СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Некрасова, А. А. Осторожно – пиелонефрит! / А. А. Некрасова // Атмосфера. Новости кардиологии. – 2019. – № 2.
2. Нефрология : руководство для врачей ; под ред. И. Е. Тареевой. – М. : Медицина, 2020. – 688 с.

УДК 615.222.099

О. О. Артёмова, Д. Ю. Алексеенко

Научный руководитель: к.м.н, доцент Н. В. Николаева

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ОРГАНОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АМИОДАРОНА

Введение

В годы бурного прогресса фармакологии и создания большого числа новых лекарственных препаратов стали чаще наблюдаться разные неблагоприятные воздействия л на организм человека.

Амиодарон – самый известный и самый назначаемый антиаритмический препарат, побочные эффекты которого были неоднократно зафиксированы в последние годы. В настоящее время он рассматривается как один из наиболее эффективных и безопасных антиаритмических препаратов. Частота его применения среди других антиаритмических средств составляет до 24%. Препарат эффективен как в профилактике, так и в купировании различных сердечно-сосудистых заболеваний [1].

Амиодарон – это йодсодержащее соединение с высокой растворимостью в жирах. Получается, что в одной таблетке амиодарона (200 мг) содержится 75 мг йода, при нормальном его суточном потреблении равным 150 мкг [2].

Цель

Оценить частоту, структуру, факторы риска и эффекты органотоксического действия у пациентов, принимающих амиодарон на примере комбинированных нарушений ритма.

Материал и методы исследования

Описать клинический случай пациента 87 лет, с проаритмогенным эффектом на фоне комбинированного применения амиодарона с метопрололом.

Результаты исследования и их обсуждение

Пациент М. 87 лет обратился с жалобами на внезапно возникшее сердцебиение, резкую слабость, одышку в покое, головную боль на фоне повышения артериального давления, онемение в конечностях, синкопе. Пациент был госпитализирован для купирования желудочковой тахикардии (рисунок 1), ему восстановили синусовый ритм, позже пациент был выписан домой, принимал комбинированную терапию амиодарон с метопрололом.

Пациент длительно получал комбинированную терапию по поводу трепетания предсердий, позже на фоне приема поддерживающей дозы данной терапии у пациента возникла желудочковая тахикардия и другие комбинированные нарушения ритма. Через 2 недели пациент экстренно доставлен в стационар, в связи со слабостью и пресинкопе. На ЭКГ были выявлены комбинированные нарушения ритма, данные представлены на рисунке 2.

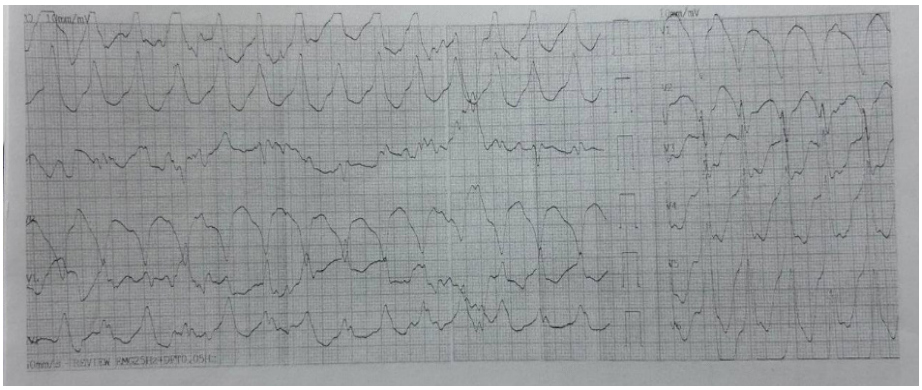


Рисунок 1 – Желудочковая тахикардия

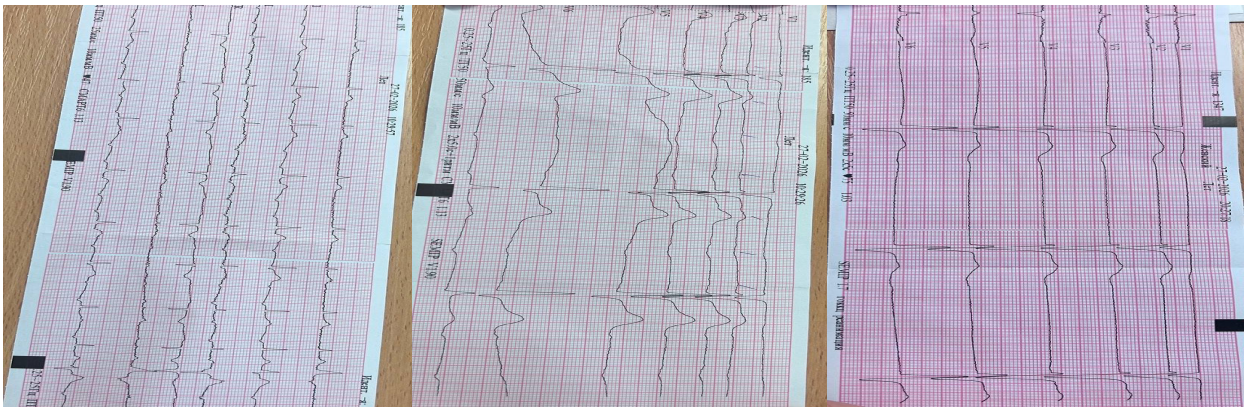


Рисунок 2 – Комбинированные нарушения ритма

Далее состояние пациента осложнилось брадикардией, преходящей АВ-блокадой, усугубление сердечной недостаточности и сохраняющейся неустойчивой гемодинамикой, вследствие всех нарушений ритма пациенту был установлен ВЭКС (временный электрокардиостимулятор), данные представлены на рисунке 3.

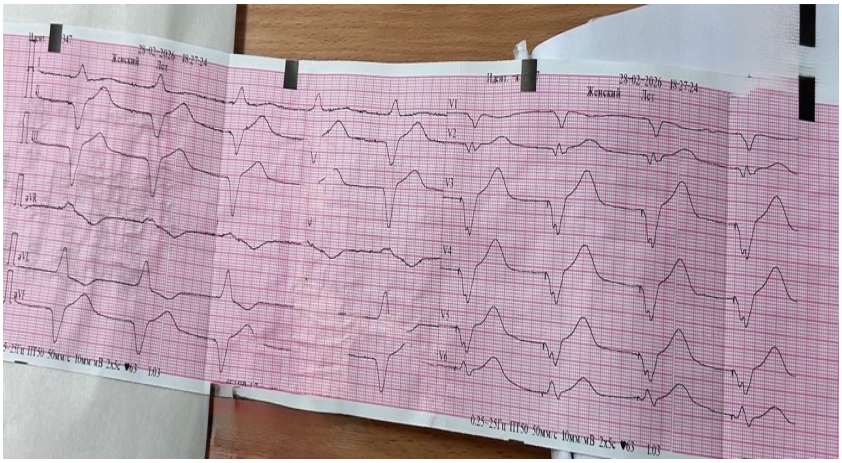


Рисунок 3 – Ритм после установки ВЭКС

Вследствие установки кардиостимулятора у пациента восстановился синусовый ритм, но на фоне ВЭКС отмечались частые проявления желудочковых экстрасистол и пароксизмы ЖТ, данные на ЭКГ представлены на рисунке 4.

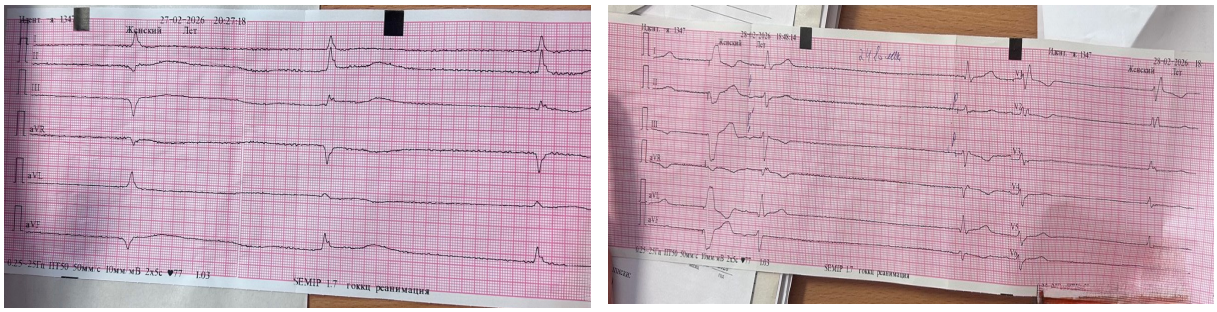


Рисунок 4 – Желудочковые экстрасистолы

Вследствие всех нарушений была выбрана лечебная тактика насыщения амиодароном (нагрузочная доза). Общая кумулятивная доза амиодарона, введенная за период лечения, достигла 10 граммов.

В связи с неэффективностью дальнейшей медикаментозной терапии по причине высокого риска токсического воздействия амиодарона на легкие, щитовидную железу, печень и усугубление брадикардии, а также из-за сохраняющегося риска внезапной сердечной смерти, было принято решение о хирургическом лечении.

Пациенту выполнена операция: был установлен имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (ИКД). В результате имплантации ритм у пациента восстановился ритм, изменения ритма представлены на рисунке 5.

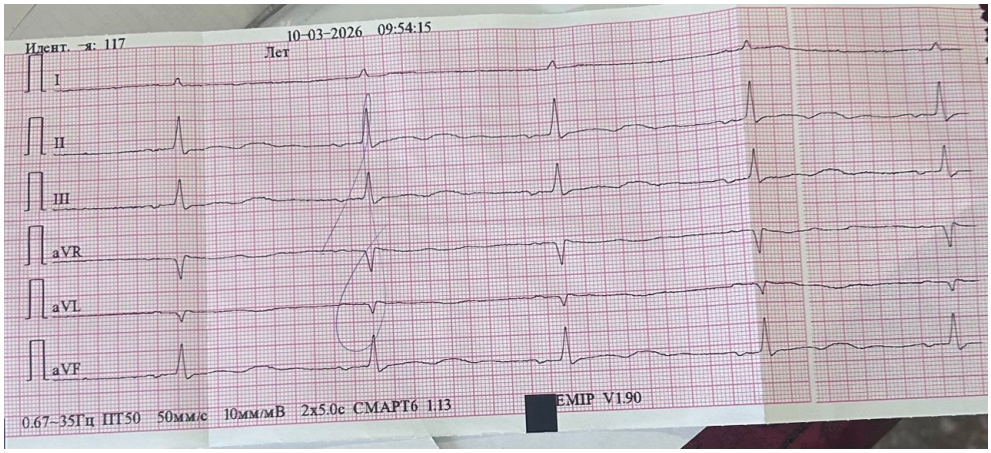


Рисунок 5 – Восстановление ритма на фоне ИКД

Выводы

Представленный случай демонстрирует положительный накопительный эффект антиаритмической терапии амиодароном у пациента со сложными нарушениями ритма без органотоксического действия.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гайсёнок, О. В. Особенности применения амиодарона в клинической практике: к вопросу о побочных эффектах препарата / О. В. Гайсенок // РФК. – 2020. – № 6.

2. Сивякова, О. Н. Случай множественных побочных эффектов амиодарона / О. Н. Сивякова, Н. Ю. Шманова, А. П. Дулеба // Consilium Medicum. – 2018. –№ 5.