

## КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

### УСПЕШНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПРОПАФЕНОНА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНОЙ С ТИРЕОТОКСИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИЕЙ МИОКАРДА

Левина Л.И., Иванов С.Н., Смирнов В.В. Васильев А.А.

Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия, кафедра госпитальной терапии

Больная Г.Е., 44 лет, госпитализирована в экстренном порядке в кардиологическое отделение Мариинской больницы по поводу впервые выявленного эпизода фибрилляции предсердий (ФП). При поступлении больная предъявляла жалобы на общую слабость, сердцебиение, потливость, “чувство жара”.

Больная страдает аутоиммунным тиреоидитом 15 лет, наблюдается амбулаторно. В течение последних 6 месяцев получает терапию трийодтиронином – 200 мкг/сутки. При очередном плановом обследовании на ЭКГ зарегистрирован пароксизм фибрилляции предсердий, что послужило основанием для данной госпитализации в кардиологическое отделение. Пароксизм ФП связан с передозировкой трийодтиронина, который был отменен и больная переведена в эндокринологическое отделение. Из анамнеза известно, что больная более 10 лет страдает гипертонической болезнью. Максимальное АД – 210/100 мм рт. ст., адаптирована к 130-140/90 мм рт. ст.; постоянного лечения не получает.

При объективном исследовании состояние больной средней тяжести. Кожные покровы влажные. Сердце не увеличено, при аускультации тоны сердца аритмичные, глухие; мягкий систолический шум на верхушке, частота желудочковых сокращений – 94 уд/мин, АД – 130/80 мм рт. ст. Щитовидная железа увеличена (III ст.), плотной консистенции, безболезненна, узлы не пальпируются. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Положительные симптомы – Грефе, Штельвага, Мебиуса, Кохера. Результаты анализов: клинический анализ крови: Эр. –  $5,49 \cdot 10^{12}/л$ , Гемоглобин – 169 г/л, Л. –  $8,2 \cdot 10^9/л$ , Тр. –  $360 \cdot 10^9/л$ , лейкоцитарная формула: п/я – 1%, с/я – 63%, лmf – 32%, мон. – 4%.; биохимический анализ крови: АЛТ – 32 ед/л, АСТ – 44 ед/л, холестерин – 6,8 ммоль/л, креатинин – 62 мкмоль/л, кальций – 2,51 ммоль/л. Содержание гормонов в периферической крови определялось иммуноферментным методом: общий трийодтиронин – 2,1 нмоль/л, свободный тироксин – 5 нмоль/л, ТТГ-0,1 мМЕ/л.

Проводилась коррекция электролитных нарушений, использовались препараты, улучшающие обменные процессы в миокарде (препараты калия, магния, милдронат – внутривенно и перорально), также

больная получала терапию для коррекции артериальной гипертензии (моэкс 7,5 мг/сутки);

На 3-и сутки ятрогенный тиреотоксикоз купирован; определяется гипотиреоз легкой степени: урежение ритма до 62 уд/мин, исчезновение глазных симптомов, появились запоры, сухость кожных покровов, ощущение холода, сонливость, отек лица. Несмотря на отмену трийодтиронина, сохранялась ФП. Применение антагонистов кальция и бета-адреноблокаторов оказалось неэффективным.

По литературным данным, тиреотоксикоз среди внесердечных заболеваний наиболее часто осложняется ФП. Тиреотоксикоз обнаруживается у 12-18% больных с ФП. При тиреотоксикозе наблюдается электрическая нестабильность миокарда, что является причиной ФП. После устранения тиреотоксикоза и восстановления синусового ритма ФП рецидивирует редко, если отсутствуют другие заболевания сердца. Следует учитывать, что длительные пароксизмы ФП могут нарушать сократительную функцию миокарда, поэтому необходимо раннее восстановление синусового ритма после исключения причины, вызвавшей ФП.

Пропафенон по электрофизиологическим свойствам относится к антиаритмическим препаратам IC класса, общим свойством которых является способность инактивировать быстрые натриевые каналы в мембране кардиомиоцитов и, таким образом, снижать возбудимость миокарда. Он также является антагонистом кальция и обладает слабыми свойствами  $\beta$ -адреноблокатора. Пропафенон увеличивает рефрактерность предсердий, в меньшей степени – желудочков, а также АВ-узла. Кроме того, он увеличивает эффективный рефрактерный период дополнительных путей проведения, как в anterogradном, так и в retrogradном направлениях.

Учитывая вышесказанное, на 5-е сутки госпитализации больной был назначен пропанорм (пропафенон): в первые сутки – 600 мг однократно, на вторые – 150 мг/2 раза в сутки; на третьи сутки применения препарата синусовый ритм восстановлен, прием пропафенона прекращен.

Поскольку у больной нарастали симптомы гипотиреоза, на 11-е сутки госпитализации ей была наз-

начена заместительная терапия левотироксином в начальной дозе 12,5 мкг/сутки с медленным титрованием дозы по схеме. На 14-е сутки больная выписана под наблюдение эндокринолога по месту жительства. Катамнез заболевания (1,5 месяца после выпис-

ки): состояние больной удовлетворительное, самочувствие хорошее. Клинически эутиреоз. Получает заместительную терапию левотироксином в дозе 50 мкг/сут. После выписки из стационара рецидивов ФП зарегистрировано не было.

Поступила 21/02-2005

## **ЭЛЕКТРОННЫЙ СПРАВОЧНИК ДЛЯ ВРАЧЕЙ «MEDI.RU – ПОДРОБНО О ЛЕКАРСТВАХ»**

- Досье по фармацевтическим препаратам для профессионалов здравоохранения – подробные иллюстрированные описания, подборки статей, монографии о препаратах
- Избранные полнотекстовые статьи из 40 медицинских журналов.
- Доклады на конференциях, конгрессах и симпозиумах.
- Монографии ведущих специалистов – полный текст в электронном виде.
- Описания новинок медицинской техники и оборудования

*Справочник MEDI.RU распространяется среди врачей бесплатно и свободно!*

### **Справочник MEDI.RU можно получить:**

- в сети Интернет ([www.medi.ru](http://www.medi.ru))
- заказав бесплатный компакт-диск MEDI.RU CD
- переписав MEDI.RU на жесткий диск компьютера с компакт-диска, который есть у Ваших коллег, или скачав сжатый архив из Интернет

Чтобы бесплатно получить MEDI.RU CD, направьте нам запрос

по электронной почте [cd@medi.ru](mailto:cd@medi.ru)

по почте 121248, Москва, Кутузовский просп. д. 14А, MEDI.RU

по телефону / факсу (478) 303-3400 (из Москвы – бесплатно)

Чтобы выслать Вам бесплатный MEDI.RU CD, мы должны знать:

Фамилию ИО, специальность, место работы, должность, точный почтовый адрес для высылки CD, телефон, e-mail (если есть)

Запрос может содержать список лиц \_\_\_\_\_

Вам будет предоставлено соответствующее количество MEDI.RU CD.