

ID: 2014-03-4109-T-3856

Тезис

Дебердеев Х.Ю.

**Лечение синдрома электрокардиостимулятора***ФГБУ Саратовский НИИ кардиологии Минздрава России*

Синдром электрокардиостимулятора, или пейсмекерный синдром, развивается при синусовом ритме и желудочковой стимуляции с ретроградным проведением возбуждения на предсердия. При этом наблюдается АВ диссинхронизация и сокращение предсердий происходит при закрытых AV клапанах, что приводит к неблагоприятным гемодинамическим последствиям. Чаще всего пациенты жалуются на слабость, недомогание, снижение толерантности к физической нагрузке, головокружение, пресинкопе.

В СарНИИК для лечения было госпитализировано 5 пациентов с пейсмекерным синдромом. У всех пациентов отмечался синусовый ритм, у троих из них ретроградное VA проведение. У одного наблюдалась легкая степень тяжести синдрома ЭКС (слабость, пульсация шейных вен, недомогание), в одном случае - тяжелая степень (головокружение, боль в груди, пресинкопе), в остальных - средняя степень тяжести (боль в нижней челюсти, боль в груди, головокружение).

Пациентам был имплантирован предсердный электрод, замена однокамерной системы на двухкамерную.

В результате в ранний послеоперационный период пациенты отметили улучшение состояния, а через месяц после операции - контроль результатов - нивелирование синдрома ЭКС у всех обследуемых.

Таким образом, для исключения развития синдрома ЭКС пациентам с синусовым ритмом и наличием ретроградного VA проведения показана имплантация только двухкамерного электрокардиостимулятора.

**Ключевые слова:** синдром электрокардиостимулятора