

# Пациент 52 лет с жалобами на одышку, сердцебиение, боли в области сердца

Л.И. Дворецкий

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия  
dvoretski@mail.ru

**Для цитирования:** Дворецкий Л.И. Клиническая задача для самоконтроля. Пациент 52 лет с жалобами на одышку, сердцебиение, боли в области сердца. Клинический разбор в общей медицине. 2022; 5: 79–80. DOI: 10.47407/kr2022.3.5.00168

## Patient aged 52 complaining of dyspnea, palpitations, heart pain

Leonid I. Dvoretzky

Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russia  
dvoretski@mail.ru

**For citation:** Dvoretzky L.I. Clinical case for self-monitoring. Patient aged 52 complaining of dyspnea, palpitations, heart pain. Clinical review for general practice. 2022; 5: 79–80. DOI: 10.47407/kr2022.3.5.00168

Больной 52 лет поступил в стационар с жалобами на одышку, сердцебиение, боли в области сердца. По пути на работу внезапно ощутил сердцебиение, чувство нехватки воздуха. Прохожий предложил принять таблетку нитроглицерина. Облегчения не наступило. Машиной скорой помощи был госпитализирован. Анамез без особенностей. Курит 20 пачко-лет. Злоупотребляет алкоголем.

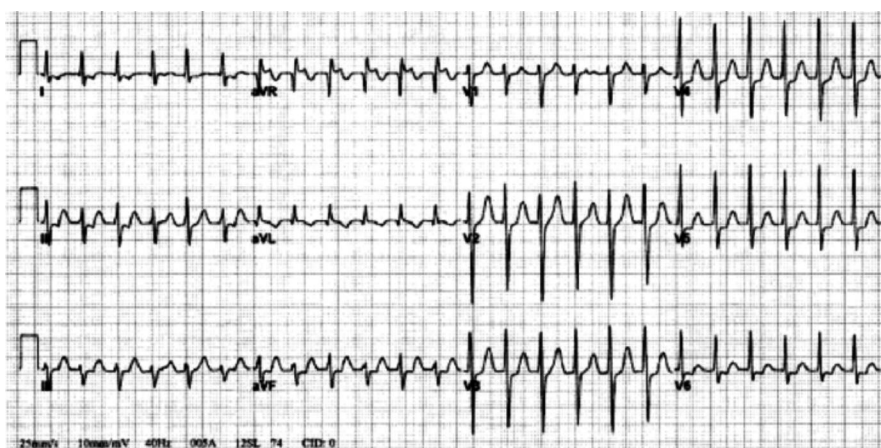
Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Тоны сердца ритмичные. Звонкие. Частота сердечных сокращений (ЧСС) – 140 уд/мин. Пульс слабого наполнения. Артериальное давление – 100/60 мм рт. ст., частота дыхательных движений – 22 в минуту. Дыхание везикулярное, влажные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах. Снята электрокардиограмма (см. рисунок).

Какое утверждение правильно?

- А. Наджелудочковая тахикардия
- Б. Желудочковая тахикардия
- В. Фибрилляция предсердий
- Г. Острый задненижний инфаркт миокарда
- Д. Препаратом выбора для лечения является лидокаин

Верный ответ на с. 80.

ЭКГ. Скорость регистрации 25 мм/с.



## Ответ на клиническую задачу «Пациент 52 лет с жалобами на одышку, сердцебиение, боли в области сердца»

### Correct answer on clinical case «Patient aged 52 complaining of dyspnea, palpitations, heart pain»

**Верный ответ:** А. Наджелудочковая тахикардия

#### Обсуждение

Внезапное начало приступа сердцебиения, относительно высокая ЧСС, превышающая 140 уд/мин, ритмичные сокращения дают основание заподозрить пароксизмальное нарушение ритма, что соответствует пароксизмальной аритмии по Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10). Дальнейшая верификация аритмии основывается на результатах ЭКГ-исследования и представлена в МКБ следующими рубриками:

145.6 Синдромы преждевременного возбуждения  
[желудочков]

Синдром Вольфа–Паркинсона–Уайта (ВПУ).

147 Пароксизмальная тахикардия:

147.0 Возвратная желудочковая аритмия;

147.1 Наджелудочковая тахикардия;

147.2 Желудочковая тахикардия.

149.0 Фибрилляция и трепетание желудочков

На снятой ЭКГ выявлены следующие изменения: ЧСС 145 уд/мин. Одинаковые интервалы R-R. Зубцы P деформируют зубцы T в нижних отведениях и в отведениях I и V1. Кроме того, имеется варьирование амплитуд зубцов R и S в разных желудочковых комплексах в большинстве отведений. Данные ЭКГ позволяют трактовать нарушение ритма как наджелудочковую тахикардию (147.1 согласно МКБ-10) – Пароксизмальная атриовентрикулярная (или узловая) тахикардия, или АВ-узловая реципрокная тахикардия. На фоне пароксизма у больного отмечаются гемодинамические нарушения (артериальное давление 100/60 мм рт. ст.), признаки левожелудочковой недостаточности (одышка, хрипы в нижних отделах легких). С учетом клинической ситуации необходимы купирование пароксизма тахикардии и установление причины пароксизма наджелудочковой тахикардии (функциональные нарушения, поражение миокарда, гипертиреоз и др.). В качестве медикаментов для купирования приступа могут быть использованы новокаинамид, β-адреноблокаторы, амиодарон. Препарат лидокаин показан при желудочковых пароксизмальных тахикардиях.

#### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ / INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

**Дворецкий Леонид Иванович** – д-р мед. наук, проф., проф. каф. госпитальной терапии №2 ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет). E-mail: dvoretski@mail.ru; ORCID: 0000-0003-3186-0102

**Leonid I. Dvoretzky** – D. Sci. (Med.), Prof., Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University). E-mail: dvoretski@mail.ru; ORCID: 0000-0003-3186-0102

Статья поступила в редакцию / The article received: 11.11.2022

Статья принята к печати / The article approved for publication: 24.11.2022