

Резюме

Цель исследования— возможность определения продолжительности положительного антиаритмического эффекта терапии желудочковой экстрасистолии (ЖЭ) на основании анализа характера желудочковой эктопии у пациентов без структурных изменений сердца.

Материалы и методы. Наблюдалось 214 пациента в возрасте от 19 до 45 лет без структурных изменений сердца с ЖЭ IV—V классов по классификации В. Rayn (1984). Выбор противоаритмической терапии ЖЭ проводился путем тестирования антиаритмических препаратов, причем их эффективность оценивалась по данным суточного мониторирования электрокардиограммы. Противоаритмические препараты принимались 5–7 дней, критерием положительного эффекта явилось уменьшение числа экстрасистол на 75% и более в сравнении с исходными данными, а также устранение парных, групповых экстрасистол. Всем больным при проведении тестирования до и после каждого приема препарата рассчитывали индекс экстрасистолии (ИЭ) и скорректированный индекс экстрасистолии (ДИЭкорр.) соответственно. Продолжительность наблюдения составила от 1 года до 5 лет. Конечной точкой наблюдения являлось продолжительность сохранения положительного антиаритмического эффекта терапии ЖЭ используемых противоаритмических средств.

Результаты. У 20,10% пациентов положительный противоаритмический эффект сохранялся в среднем $0,7 \pm 0,04$ лет, у остальных— $3,8 \pm 0,08$ лет. У пациентов с продолжительностью положительного эффекта до 1 года достоверно чаще применялся метопролол, пропранолол, соталол, в то время как препараты I класса не использовались. У пациентов без структурных изменений сердца чувствительность, специфичность и положительная прогностическая значимость для определения продолжительности сохранения эффективности антиаритмической терапии ЖЭ на протяжении 1 года и более при наклоне линейной регрессии $\geq 0,12$ ед./ДИЭкорр.1–10 в среднем составила 97,03%, 87,50% и 96,08% соответственно.

Заключение. У пациентов без структурных изменений сердца продолжительность положительного эффекта антиаритмической терапии ЖЭ определяется на протяжении 1 года и более при выявлении наклона линейной регрессии ≥ 12 ед./ ДИЭкорр.1–10.

Ключевые слова: желудочковая экстрасистолия, продолжительность положительного эффекта терапии.