

*Куницкая Я.И., Гончарик Д.Б.*  
**ПРИМЕНЕНИЕ АНТИАРИТМИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА  
I С КЛАССА ЭТАЦИЗИНА В ЛЕЧЕНИИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ  
ЭКСТРАСИСТОЛИИ У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ**  
*Научный руководитель: д-р. мед. наук, проф. Митьковская Н.П.*  
*Кафедра кардиологии и внутренних болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет,*  
*РНПЦ «Кардиология»*

**Актуальность.** В последние годы подход к лечению идиопатической ЖЭС (И-ЖЭС) претерпел значительные изменения. Бета-адреноблокаторы (БАБ), такие как метопролол или бисопролол, могут снижать артериальное давление, что особенно критично у молодых пациентов с нормальным или исходно пониженным давлением, и могут не улучшать или даже ухудшать переносимость физических нагрузок. Антиаритмические препараты (ААП) класса I С, такие как пропафенон и этализин, набирают популярность как эффективный метод лечения И-ЖЭС у пациентов без структурной патологии миокарда. В отличие БАБ, препараты класса I С показали высокую эффективность в подавлении И-ЖЭС и улучшении симптомов, связанных с аритмией.

**Цель:** оценить эффективность применения этализина у молодых пациентов с И-ЖЭС.

**Материалы и методы.** 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 И-ЖЭС. Пациенты были разделены на 3 группы в зависимости от принимаемой антиаритмической терапии (ААТ): первая группа – это пациенты, принимающие ААП I С класса ( $n=30$ ); вторая группа – это пациенты, принимающие комбинацию ААП I С класса + БАБ ( $n=30$ ); третья группа – это пациенты, принимающие монотерапию БАБ ( $n=15$ ). Было проведено исследование влияния групп ААП до начала терапии и через 3 месяца после на величину интервала PQ, комплекса QRS, интервала QTc у пациентов на ЭКГ в 12 отведениях. Статистический анализ данных проводился в программах Statistica 12.

**Результаты и их обсуждение.** Через 3 месяца после начала ААТ пациентам была проведена контрольная ЭКГ для оценки эффективности проводимого лечения. Длительность интервала PQ у пациентов с И-ЖЭС, на фоне приема ААП I С класса до начала терапии составила  $0,13 \pm 0,02$  сек., а через 3 месяца после –  $0,14 \pm 0,01$  сек ( $p<0,01$ ). Длительность интервала PQ у пациентов с И-ЖЭС, на фоне приема комбинации ААП I С класса + БАБ до начала терапии составила  $0,14 \pm 0,02$  сек., а через 3 месяца после –  $0,15 \pm 0,02$  сек ( $p<0,01$ ). Длительность интервала PQ у пациентов с И-ЖЭС, на фоне приема БАБ (рис.3) до начала терапии составила  $0,12 \pm 0,01$  сек., а через 3 месяца после –  $0,14 \pm 0,01$  сек ( $p<0,01$ ) [2].

Длительность комплекса QRS на фоне приема ААП I С класса, комбинации I С класс + БАБ и монотерапии БАБ до начала и через 3 месяца после достоверно не отличается ( $p>0,05$ ). На фоне приема ААП I С класса прирост комплекса QRS ( $\Delta QRS \geq 0$ ) не наблюдался во всей группе пациентов. В группе пациентов, на фоне приема комбинации ААП I С класса + БАБ у 1 пациента  $|\Delta QRS| = 0,01$  с, на фоне приема БАБ у 1 пациента  $|\Delta QRS| = 0,01$  с. Была проведена сравнительная оценка длительности интервала QTc до начала ААТ и через 3 месяца после. Длительность интервала QTc на фоне приема ААП I С класса до начала и через 3 месяца после достоверно не изменилась ( $p>0,05$ ). Длительность интервала QTc на фоне приема комбинации I С класс + БАБ и монотерапии БАБ достоверно отличается до начала терапии и через 3 месяца после ( $p<0,05$ ). В группе пациентов, на фоне приема ААП I С класса длительность интервала QTc незначительно прирастает у 2 пациентов ( $|\Delta QTc| = 0,02$  с). В группе пациентов, на фоне приема комбинации ААП I С класса + БАБ у 3 пациентов  $|\Delta QTc| = 0,02$  с, на фоне приема монотерапии БАБ у 4 пациентов  $|\Delta QTc| = 0,02$  с.

**Выводы.** В исследуемой группе молодых пациентов в возрасте от 21 до 40 лет с И-ЖЭС прием ААП I C класса в терапевтической дозировке по 1 таблетке (50 мг) до 3 раз в сут-ки не приводил к достоверному увеличению интервала QT и комплекса QRS.