

**ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ: СТАНОВЛЕНИЕ НОВЫХ
ТРАДИЦИЙ***НИИ неврологии РАМН, Научный центр по изучению инсульта, Москва*

Метод холтеровского мониторирования (ХМ) ЭКГ на сегодняшний день широко распространен в кардиологической практике. Современное клиническое применение ХМ многогранно и включает оценку симптомов, которые могут быть связаны с нарушениями ритма сердца (НРС), риска кардиальных осложнений у больных без симптомов аритмий, эффективности антиаритмической терапии, функции имплантированных электрокардиостимуляторов и ишемии миокарда (ИМ). Широкие диагностические возможности метода нашли свое применение и за рамками «традиционной кардиологии». Уже в начале 70-х годов появились первые сообщения об использовании ХМ в ангионеврологической клинике, значительно дополнившие представления о патогенезе ишемического инсульта (ИИ). Так, стала очевидной самостоятельная роль пароксизмальных и транзиторных НРС в развитии острых ИИ. Было определено патогенетическое значение пароксизмальной мерцательной аритмии (МА), синдрома слабости синусового узла (СССУ), преходящих нарушений атриовентрикулярной проводимости и ИМ. Обнаружено, что эти аритмии часто протекают бессимптомно, дебютируя церебральными поражениями. Кроме этого, в остром периоде ИИ зарегистрировано увеличение различных, в том числе и жизненно опасных желудочковых аритмий (ЖА) и брадиаритмий. Все это послужило поводом к тому, что ХМ в мировых ангионеврологических клиниках стало рутинным и жизненно необходимым методом, столь же привычным, как и в кардиологических отделениях.

С течением времени границы использования ХМ при ИИ стали расширяться, выходя за пределы патогенетических и цереброкардиальных аспектов. В реабилитационном постинсультном периоде ХМ оказало существенную помощь в идентификации транзиторных аритмий, негативно влияющих на сердечный выброс и тем самым способствующих избыточному снижению артериального давления (АД). В условиях срыва ауторегуляции мозгового кровотока эти эпизоды способны дополнительно снижать мозговую перфузию и оказывать негативное воздействие на темпы и объем восстановления утраченных функций. Особое значение ХМ приобрело у больных, перенесших ИИ на фоне каротидного атеросклероза. По существу этот метод, позволяющий обнаружить ИМ у пациента не способного выполнить пробу с дозированной физической нагрузкой, оказался единственно доступным для верификации коронарной патологии. Чрезвычайная актуальность этой проблемы заключается в том, что одна из основных причин летальности больных, перенесших ИИ, связана с осложнениями своевременно не диагностированной коронарной болезни сердца.

Помимо коронарных катастроф не менее драматической является проблема внезапной сердечной смерти (ВСС). Почти у 25% пациентов, перенесших ИИ, проведение ХМ позволяет зарегистрировать жизнеугрожающие ЖА, имеющие место на фоне постинфарктного кардиосклероза, инфекционного эндокардита, ревматического поражения, гипертрофии левого желудочка и постоянной МА. Особой заслугой ХМ ЭКГ явилось обнаружение ЖА у подавляющего большинства пациентов постоянной МА, являющейся самой распространенной аритмией в когорте больных ИИ. Этот факт позволил по-новому взглянуть на причины повышенной летальности при данном виде НРС.

Одним из аспектов пристального внимания на протяжении всего периода применения ХМ у больных ИИ является вариабельность ритма сердца (ВРС). Было отмечено стойкое снижение параметров ВРС и взаимосвязь нарушений с поражением определенных мозговых структур. В ряде исследований обнаружена связь между нарушением автономной регуляции и сердечной смертью. Показана стойкость нарушений вегетативной регуляции в отдаленные сроки после ИИ.

Таким образом, существующая система знаний о состоянии сердца при ИИ способствует широкому внедрению кардиологических методов диагностики в отделения нарушений мозгового кровообращения. На сегодняшний день в отечественной ангионеврологической практике ХМ постепенно становится привычным методом, использование которого все более является правилом, чем исключением. Поэтому оценку состояния сердца при ИИ правомочно считать равноценным среди прочих показаний к использованию ХМ, что заслуженно положит начало новым традициям.