

## ОСОБЕННОСТИ ВЫБОРА ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ С ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИЕЙ

*Куницкая Я.И.<sup>1</sup>*, ORCID 0009-0005-1243-3203,

*Митьковская Н.П.<sup>1,2</sup>*, д-р мед. наук, проф., ORCID 0000-0002-9088-721X,

*Гончарик Д.Б.<sup>2</sup>*, канд. мед. наук, доц., ORCID 0000-0002-1167-3054

<sup>1</sup>УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, РБ

<sup>2</sup>ГУ «Республиканский научно-практический центр «Кардиология», г. Минск, РБ  
*yaroslavakunitskaya@gmail.com*

Пациенты с идиопатической желудочковой экстрасистолией (ЖЭС) составляют 10–20 % от общего числа пациентов аритмологического профиля. Из-за многообразия клинических симптомов не существует единого подхода к классификации и лечебной тактике в этой категории пациентов. Проблема оптимизации подбора антиаритмических препаратов (ААП), необходимость которой определяется высоким значением рефрактерности к антиаритмической терапии (ААТ) и ее проаритмогенному эффекту. Имеется тенденция к снижению агрессивности в лечении идиопатических ЖЭС как медикаментозной, так и оперативной. Интервенционные вмешательства несут риск для пациента, потому что принятие решения об оперативном вмешательстве должно быть взвешенным [1, 2].

Цель – определить наиболее предпочтительную тактику ведения молодых пациентов с идиопатической ЖЭС.

На базе консультативно-поликлинического отделения ГУ РНПЦ «Кардиология» было проведено проспективное исследование амбулаторных карт 75 молодых пациентов в возрасте от 21 до 40 лет с диагнозом идиопатической ЖЭС. Пациенты были разделены на 3 подгруппы в зависимости от принимаемой антиаритмической терапии (ААТ): первая подгруппа – это пациенты, принимающие ААП I C класса (n=30); вторая группа – это пациенты, принимающие комбинацию ААП I C класса + БАБ (n=30); третья группа – это пациенты, принимающие монотерапию БАБ (n=15). Было проведено исследование влияния ААТ на величину интервала PQ, комплекса QRS у пациентов на ЭКГ в 12 отведениях.

Через 3 месяца после начала ААТ пациентам была проведена контрольная ЭКГ для оценки эффективности проводимого лечения. Длительность интервала PQ у пациентов с идиопатической ЖЭС, принимающих в качестве ААТ препарат I C класса достоверно короче (рис. 1), чем у пациентов, принимающих комбинацию препаратов – I C класса + БАБ (p<0,01, Z=3,99).

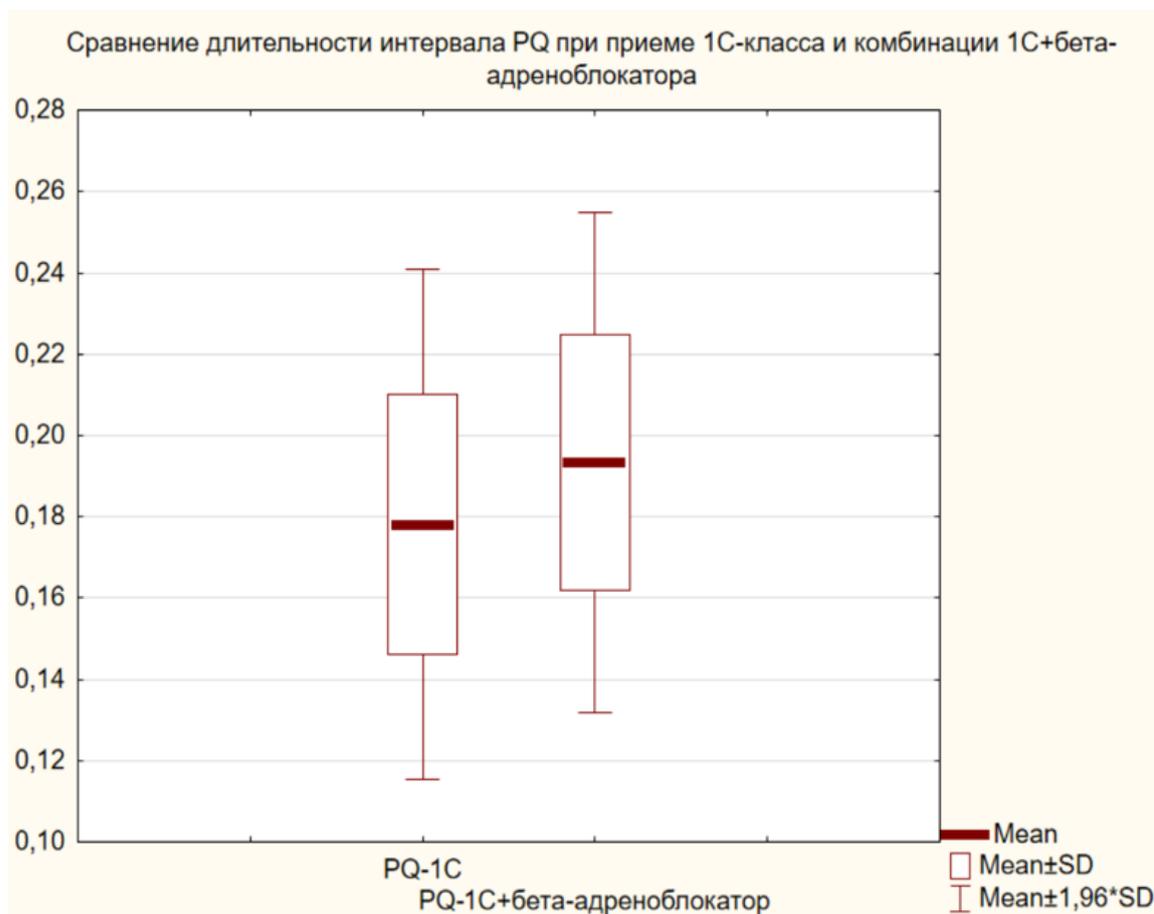


Рис. 1. Графическое сравнение (BoxPlot) длительности интервала PQ при приеме I C класса и комбинации I C класс и бета-адреноблокатор.

Длительность интервала PQ у пациентов с идиопатической ЖЭС, принимающих в качестве ААТ препарат I C класса, достоверно короче, чем у пациентов, принимающих БАБ ( $p < 0,01$ ,  $Z = 3,41$ ). Длительность комплекса QRS у пациентов с идиопатической ЖЭС, принимающих в качестве ААТ препарат I C класса, достоверно короче (рис. 2), чем у пациентов принимающих комбинацию препаратов – I C класса + БАБ ( $p < 0,01$ ,  $Z = 3,78$ ).

В исследуемой выборке молодых пациентов в возрасте от 21 до 40 лет с идиопатической ЖЭС, на фоне приема ААП I C класса, длина интервала PQ и комплекса QRS короче, чем у пациентов на фоне приема комбинации препаратов IC класс+  $\beta$ -АБ и монотерапии  $\beta$ -АБ соответственно. ААП I C класса не влияет на величину интервала QT у молодых пациентов с идиопатической ЖЭС. Комбинация препаратов I C класс +  $\beta$ -АБ и монотерапия  $\beta$ -АБ уменьшают длительность интервала QT. Полученные результаты требуют должного изучения в связи с тем, что противоречат проводимым ранее исследованиям.

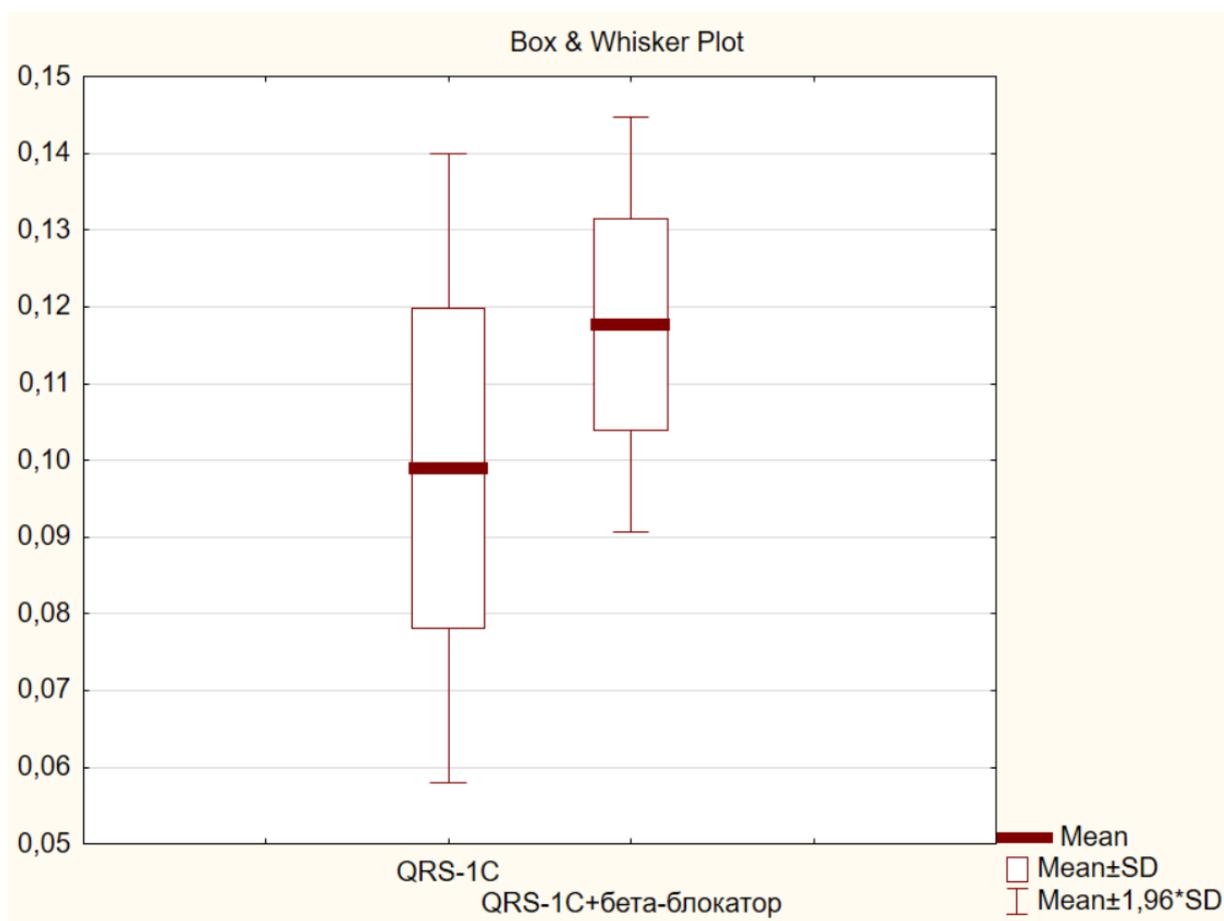


Рис. 2. Графическое сравнение (BoxPlot) длительности комплекса QRS при приеме I C класса и комбинации I C класс + БАБ

### Список литературы

1. Cheng, H. Idiopathic premature ventricular contractions arising from the proximal right bundle branch / H.Cheng [et al.] // Journal Electrocardiology. – 2021. – Vol. 28, №7. – P. 698-706.
2. Kasai, Y. Idiopathic premature ventricular contractions originating from the distal Purkinje fiber network of the right bundle branch / Y.Kasai[et al.] // Journal Arrhythmology. – 2022. – Vol. 41, №7. – P. 56-65.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФГБОУ ВО «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ISSN 2664-7362 (Print)  
ISSN 2664-7370 (Online)



МАТЕРИАЛЫ  
IX Международной научной конференции  
**Донецкие чтения 2024:**  
образование, наука, инновации,  
культура и вызовы современности

**Том 3**

Биологические  
и медицинские науки,  
экология

