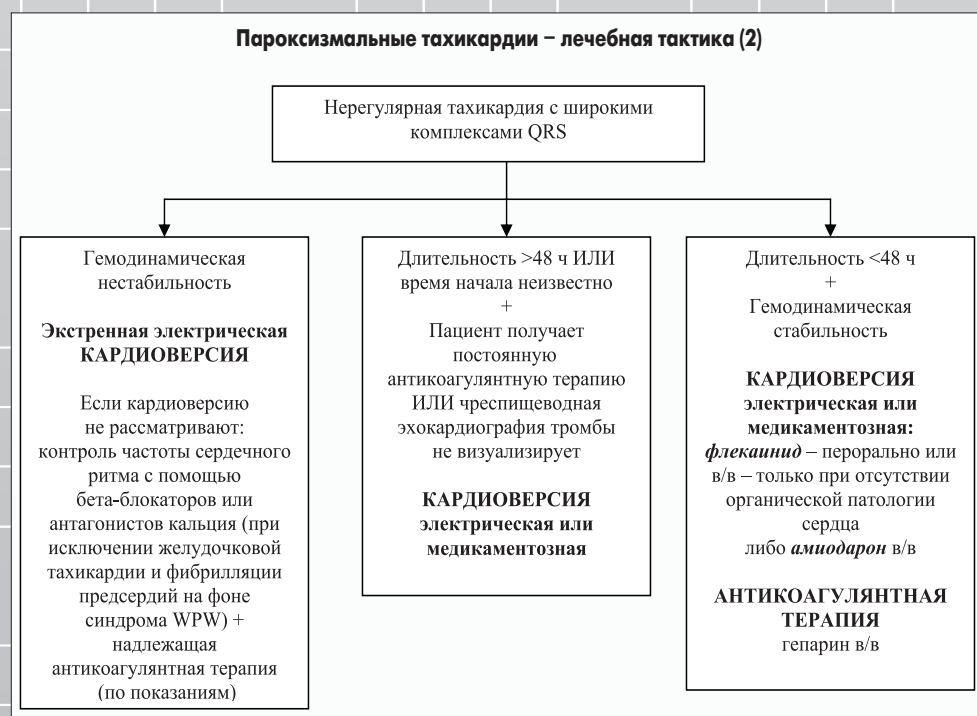
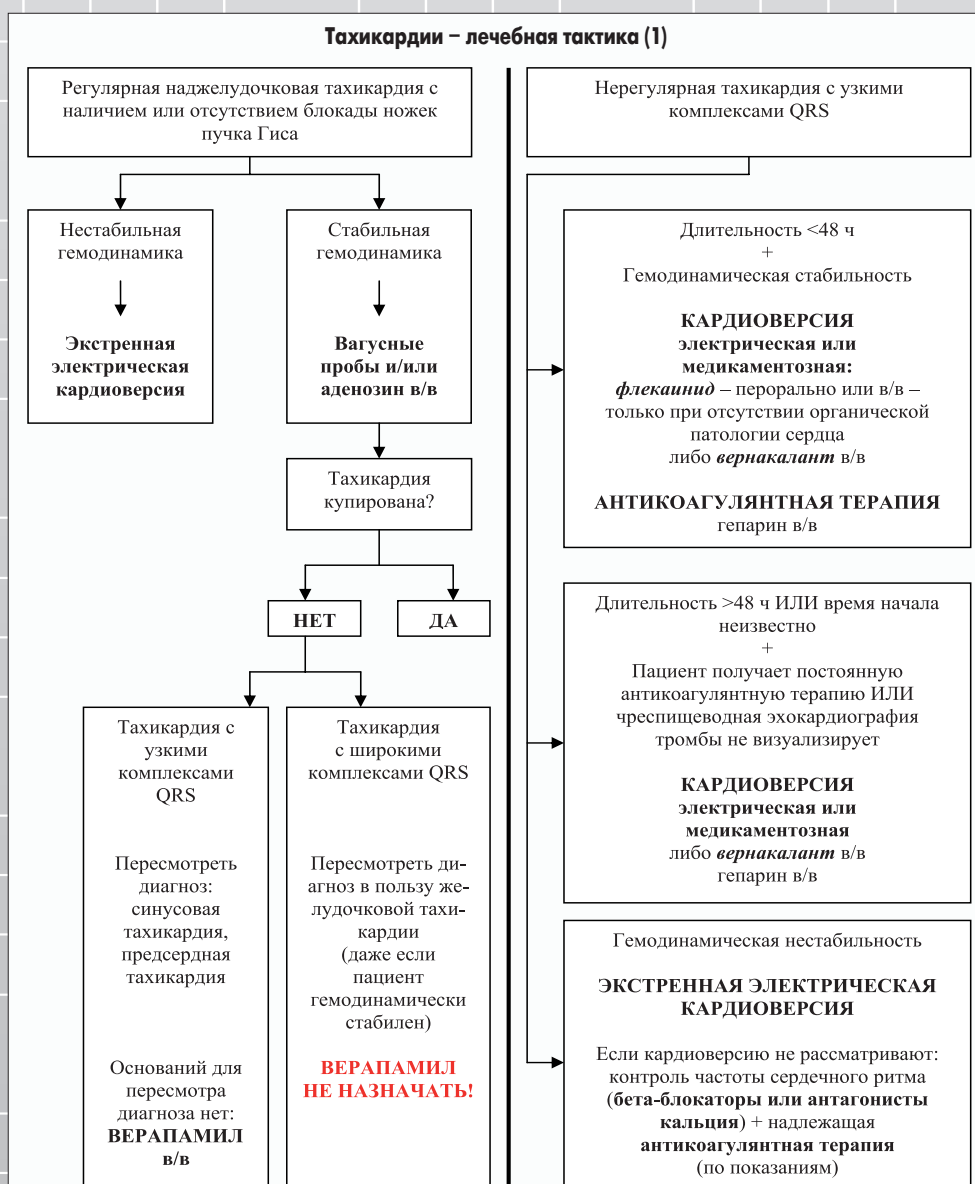
#### I. Тахикардии — введение в проблему J. Brugada



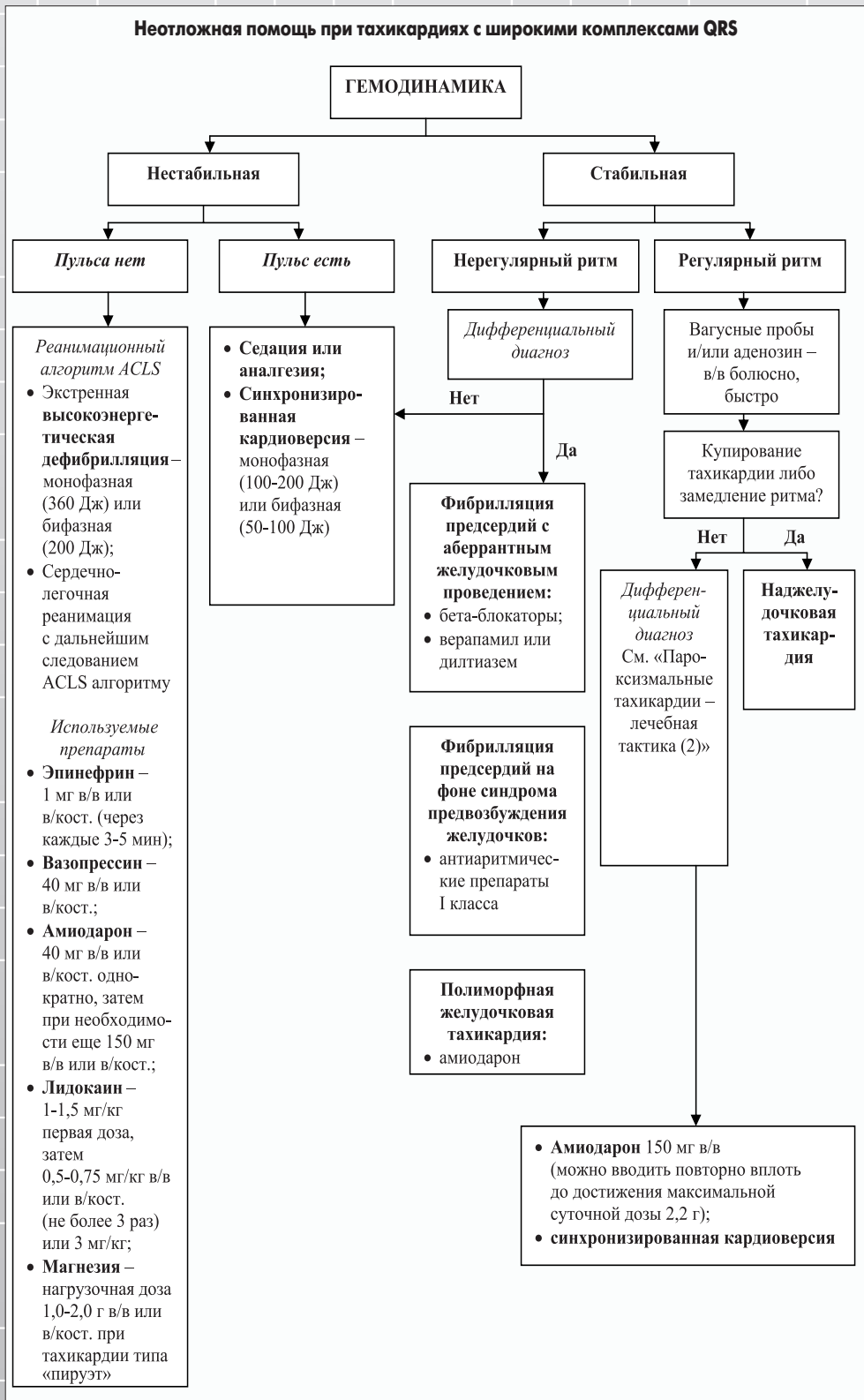
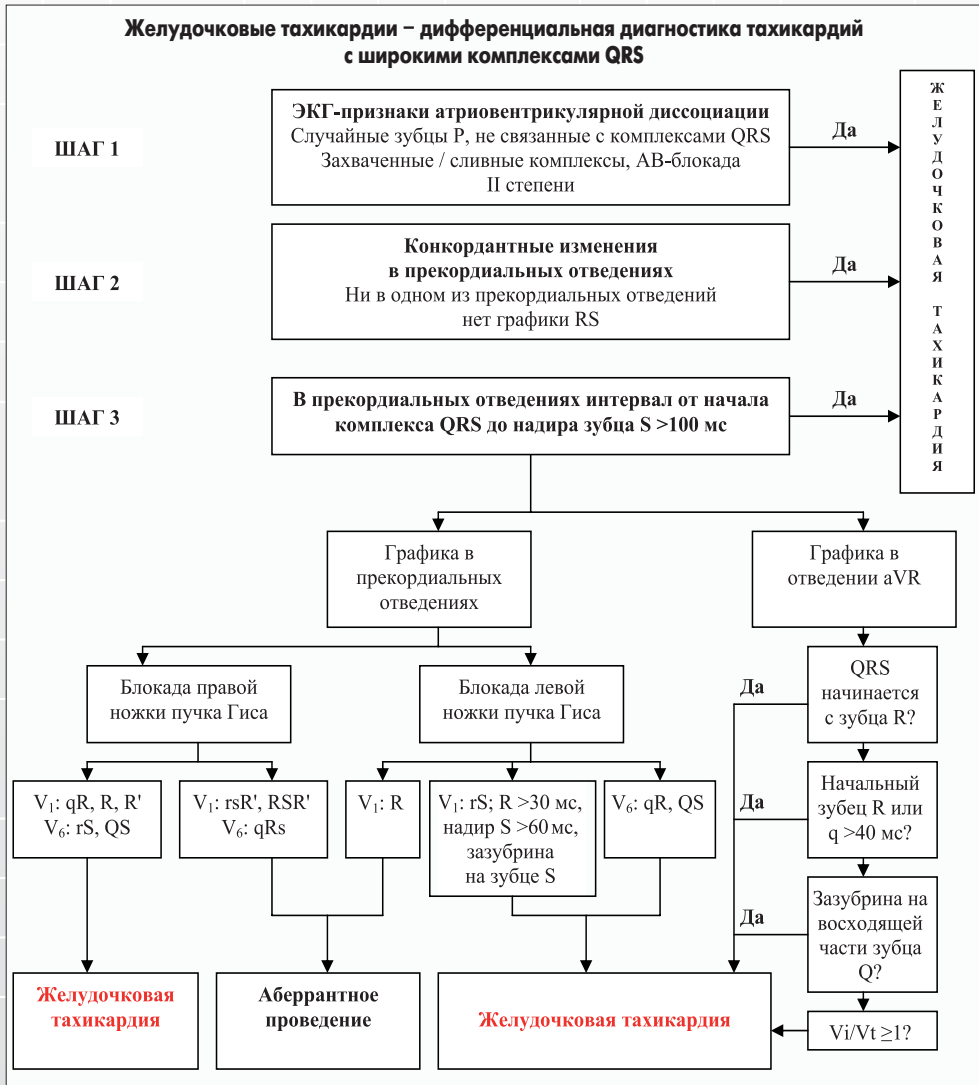
**Примечание.** АВ – атриовентрикулярное; БНПГ – блокада ножки пучка Гиса; ЖТ – желудочковая тахикардия; СВТ – суправентрикулярная тахикардия; ФП – фибрилляция предсердий; ФТ – фасцикулярная тахикардия; ЧСР – частота сердечного ритма; WPW – синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта.



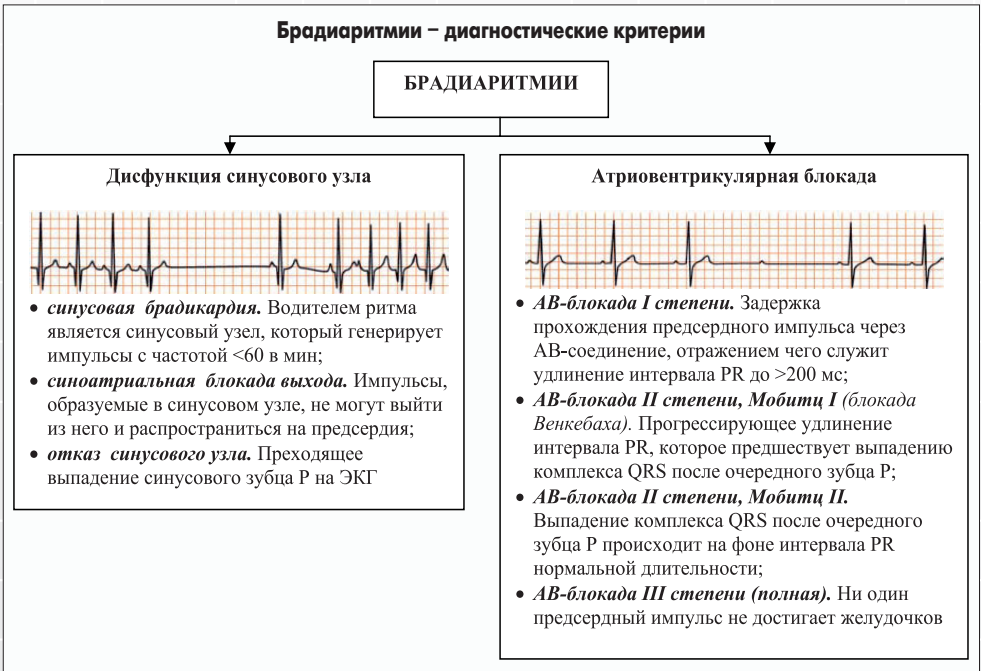
**Примечание.** АВУРТ – АВ-узловая тахикардия с механизмом ри-энтри; АВУТ – АВ-узловая тахикардия; ЖТ – желудочковая тахикардия; СВТ – суправентрикулярная тахикардия; ПТ – предсердная тахикардия; ТП – трепетание предсердий.



II. Желудочковые тахикардии M. Santini, C. Lavalie, S. Lanzara



III. Брадиаритмии B. Gorenek



| Брадиаритмии – лечение (1)<br>Оказание неотложной помощи                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Общие принципы                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>распознай и проведи коррекцию причины брадиаритмии;</b></li><li>• <b>оказывай помощь только пациентам с манифестной брадиаритмией</b></li></ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Лекарственная терапия                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Атропин</b>                                                                                                                                                                             | 0,5-1,0 мг, допустимы повторные введения до достижения дозы 2 мг. Вводи только при ваготонии, т.е. нарушениях, локализующихся выше АВ-соединения                                                                                                                                                                |
| <b>Изопреналин</b>                                                                                                                                                                         | в/в болюс 20-40 мкг<br>инфузия 2 мг в 100 мл физиологического раствора со скоростью 0,5 мкг/мин                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Адреналин</b>                                                                                                                                                                           | инфузия 2-10 мкг/мин. Вводи лишь в том случае, если имеется артериальная гипотензия                                                                                                                                                                                                                             |
| Временная чрезвенная кардиостимуляция                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Будь осторожен!</b>                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"><li>• часто развиваются осложнения;</li><li>• нельзя использовать рутинно;</li><li>• следует применять только при неэффективности хронотропных препаратов;</li><li>• как можно скорее (при наличии показаний) попытаться имплантировать постоянный кардиостимулятор</li></ul> |
| <b>Показания</b>                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"><li>• АВ-блокада высокой степени без выскальзывающих ритмов;</li><li>• жизнеопасные брадиаритмии: при вмешательствах; на фоне острой патологии (например, инфаркта миокарда); вследствие лекарственной интоксикации</li></ul>                                                 |

| Брадиаритмии – лечение (2)<br>Кардиостимуляция при дисфункции синусового узла                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Постоянная кардиостимуляция показана при следующих состояниях:                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• документированная манифестная брадикардия, в том числе частые симптомные синусовые паузы;</li><li>• манифестная хронотропная недостаточность;</li><li>• манифестная синусовая брадикардия, которую вызывает лекарственная терапия, назначаемая по строгим медицинским показаниям</li></ul> |  |
| Постоянная кардиостимуляция не показана в таких ситуациях:                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• бессимптомное течение;</li><li>• симптоматика, характерная для брадикардии, отмечается в ее отсутствие, что имеет документальное подтверждение;</li><li>• манифестная брадикардия, индуцированная препаратами, прием которых можно отменить</li></ul>                                      |  |

| Брадиаритмии – лечение (3)<br>Кардиостимуляция при атриовентрикулярных блокадах                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Постоянная кардиостимуляция показана при следующих состояниях вне зависимости от наличия или отсутствия ассоциированной симптоматики:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• АВ-блокада III степени;</li><li>• далеко зашедшая АВ-блокада II степени;</li><li>• манифестная АВ-блокада II степени типа Мобитц I или Мобитц II;</li><li>• АВ-блокада II степени типа Мобитц II с широкими комплексами QRS или постоянной двухпучковой блокадой;</li><li>• АВ-блокада II или III степени, индуцируемая физической нагрузкой;</li><li>• нейромышечные заболевания, сопровождающиеся АВ-блокадой II или III степени;</li><li>• АВ-блокада II (типа Мобитц I или II) либо III степени, возникшая после катетерной абляции или хирургического вмешательства на клапанах сердца, если восстановления проводимости не предвидится;</li></ul> |  |
| Постоянная кардиостимуляция не показана в таких ситуациях:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• бессимптомное течение;</li><li>• симптоматика, характерная для брадикардии, отмечается в ее отсутствие, что имеет документальное подтверждение;</li><li>• манифестная брадикардия, индуцированная препаратами, прием которых можно отменить</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

The Acute Cardiovascular Care Association Clinical Decision-Marking Toolkit ([www.escardio.org/ACCA](http://www.escardio.org/ACCA))  
European Heart Journal (2014) 35, 3033-3080  
Продолжение в следующем номере.