

Лащук А. А.

ВКЛАД МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ФАКТОРА В ИНДУКЦИЮ СИНДРОМА УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT

**Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Василевский И. В.,
канд. мед. наук, доц. Рубан А. П.**

Кафедра клинической фармакологии, кафедра педиатрии

Белорусский государственный медицинский университет,

Белорусская государственная медицинская академия последипломного образования,

г. Минск

Синдром удлинённого интервала QT (Long QT) – актуальная проблема кардиологии, в том числе в детской. Значимость определяется высокой вероятностью развития тяжелых нарушений ритма, способных привести к синдрому внезапной сердечной смерти. К аритмии приводит электрическая неоднородность миокарда в виде пролонгирования фазы реполяризации, индукции ранней постдеполяризации и пространственной дисперсии рефрактерности. Основу этих изменений составляют замедление функционирования калиевых каналов или усиление функции натриевых каналов. Long QT может быть обусловлен как первичными (генетически обусловленными), так и вторичными (приобретенными) каналопатиями. Среди вторичных каналопатий значимое место занимают лекарственно индуцированный Long QT.

Выделяют несколько классов (согласно анатомо-терапевтическо-химической классификации) лекарственных препаратов и их представителей, индуцирующих Long QT.

Препараты для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы. Противоаритмические: амиодарон, соталол, флекаинид, пропafenон, прокаинамид, хинидин, аденозин. Вазопрессоры-кардиотоники: эпинефрин, эфедрин. Антиангинальные: ранолазин, ивабрадин. Диуретики: фуросемид.

Противомикробные препараты для системного использования. Широкий спектр антибактериальных препаратов: макролиды (азитромицин, кларитромицин, эритромицин, рокситромицин), фторхинолоны (левофлоксацин, ципрофлоксацин, моксифлоксацин). Противомаларийные: гидроксихлорохин, хлорохин, мефлокин. Противовирусные: ритонавир/лопинавир, озельтамивир. Противогрибковые: флуконазол, интраконазол, пентамидин.

Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы: акларубицин, оксалаплатин, вандетаниб.

Препараты для лечения заболеваний респираторной системы: бронходилататоры (формотерол, сальмотерол и др.), антигистаминные (терфенадин, астемизол, биластин).

Препараты, влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ: прокинетики (метоклопрамид, домперидон).

Препараты для лечения заболеваний нервной системы: психотропные (галоперидол, кветиалин, сульпирид, тиоридазин, пимозид, кавинтон и др.), антидепрессанты (циталопрам), анестетики (пропофол).

Пациентам, получающим лекарственные препараты, провоцирующие Long QT, требуется электрокардиографический контроль с расчетом скорректированного интервала QT с целью своевременного предотвращения данного побочного эффекта и профилактики желудочковых нарушений ритма в виде отмены причинно-значимого препарата и/или проведения коррекции электролитного баланса. При подозрении на наличие первичной каналопатии ребенок должен быть обследован с применением генеалогического, молекулярно-генетического, инструментальных методов для принятия решения о дальнейшей тактике ведения.