

## Рецензия на книгу «Клиническая аритмология». Под ред. проф. А.В. Ардашева. М: Медпрактика: М 2009; 1220 с.

V.L. Doshchitsyn A.V. Ardashev «Clinical Arrhythmology»

Клиническая аритмология представляет собой отдельную дисциплину, возникшую на стыке кардиологии, кардиохирургии, реаниматологии с использованием достижений рентгенологии, математики и инженерии. Высокая значимость этой дисциплины определяется важнейшей ролью, которую играют аритмии сердца в течении и исходах сердечно-сосудистых заболеваний. Книга «Клиническая аритмология» под редакцией проф. А.В. Ардашева представляет собой одно из первых в стране руководств по этой дисциплине. В работе над этим фундаментальным руководством приняли участие 73 автора, представители научных коллективов России, а также США, Великобритании, Германии, Италии и Литвы — ученые и практикующие врачи, специализирующиеся в различных направлениях данной дисциплины. В предисловии члена-корреспондента РАН, академика РАМН Ю.Н. Беленкова книга названа первым в стране учебником по аритмологии.

Книга состоит из четырех частей и 48 глав, половина из которых подготовлена сотрудниками проф. А.В. Ардашева. Книга оригинально структурирована, изложение имеет единую фабулу и сюжетную последовательность. Первая глава в разделе «Введение» посвящена истории развития электрокардиостимуляции (ЭКС) и электрофизиологических исследований (ЭФИ) сердца в нашей стране. Эта глава, подготовленная одним из основоположников разработки данных методов академиком Ю.Ю. Бредикисом, написана живо, эмоционально, содержит интересные исторические данные, отражает ведущую роль отечественных специалистов в развитии указанных разделов аритмологии. Однако при прочтении этой главы возникает желание видеть в книге исторические сведения также и по другим разделам клинической аритмологии, в частности, медикаментозной и электроимпульсной терапии, лишь отчасти приведенные в последующих главах. Во второй главе (авторы Ю.Е. Елькин и А.В. Москаленко) базовые механизмы развития аритмий сердца рассматриваются в нестандартной манере с биофизических, математических и философских позиций.

Первая часть книги (главы 3—12) посвящена современным инструментальным методам обследования больных с аритмиями. Материал представлен в виде систематизированных обзоров литературы, дополненных собственными данными авторов. Представлены уникальные данные по использованию трансэзофагеальной и чреспищеводной ЭхоКГ у больных с различными аритмиями (Е.Г. Желяков, М.Ю. Чернов, А.В. Ардашев), применению магнитно-резонансной и мультиспиральной компьютерной томографии (В.Е. Сеницын, О.В. Стукалова), холтеровского мониторирования ЭКГ с детальным описанием возможностей метода (Л.М. Макаров, В.Н. Комолятова), поверхностного ЭКГ-картирования (И.П. Полякова), регистрации поздних желудочковых потенциалов с помощью сигнал-усредненной ЭКГ (Я.Ю. Думпис, А.Б. Вайнштейн, С.М. Яшин), чреспищеводного (Ю.В. Шубик и соавт.) и эндокардиального ЭФИ (Е.Г. Желяков, А.В. Ардашев), внутрисердечной ЭхоКГ (О.Р. Пестовская и соавт.). Особый интерес представляют приведенные в главах 10 и 11 новейшие данные по дистанционному мониторингованию имплантируемых устройств (И.Ш. Хасанов) и длительному мониторингованию ЭКГ с помощью имплантируемых петлевых

регистраторов для диагностики жизнеугрожающих аритмий (Р.В. Фокин, А.Н. Рыжих).

Вторая часть книги посвящена дифференцированному подходу к диагностике и лечению больных с нарушениями сердечного ритма и проводимости. Она начинается с главы 13, посвященной так называемым первичным электрическим заболеваниям сердца (М.А. Школьникова). В главе подробно представлены данные современной литературы по врожденным синдромам удлинённого и укороченного интервала QT полиморфной желудочковой тахикардии, синдрому Бругада. В главе приведен ряд интересных собственных наблюдений больных с наследственными аритмическими синдромами.

Далее следует раздел «Коронарогенные нарушения ритма сердца». Глава 14 посвящена одной из наиболее актуальных проблем кардиологии — внезапной аритмической смерти больных, перенесших инфаркт миокарда (С.А. Болдуева). Главы 15 и 16 посвящены использованию катетерной абляции постинфарктной желудочковой тахикардии (В. Стивенсон и соавт., Д.С. Лебедев и соавт.). Подробно изложены тактика электроанатомического картирования, возможности и ограничения метода катетерной абляции у этих больных. В главе 17 (С.А. Сайганов и соавт.) представлена краткая характеристика различных аритмий и методов их лечения при остром инфаркте миокарда. Фармакотерапия желудочковых аритмий у больных ишемической болезнью сердца подробно рассмотрена в 18-й главе (В.Н. Ардашев, А.В. Ардашев). Приведенные в этих двух главах данные по медикаментозному лечению желудочковой тахикардии (в частности, о роли лидокаина и новокаинамида) частично противоречат друг другу. В главе 19 (А.А. Шаваров, А.В. Ардашев) приведен ряд ярких клинических наблюдений авторов, показана возможность лечения больных с аритмиями при остром коронарном синдроме с использованием реолитической тромбэктомии, ротационной атерэктомии и эксимерной лазерной коронарной ангиопластики.

Следующий раздел посвящен некоронарогенным желудочковым нарушениям ритма сердца. В главах 20 (Т.Ф. Складова и соавт.) и 21 (А.Ш. Ревивили, М.В. Носкова) рассмотрены классификация, диагностика, принципы и методы лечения некоронарогенных желудочковых аритмий. Подробно изложены возможности современных инструментальных методов диагностики, медикаментозной и интервенционной терапии. В главе 22, посвященной аритмогенной дисплазии правого желудочка (С.М. Яшин и соавт.), приведены систематизированные данные об эпидемиологии, этиопатогенезе, морфологии, клинических проявлениях, современных методах инструментальной диагностики и лечения этой редкой патологии. Представлен уникальный, вероятно, самый обширный в нашей стране опыт ведения таких больных.

Главы 23 и 24 посвящены электрокардиотерапии больных гипертрофической кардиомиопатией. Наряду с подробным обзором литературы автор (С.А. Юзенкевич) приводит большое число собственных наблюдений по использованию ЭКС у этих больных. Глава 24 представляет собой одну из первых отечественных публикаций, посвященных применению спиртовой септальной абляции у больных с гипертрофи-

ческой кардиомиопатией (А.Г. Осиев и соавт.). У больных с повышенным риском внезапной смерти данная методика авторами использовалась в сочетании с имплантацией кардиовертера-дефибриллятора (ИКД), что является методом выбора при лечении таких пациентов.

Большой интерес представляет раздел «Имплантируемые устройства». В главе 25 рассмотрены базовые аспекты электростимуляции и дефибрилляции сердца (А.В. Глухов и соавт.), представлена новая теоретическая гипотеза так называемых виртуальных электродов. В главе 26 (А.О. Джанджгава, Д.Ф. Егоров, А.В. Ардашев) подробно в доступной для практических врачей форме изложены основы постоянной ЭКС — показания, виды, режимы, буквенные коды, временные интервалы и т.д. В главе 27 на основании анализа данных литературы и многолетнего собственного опыта авторов (А.О. Джанджгава, А.В. Ардашев) рассмотрена клиническая эффективность различных видов постоянной ЭКС, влияние последней на прогноз и качество жизни больных с различными расстройствами ритма и проводимости. Глава 28 посвящена ресинхронизирующей электрокардиотерапии больных с хронической сердечной недостаточностью (Е.Г. Желяков и соавт.). В главе 29 освещено значение имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов в лечении пациентов категории высокого риска внезапной сердечной смерти (Е.Г. Желяков и соавт.). Упоминается о первом в мире опыте невнутрисердечного субкутанного тунелирования электродов для ИКД с участием отечественных ученых (А.В. Ардашев).

В главе 30 даны очень важные в практическом отношении сведения о нарушениях функционирования ЭКС и ИКД (А.А. Шаваров, А.О. Джанджгава, А.В. Ардашев). Экстракция эндокардиальных электродов — еще один важный раздел дисциплины, которому посвящена глава 31 (А.О. Джанджгава, А.А. Шаваров, А.В. Ардашев).

Следующий раздел второй части посвящен суправентрикулярным нарушениям ритма сердца. Он открывается главой 32 «Механизмы возбудимости и проводимости в АВ-соединении» (В. Хакер и соавт.), где подробно освещены современные данные о структуре и функции АВ-соединения. В главе 33 (Е.Г. Желяков, А.А. Шаваров, А.В. Ардашев) описаны современные представления о морфофункциональном устройстве АВ-соединения, патогенезе, классификации, клинических проявлениях и диагностике АВ узловой реципрокной тахикардии. Особое внимание уделено лечению этой аритмии методом радиочастотной абляции (РЧА).

Глава 34 посвящена синдрому Вольфа—Паркинсона—Уайта (Н.С. Рыбаченко и соавт.). Детально освещены вопросы патогенеза этого синдрома и лечения его манифестирующих форм методом РЧА с анализом большого собственного материала.

В главе 35 (С.М. Яшин и соавт.) описаны более редкие варианты наджелудочковых аритмий — синоатриальная и предсердные тахикардии. Авторы подчеркивают, что РЧА является основным методом лечения этих аритмий. Самая большая по объему (более 100 страниц) 36-я глава книги посвящена трепетанию предсердий и инцизионным тахикардиям (А.В. Ардашев и соавт.). Эта глава является ключевой для понимания основ РЧА и ее значения в лечении трепетания предсердий. В главе 37 Л. Сердоз и Р. Каппато (Италия) в лаконичной форме изложили исторические данные, теоретические подходы и результаты ведущих мировых центров по лечению методом катетерной абляции больных с фибрилляцией предсердий.

В главе 38 Х.Ф. Пичнер и С.В. Зальцберг (Германия) кратко изложили методику и собственные результаты использования

криоабляции в лечении фибрилляции предсердий. В главе 39 (В.П. Поляков и соавт.) освещены хирургические методы лечения фибрилляции предсердий. Приведены результаты большого числа хирургических вмешательств типа «лабиринт-III» и «минилабиринт». Большой интерес для практикующих врачей представляет глава 40 «Принципы выбора антиаритмической терапии при суправентрикулярных нарушениях ритма» (В.Н. Ардашев, А.В. Ардашев). Вторая часть книги завершается главами 41 и 42, посвященным темам, смежным с аритмологией — синдрому апноэ/гипопноэ во время сна (О.В. Латышева) и обморокам (Т.В. Тюрина). Подробно описаны диагностика и подходы к лечению этих состояний.

Третья часть книги представлена двумя главами, посвященными вопросам прогнозирования в кардиологии. В них содержатся оригинальные авторские наработки, основанные на использовании современных методик, позволяющих прогнозировать аритмические события у больных с высоким риском внезапной смерти. Специального внимания заслуживает глава 44 (А.Ю. Лоскутов, А.А. Шаваров, А.В. Ардашев), посвященная клиническому применению теории динамических систем и варибельности ритма сердца в отношении прогностической значимости новых методик оценки мер хаоса, реализованных по временным рядам интервалов RR. Важной особенностью этих методов является их более высокая, чем у традиционных методик оценки варибельности ритма сердца, прогностическая ценность. Оценка показателей нелинейной динамики после РЧА у больных с предсердными и желудочковыми аритмиями позволила авторам выделить группу пациентов с отклонениями в хаотической системе регуляции синусового ритма, предотвратившими рецидивы аритмий уже в раннем послеоперационном периоде.

Четвертая часть книги называется «Некоторые практические аспекты клинической аритмологии». Она открывается главой 45, в которой авторы (А.В. Конев, Е.Г. Желяков, А.В. Ардашев) впервые в отечественной практике предложили варианты стандартизации ключевых документов при проведении интервенционных вмешательств (информированного согласия, протоколов операций). Эти предложения, несомненно, заслуживают внимания и изучения. В качестве замечания следует указать, что некоторые данные, представленные в этой главе, например таблицы 45.2 и 45.4, дублируют ранее приведенные. Глава 46 посвящена антиромботической терапии в аритмологии. Авторы (Е.Н. Данковцева и Д.А. Затейшиков) систематизированно осветили представления о механизмах и оценке риска развития тромбозов, о методах их распознавания и лекарственной терапии. В главе 47 Л.С. Коков описал возможности использования метода транссептальной катетеризации левого предсердия в интервенционной аритмологии. В заключительной 47 главе (В.Н. Ардашев и А.В. Ардашев) авторы подробно описывают не только классификацию антиаритмических препаратов, но также показания, противопоказания и побочные действия этих средств.

Редактору и авторам книги удалось предоставить читателю подробную информацию о современных направлениях аритмологии, возможностях использования новейших интервенционных и неинвазивных методов диагностики и лечения аритмий сердца. Книга позволяет по-новому оценить многие важнейшие аспекты дисциплины, побуждает к ее дальнейшему изучению и, несомненно, принесет большую пользу ученым и практикующим врачам.

*В.Л. Доцицин (Москва)*