

Лечение аритмии. Часть 2

Аритмия может иметь несколько разновидностей. В данной статье будут рассмотрены особенности лечения двух из них.

Лечение экстрасистолии

Лечение экстрасистолии начинают с нормализации режима сна и бодрствования. Пациенту следует исключить из своего рациона алкоголь, продукты, богатые кофеином, необходимо отказаться от табакокурения. Избавление от основного заболевания является одной из наиболее важных направлений в лечении аритмии. При наличии заболеваний ЦНС пациенту назначаются различные успокаивающие препараты, в более тяжелых случаях рекомендуется обратиться за помощью к психотерапевту для назначения специфического лечения. В качестве медикаментозной терапии наиболее часто назначаются бета-адреноблокаторы – метопролол, бисопролол, карведилол, при их неэффективности используют пропafenон, соталол или амиодарон.

Лечение мерцательной аритмии

В лечении аритмии выделяют 3 основных направления: профилактика тромбоэмболических осложнений, лечение основного заболевания сердца и терапия самой аритмии. Для профилактики тромбоэмболических осложнений применяют антикоагулянты (варфарин, дабигатран, ривароксабан, апиксабан). Для лечения мерцательной аритмии могут применяться антиаритмические лекарственные препараты (пропafenон, соталол, амиодарон, и др.). Дозы препаратов и продолжительность приема подбирается для каждого пациента в индивидуальном порядке, т.к. она зависит как от заболевания сердца, формы мерцательной аритмии и наличия других предрасполагающих факторов. В случае если прием медикаментов не дает результата, для восстановления синусового ритма может применяться электрическая кардиоверсия. При неэффективности длительной терапии антиаритмическими препаратами следует рассматривать возможность проведения радиочастотной абляции.