

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

УДК 616.8

М. А. Батунова^{1,2}, А. В. Трегубов¹, К. В. Голиков³, П. Г. Платонов², Ю. В. Шубик¹

НАДЖЕЛУДОЧКОВЫЕ НАРУШЕНИЯ РИТМА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ, ВЫЯВЛЕННЫЕ МЕТОДОМ СЕМИСУТОЧНОГО ХОЛТЕРОВСКОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ЭКГ

¹ Научно-клинический и образовательный центр «Кардиология», Санкт-Петербургский государственный университет, Российская Федерация, 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., 7/9

² Лундский университет, Швеция

³ Городская больница № 2, Санкт-Петербург, Российская Федерация

В статье представлены результаты исследования метода многосуточного холтеровского мониторирования ЭКГ в диагностике фибрилляции предсердий и других наджелудочковых нарушений ритма у пациентов, перенесших ишемический инсульт. В исследование были включены 34 пациента с впервые развившимся инсультом (возраст 61 ± 14 лет, 22 мужчины) и 34 человека из популяции Санкт-Петербурга без инсульта и ФП в анамнезе (возраст 66 ± 1 год, 22 мужчины). Пациентам проводилось семисуточное холтеровское мониторирование ЭКГ. Лицам из контрольной группы — 24-часовое холтеровское мониторирование ЭКГ. Данные первых суток семисуточного мониторирования пациентов сравнивались с данными 24-часового мониторирования ЭКГ в контрольной группе. Только 50% пациентов имели запись в течение полных 6 суток, остальные прекратили исследование досрочно. Начиная с четвертых суток исследования в группе пациентов новых данных получено не было. Распространенность пароксизмальных наджелудочковых аритмий и среднее число групповых наджелудочковых экстрасистол за сутки было достоверно выше у пациентов с инсультом по сравнению с контрольной группой. Таким образом, методика семисуточного холтеровского мониторирования ЭКГ представляется утомительной для пациентов в острой фазе ишемического инсульта, ее диагностическая значимость неоднозначна. Пациенты с инсультом по сравнению с контрольной группой имеют более высокую эктопическую наджелудочковую активность, которая позволяет заподозрить бессимптомную невыявленную ФП. Библиогр. 21 назв. Ил. 1. Табл. 1.

Ключевые слова: ишемический инсульт, фибрилляция предсердий, наджелудочковая тахикардия, наджелудочковая экстрасистолия, холтеровское мониторирование.

SUPRAVENTRICULAR ARRHYTHMIAS IN PATIENTS WITH ISCHEMIC STROKE DETECTED USING 7-DAY ECG HOLTER MONITORING

M. A. Baturova^{1,2}, A. V. Tregubov¹, K. V. Golikov³, P. G. Platonov², Yu. V. Shubik¹

¹ Scientific Clinical and Educational Center “Cardiology” of St. Petersburg State University, 7/9, Universitetskaya nab., St. Petersburg, 199034, Russian Federation

² Lund University, Sweden

³ City Hospital N 2 of St. Petersburg, Russian Federation

The paper presents the results of the study aimed to assess the diagnostic yield of many-day Holter ECG monitoring (HM) in detection of atrial fibrillation (AF) and other supraventricular arrhythmias in stroke patients. Thirty four patients with first-ever ischemic stroke (age 61 ± 14 years, 22 men) and 34 controls from general population of St-Petersburg (age 66 ± 1 years, 22 men) without stroke and AF were included in the study. Stroke patients were examined using 7-day HM. Controls were checked with conventional 24-hour HM. The data of the first day of ECG recording in the stroke group were compared to the data of 24-hour HM in the control group. Only 50% of patients had ECG recording during full 6 days, the rest stopped monitoring prematurely. Beginning with the fourth day no new data were found. The prevalence of paroxysmal supraventricular arrhythmias and mean number of group supraventricular extrasystoles per day were significantly higher in patients with ischemic stroke compared to controls. In conclusion, the method of 7-day HM is cumbersome for ischemic stroke patients. The diagnostic yield of this method is questionable. Compared to controls stroke patients have higher supraventricular ectopy which might be considered as a marker of silent paroxysmal AF. Refs 21. Fig 1. Table 1.

Keywords: ischemic stroke, atrial fibrillation, supraventricular tachycardia, supraventricular premature beat, Holter monitoring.

Контактная информация

Батурова Мария Альбертовна — старший научный сотрудник; аспирант; mbaturova@mail.ru

Трегубов Алексей Викторович — младший научный сотрудник; altregubov@mail.ru

Голиков Константин Вячеславович — заведующий отделением неврологии; dr_golikov@mail.ru

Платонов Петр Георгиевич — профессор; Pyotr.Platonov@med.lu.se

Шубик Юрий Викторович — руководитель Научно-клинического отдела аритмологии; yshubik@mail.ru

Baturova Maria A. — senior researcher; post graduate student; mbaturova@mail.ru

Tregubov Alexey V. — junior researcher; altregubov@mail.ru

Golikov Konstantin V. — Head of the Department of Neurology; dr_golikov@mail.ru

Platonov Pyotr G. — Professor; Pyotr.Platonov@med.lu.se

Shubik Yuri V. — Head of Arrhythmology department; yshubik@mail.ru