

**В РИТМЕ СЕРДЦА** | Врач Дмитрий Дерманский из медсанчасти успешно провёл редкую операцию

# Ювелирная работа

МАРИНА КИРСАНОВА

**В кардиологическом отделении нарушений ритма сердца медсанчасти администрации города и ОАО «ММК» прооперирован больной, страдающий желудочковой тахикардией — достаточно редким и сложно диагностируемым заболеванием.**

**М**алоинвазивную операцию с точечным воздействием электрического тока высокой частоты на очаг аритмии осуществил заведующий отделением, кардиолог-электрофизиолог **Дмитрий ДЕРМАНСКИЙ**.

Используемый им метод называется высокочастотной аблацией (деструкцией) очагов аритмии. Перед тем как с помощью вводимого через крупную вену катетерного электрода разрушить патологическую ткань, доктор должен её обнаружить. Для этого проводится внутрисердечное электрофизиологическое исследование. В его процессе с датчиков электродов регистрируется и передаётся — прямо из сердца! — на монитор компьютера кардиограмма. Обнаруженная аритмогенная зона «выжигается» радиочастотным током с помощью управляемого электрода.

Лечением нарушений ритма сердца оперативными методами, то есть радиочастотной аблацией очагов аритмии, — рассказал Дмитрий Николаевич, — мы занимаемся с 1997 года, а сам метод был



ФОТО: МАРИНА КИРСАНОВА

разработан в 1990-х, после чего получил широкое распространение во всём мире. В его основе лежит точечное воздействие электрода на проблемные участки проводящих структур сердца, в результате чего восстанавливается нормальный сердечный ритм.

Первую показательную операцию в Магнитогорске, помнит доктор медицинских наук, профессор из Томского НИИ кардиологии Сергей Валентинович Попов...

Потом нас консультировал доктор медицинских наук, профессор Сергей Михайлович Яшин. Он наш земляк, сейчас живёт в Санкт-Петербурге.

Ваши коллеги говорят,

**что операция, проведённая вами в конце июня, с полным правом может быть названа ювелирной. В чём её особенность?**

У больного, которого мы прооперировали, была диагностирована фасцикулярная тахикардия — редкое нарушение сердечного ритма, сопровождающееся желудочковой экстрасистолией и тахикардией.

**Как проявляется такое заболевание?**

Поскольку оно редкое, бывает, что даже врачи функциональной диагностики могут не поставить этот диагноз. Но опытному электрофизиологу достаточно одного взгляда, чтобы сказать: это фасцикулярная тахикардия. Она достаточно

трудно выявляется. Большинство пациентов с тахикардиями не попадают в поле нашего зрения. Что нужно сделать, чтобы этого не случилось? Во-первых, человек должен пожаловаться на сердцебиение, перебои в работе сердца, во-вторых, он должен с этими жалобами прийти к врачу. В-третьих, врачу общей практики необходимо назначить пациенту рутинную кардиографию, холтеровское мониторирование.

От обычной желудочковой тахикардии фасцикулярная отличается особенностями механизма. Дело в том, что там есть определённое нарушение проводящей системы сердца, которое приводит к нарушению кругового движения импульса.

Это тонкости, но суть в том, что такие заболевания, хоть и являются редкой формой желудочковой тахикардии, тем не менее очень хорошо поддаются лечению радиочастотной аблацией. Надо просто прижечь одну точку внутри сердца, и она больше не будет появляться. Хотя, конечно, эту точку необходимо поискать в процессе процедуры. Находим, прижигаем, и человек радикально излечивается от тахикардии. Существует, конечно, процент рецидивов — во всём мире количество воздействий на пациента всегда больше единицы. И если после заживления появляется зона прорыва — сбоку, например, то следует вторая процедура. Главное, что человек всё-таки радикально излечивается.

**Подобные операции проводили в Магнитке раньше?**

Да, это четвёртая, первая была в 2002 году. Но здесь случай несколько иной. Дело в том, что существует несколько форм фасцикулярной тахикардии. Прооперировать ту, о которой речь, труднее технически, потому что к проблемному месту подобраться гораздо сложнее.

**Сколько времени длилась операция?**

Два часа. Без общего наркоза, в чём одно из достоинств и преимуществ этой операции. Для обезболивания используются лишь короткого действия анальгетики, потому что наркоз — это всегда тяжело. Но здесь, добавлю, в нём нет никакой необходимости.

**Кто был пациент?**

Мужчина пятидесяти лет.

**До какого возраста больные могут переносить такие операции?**

До любого. Исходя из

того, что вмешательство малоинвазивное и проводится без общего наркоза, возрастных ограничений не существует.

**А как чувствуют себя предыдущие пациенты?**

Они излечены. Ходят, работают. Вообще-то возникновение заболевания никак не связано с возрастом. Оно может появиться как сразу после рождения, так и в преклонном возрасте. Но те пациенты были трудоспособны.

**Какие формы тахикардии встречаются чаще всего?**

Сорок процентов нашей работы — узловая тахикардия. Встречается часто, идёт как поток. Если во всём мире любой специалист «узловуху», как мы её называем, должен делать легко и просто, то фасцикулярная тахикардия

представлена одним-двумя процентами.

**Дмитрий Николаевич, операции с применением метода радиочастотной аблации в отделении нарушений ритма сердца проводятся, как вы сказали, семнадцать лет. За это время летальных исходов не было?**

Не было. Конечно, медицина никогда категорично не отвечает на вопросы, но здесь летальность близка к нулю.

**Вы вели подсчёт сделанным оперативным вмешательствам?**

Их бывало до ста в год. В последнее время часть больных забирает федеральный центр в Челябинске, но там очередь, и многие люди не желают долго ждать.

**В будущее смотрите с надеждой?**

Благодаря комбинату мы по-прежнему работаем и у нас хорошие перспективы ☺

## ВЕНОЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

# Почему на ногах «растёт виноград»

НАДЕЖДА ПЕТРАКОВА

**Венозная недостаточность у женщин встречается в четыре-шесть раз чаще, чем у мужчин. Во многом потому, что к наследственным и другим причинам появления этого заболевания прибавляется ещё и любовь к высоким каблукам. А вот средний возраст, когда начинаются проблемы с венами, у мужчин и женщин одинаковый — 30–35 лет.**

Основная причина, которая приводит к развитию хронической венозной недостаточности, — нарушение нормальной работы клапанов вен. Организм устроен так, что из поверхностных вен в глубокие кровь течёт снизу вверх за счёт работы клапанов на внутренних стенках сосудов. Если по различным причинам стенка вены истончается, работа этих клапанов нарушается, а значит, кровь застаивается, и на ногах проявляются синеватые вены. Причём слабость венозной стенки передаётся по наследству. Если оба родителя страдают варикозом, шанс про-

явления симптомов у ребенка почти 90 процентов, если же только один родитель — риск снижается до 60 процентов. Помимо этого спровоцировать хроническую венозную недостаточность могут беременность, ожирение, приём некоторых лекарств, например гормональных контрацептивов. У варикоза существует несколько стадий развития. Вначале появляются сосудистые звездочки. Затем в результате нарушения тока крови в венах, особенно подкожных, давление возрастает настолько, что стенки сосуда не выдерживают и начинают раздуваться — и на ногах «вырастают» гроздь «винограда». Худший вариант, когда образуются трофические язвы, мучают судороги и невыносимый зуд в ногах.

Разумеется, окончательный диагноз поставит доктор, но когда к вечеру ноги сильно отекают, возникает чувство тяжести и распирания в икрах, это повод срочно записываться на приём. Узнать о состоянии своих вен можно, сделав УЗИ. Сейчас эта услуга доступна во всех государственных и частных клиниках. А дальше врач должен подобрать комбинацию методов, которая позволит приостановить развитие болезни.

Существует несколько методов лечения варикоза: компрессионная терапия, физиотерапия, склеротерапия, хирургическое вмешательство (традиционное или малоинвазивное).

По словам хирурга, профессора Магометбека Дибирова, лечение должно быть направлено в первую очередь на улучшение макро- и микроциркуляции:

Хирургический метод является наиболее радикальным при лечении варикозной болезни. В частности, операция Бэбкокка — удаление большой и малой подкожных вен с помощью металлического зонда — остаётся классическим способом хирургического лечения варикоза. Кроме того, в последнее время появились эффективные склерозирующие препараты и техники, которые привели к внедрению минимально инвазивных хирургических методик в лечении тяжелых больных с хронической венозной недостаточностью.

Однако ни один из методов не поможет, если человек не будет выполнять требования врача: носить специальное бельё, бросить курить, отказаться от бани и похудеть. Кроме того, при больных венах каждый день нужно есть сырые овощи и фрукты. Они содержат клетчатку, из которой синтезируются фиброзные волокна, укрепляющие венозные стенки. Не нужно также налегать на жирное, острое и солёное. Эти блюда вызывают жажду, а она приводит к увеличению объёма крови и перегрузке венозной системы. Кстати, в жаркие дни медики советуют добавлять в жидкость сок лимона и есть больше цитрусовых — они разжижают кровь и мешают образованию тромбов.

## ОПАСНОСТЬ

# Осторожно, кусаются!



**В больницы Челябинской области с подозрением на клещевой энцефалит госпитализировано 327 человек.**

Как сообщили в управлении Роспотребнадзора, по данным еженедельного мониторинга, в лечебно-профилактические учреждения Челябинской области обратились 18064 пострадавших от укусов клещей. Данная цифра превышает показатели аналогичного периода прошлого года больше, чем на две тысячи.

Среди укушенных клещами 4092 ребенка, двое из них заболели клещевым энцефалитом. Всего в области отмечен 21 случай такого заболевания, ещё 23 человека заразились клещевым боррелиозом. Получили прививки в текущем году 157179 жителей, в том числе 107048 детей, — рассказывает заместитель руководителя регионального управления Роспотребнадзора Светлана Лучинина.

С целью предупреждения укусов клещей по всей области проводится противоклещевая обработка территорий мест массового отдыха населения. На данный момент обработано более 5700 га, в том числе 1380 га территорий детских оздоровительных учреждений, 565 га парков и скверов, 420 га кладбищ и более 1114 га баз отдыха.

Напоминаем, что для предупреждения укусов клещей советуем южноуральцам надевать защитную одежду, которая максимально закрывает тело, и применять акарицидно-репеллентные средства. При выезде на природу не следует забывать о взаимоосмотрах. Также необходимо проводить тщательные осмотры домашних животных, — добавила Светлана Лучинина.

**Число южноуральцев, пострадавших от укусов клещей, увеличилось на две тысячи**