



Кардиология в вопросах и ответах

Статья из газеты: [«АиФ. Здоровье» № 35 30/08/2007](#)



На вопросы читателей отвечает доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением Центра нарушений сердечного ритма МНИИПиДХ Росздрава Леонид МАКАРОВ.

Головокружение - повод сделать ЭКГ

Последние 6 лет у меня регулярно повторяются обмороки. Обычно это происходит, когда я долго стою, в душных помещениях. Я прошла кардиологическое обследование, но никаких отклонений у меня не нашли, только немного сниженное артериальное давление. Что мне еще сделать в этой ситуации?

Татьяна, 43 года, Астрахань

- МНЕ кажется, у вас довольно типичная ситуация так называемых вазовагальных или нейромедиаторных обмороков. Они связаны не с типичными сердечными аритмиями, а с нарушением рефлекторной вегетативной регуляции тонуса сосудов и ритма сердца.

Для того чтобы установить точную причину ваших обмороков, важно точно определить нюансы возникновения приступа. Так, обмороки на фоне активной физической нагрузки более характерны для опасных нарушений ритма сердца. В этом случае в дополнение к стандартному обследованию стоит сделать ЭКГ с физической нагрузкой и электрофизиологическое исследование сердца.

Но к вам, похоже, это не относится. Скорее всего, источник ваших бед - нарушение вегетативной регуляции сердца и сосудов. Но, для того чтобы это окончательно выяснить, советую вам провести еще одно исследование - так называемую пассивную ортостатическую пробу, или тилт-тест. Исследование это достаточно простое: вы лежите на специальном столе, который затем постепенно поднимается вверх до угла 60-80 градусов, и находитесь в вертикальном положении 30-40 минут. При этом у вас постоянно регистрируется ЭКГ, измеряется артериальное давление, иногда и ряд других параметров организма. Если при этом возникает обморочное или предобморочное состояние, врач имеет возможность определить его механизм, которым может быть резкое снижение артериального давления (вазодепрессорный обморок) или подавление ритма сердца с возникновением длительных пауз (кардиоингибиторный вариант).

В любом случае, при таком варианте прогноз достаточно благоприятный. Такие обмороки не связаны с риском развития жизнеугрожающих состояний (остановки сердца и внезапной смерти). Однако они, без сомнения, очень осложняют жизнь. К тому же при потере сознания вполне реален риск травматизации.

При спасении человека главный принцип - не навреди

Недавно стал очевидцем несчастного случая: на улице стало плохо прохожему, пожилому мужчине. Он потерял сознание. Все сразу бросились оказывать ему помощь, щупать пульс, совать какие-то таблетки под язык. А что вообще нужно делать, если имеешь дело с сердечным приступом?

Алексей, Пенза

- ЕСЛИ вы столкнулись со случаем внезапной потери сознания на улице, прежде всего попытайтесь определить работу основных жизненных систем организма пострадавшего. Убедитесь, что он дышит, прощупайте по пульсу на руке или по шейной пульсации, наконец, просто приложив ухо к грудной клетке, число сердечных сокращений за 10 секунд. Умножив его на 6, вы получите примерное число сокращений сердца в минуту. Если оно в интервале от 40 до 160 ударов в минуту, можно вздохнуть спокойно: реально в ближайшее мгновение смерть вашему подопечному не угрожает. Обеспечьте ему возможность свободного дыхания и срочно вызывайте врача.

Но если сердце не бьется или вы обнаружили какие-либо хаотичные, не поддающиеся подсчету сокращения, медлить нельзя. Нанесите ребром кулака резкий удар в область сердца, это может прекратить развившееся сердцебиение и запустить работу сердца при его остановке.

Если сердцебиение не восстановилось, начните непрямой массаж сердца. Уложив больного на твердую поверхность (на пол, землю, но не на кровать!), наложите одна на другую ладони на нижнюю треть грудины и ритмично начинайте резкие толчки, примерно один раз в две-три секунды. Если вы непосредственно не участвуете в реанимационных мероприятиях, позаботьтесь о скорейшем вызове "скорой". Надеюсь, что вам не придется на практике применять эти навыки, но вы должны быть готовыми к их использованию.

Брадикардия небезопасна

У моего сынишки обнаружили брадикардию. Не знаю, паниковать или нет. Вроде бы редкий пульс не так страшен, как частый...

Татьяна, Санкт-Петербург

- ЭТО опасное заблуждение, которое одно время бытовало и среди педиатров. Но в последние годы мнение о "безопасности" идиопатической синусовой брадикардии

изменилось. При длительном существовании такой вид аритмии может привести к развитию сердечной недостаточности (вплоть до блокады сердца).

В этих случаях двух мнений быть не может. Детям с критически низкой частотой сердечных сокращений предстоит длительное комплексное лечение: от регулярного электрокардиографического наблюдения (один раз в полгода) и суточного мониторирования ЭКГ (раз в год) до антиоксидантной, противовоспалительной, стимулирующей терапии. А то и установки электрокардиостимулятора.

Истинное число детей, страдающих брадикардией, связанной с урежением сердечного ритма, неизвестно: в отличие от тех, у кого сердце выпрыгивает из груди, юные обладатели брадикардии на плохое самочувствие жалуются редко. Специалисты не устают повторять: дорогие родители, держите руку на пульсе. При появлении тревожных симптомов у вашего ребенка не поленитесь, обратитесь к врачу. В комплекс стандартного кардиологического обследования, которое не мешает пройти каждому ребенку, должны войти общие анализы крови, мочи, эхокардиографическое (ЭКГ), неврологическое исследование.

А если потребуется - и более детальное, со снятием энцефалограммы, с проведением суточного (холтеровского) мониторирования ЭКГ, с пробами с физической нагрузкой, лекарственными пробами, электрофизиологическим исследованием. Так что, можно сказать, вам повезло, что ребенку вовремя поставили правильный диагноз. Ведь, как известно, болезнь лучше предупредить, чем лечить.

Нашли кариес? Скорее к кардиологу!

Одной моей знакомой кардиолог сказал, что дырки в зубах могут привести к заболеванию сердца, и посоветовал посетить стоматолога. Это что, розыгрыш?

Ольга, Подмосковьё

- НЕТ, не розыгрыш. Непролеченный кариес в будущем действительно может обернуться большой бедой: дырки в зубах - входные ворота инфекции, которая с кровотоком может достичь сердца и буквально разьесть стенки сердечных клапанов. У кардиологов это довольно распространенное заболевание называется бактериальным эндокардитом. Так что к совету, данному вашей подруге кардиологом, стоит прислушаться.

Кардиограмма сродни отпечаткам пальцев

В одном из научных журналов читал, что электрокардиограмма каждого человека неповторима. Это действительно так?

Андрей, Санкт-Петербург

- ДА, ЭТО действительно так. Электрокардиограмма каждого человека глубоко индивидуальна. Американские криминалисты даже рекомендуют включить ее в ряд неподдающихся подделке признаков идентификации личности наряду с отпечатками пальцев.