

КЛИНИЧЕСКАЯ И ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ВОЛЬФА-ПАРКИНСОНА-УАЙТА

Яцкевич Т.А., Романович В.С.

*Белорусский государственный медицинский университет,
г. Минск, Республика Беларусь*

Актуальность. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW) – самая частая врожденная аномалия строения проводящей системы сердца [1]. Распространенность WPW-синдрома у лиц в общей популяции составляет 0,15-0,20% [2]. Известно, что ежегодный прирост WPW-феномена составляет 4 новых случая на 100000 населения в год, причем у пациентов с врожденными пороками сердца он несколько выше и составляет 0,5% [3]. Синдром WPW является самой частой причиной тахикардий у детей. Клиническое значение данного синдрома определяется имеющимся риском внезапной сердечной смерти [4, 5]. Впервые данный синдром был описан в 1930 году как изменения на ЭКГ у молодых здоровых пациентов, сопровождавшиеся эпизодами ускоренного сердцебиения. WPW характеризуется наличием врождённой аномалии сердца, в результате которой возникает преждевременное возбуждение желудочков.

В миокарде отмечается наличие дополнительного пути (пучок Кента), который представляет собой аномально развитую мышечную полосу миокарда, расположенную в области предсердно-желудочковой борозды и соединяющую желудочек с предсердием в обход обычной проводящей структуры сердца. Это желудочковое соединение имеет свойство более быстрого распространения импульса, чем нормальные проводящие структуры, из-за чего в желудочках сердца отмечается предвозбуждение. Клинически WPW-синдром проявляется приступами учащённого сердцебиения, которые наступают и проходят внезапно, без объективных причин, длительностью от нескольких секунд до 1-2 часов. Кроме тахикардии человек ощущает головокружение, тошноту, предобморочное состояние, может терять сознание. Серьёзной угрозой WPW является фибрилляция предсердий.

Цель. Проанализировать клиническую и электрофизиологическую характеристики пациентов с синдромом WPW.

Материалы и методы. Был проведен анализ историй болезни 28 пациентов, проходивших лечение в учреждении здравоохранения «1-я городская клиническая больница» (г. Минск, Республика Беларусь) в период с 2020 по 2023 годы, с подтвержденным наличием дополнительного предсердно-желудочкового соединения в сердце. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с помощью Microsoft Excel 2013.

Результаты. Средний возраст исследуемых пациентов составил 37,5 лет, среди них лиц мужского пола – 12 человек (43%), женского пола – 16 человек (57%). При анализе полученных результатов было выявлено, что дополнительные проводящие пути являлись манифестирующими у 16 (57%) пациентов, у 10 (36%) пациентов – интермиттирующими и у 2 (7%) пациентов – множественными. У исследуемых пациентов на электрокардиограмме (ЭКГ) выявлены дельта-волны и уменьшение интервала PQ, деформация желудочкового комплекса.

По данным холтеровского мониторинга установлены суправентрикулярные экстрасистолы, индуцирующие тахикардии, с частотой сокращения сердца в среднем 128 ударов в минуту, у 26 (93%) пациентов ритм синусовый, у 6 (21%) пациентов отмечен как нерегулярный. Клиническая картина достаточно индивидуальна для каждого отдельного случая и может вовсе отсутствовать вовсе при WPW-феномене. При манифестирующей и интермиттирующей формах синдрома WPW клиническая картина основана на возникновении эпизодов, отличающихся по частоте и продолжительности у разных пациентов, пароксизмальных наджелудочковых тахикардий. Субстратом данных вспышек является предсердная экстрасистола, начало которой могут вызвать различные функциональные факторы. В нашем исследовании первостепенную роль в индуцировании тахикардий играет физическая нагрузка, стресс и психоэмоциональное перенапряжение либо же внезапное возникновение, этиология которого установлена не была. Отмечается, что у пациентов имеются сопутствующие заболевания и синдромы: дислипидемия, сердечная недостаточность, артериальная гипертензия, атеросклероз, различные заболевания желудка (гастропатии, рефлюкс-эзофагит).

Выводы. По результатам исследования установлено, что средний возраст пациентов с синдромом WPW составил 37,5 лет. Значимых различий между распространенностью WPW-синдрома у лиц мужского и женского пола не выявлено. Выявлено, что дополнительные проводящие пути являлись манифестирующими у 57% пациентов, у 36% пациентов – интермиттирующими и у 7% пациентов – множественными.

На ЭКГ у пациентов выявлены дельта-волны и уменьшение интервала PQ, деформация желудочкового комплекса. Результаты холтеровского мониторинга свидетельствуют о наличии суправентрикулярных экстрасистол, индуцирующих тахикардии. Встречаемость ортодромных тахикардий среди пациентов превалирует над антидромными в 2,3 раза. Среди сопутствующих заболеваний у исследуемых пациентов наиболее часто встречались заболевания желудка (54%), патология клапанов и крупных сосудов (50%), гиперхолестеринемия (18%).

Список литературы

1. Чернова А.А., Матюшин Г.В., Никулина С.Ю. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (литературный обзор // Русский медицинский журнал. – 2017. – № 4. С. 269-272.
2. Глущенко В.А., Иркиенко Е.К. Сердечно-сосудистая заболеваемость – одна из важнейших проблем здравоохранения // Медицина и организация здравоохранения. – 2019. – Т. 4, № 1. – С. 56-63.
3. Etheridge S.C., Shah M. Top stories in Wolff-Parkinson-White syndrome (2022-2023) // Heart Rhythm. – 2024. – Vol. 21, № 3. – P. 357-358.
4. Brooks J.K., Howland K.E., Coury L.T. Wolff-Parkinson-White syndrome: review of published cases associated with head and neck/oral and maxillofacial procedures // Oral surgery. – 2022. – Vol. 15, № 4. – P. 672-680.
5. Vătăşescu R.G., Paja C.S., Şuş I., [et al.]. Wolf-Parkinson-White Syndrome: Diagnosis, Risk Assessment, and Therapy – An Update // Diagnostics. – 2024. – Vol. 14, № 3. P.18.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СБОРНИК ДОКЛАДОВ

Х Всероссийской научной конференции
с международным участием
молодых специалистов, аспирантов, ординаторов

«ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ:
ВЗГЛЯД МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА»,
посвященной 175-летию со дня рождения
академика И.П. Павлова и 120-летию
со дня получения им Нобелевской премии

Рязань, 24-25 октября 2024 г.

Рязань, 2024