

**ҚОРИНЧАЛИ (ЖЕЛУДОЧКАЛИ) ПАРОКСИЗМАЛ ТАХИКАРДИЯДА
ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИК ЎЗГАРИШЛАР**

Akbaraliyeva Sarvinoz Umid qizi

E-mail: Kimsulli301@gmail.com

Eurasian Multidisciplinary University

O'zbekiston, Toshkent

Davolash ishi fakulteti, 3-kurs talabasi

Аннотация (ўзбек тилида): Қоринчали пароксизмал тахикардия (ҚПТ) ҳаёт учун хавфли бўлган юрак ритми бузилишларидан бири ҳисобланади. Бу ҳолатда электр импулси қоринчалар миокарди ёки Ҳис–Пуркинье тизимидан келиб чиқади ва юрак уришлари тезлиги дақиқасига 120–250 мартагача етади. ҚПТ тўсатдан бошланиши ва тугаши, гемодинамик бузилишлар ҳамда қоринчалар фибрилляциясига ўтиши хавфи билан ажралиб туради. Ушбу мақолада қоринчали пароксизмал тахикардиянинг этиологияси, патогенези, клиник белгилари, электрокардиографик хусусиятлари, диагностикаси, даволаш ва профилактикаси ҳақида замонавий маълумотлар келтирилган.

Калит сўзлар: қоринчали тахикардия, ЭКГ, аритмия, QRS, миокард инфаркти, юрак ритми.

Аннотация (русский язык): Желудочковая пароксизмальная тахикардия является одной из наиболее опасных форм нарушений сердечного ритма. Она сопровождается широкими комплексами QRS, высоким риском фибрилляции желудочков и внезапной сердечной смерти. В статье рассмотрены причины, клинические проявления, ЭКГ-признаки, диагностика и современные методы лечения.

Ключевые слова: желудочковая тахикардия, ЭКГ, аритмия, желудочковая фибрилляция.

Abstract (English): Ventricular tachycardia (VT) is a life-threatening cardiac arrhythmia originating from the ventricles. It is characterized by rapid heart rate with wide QRS complexes and may progress to ventricular fibrillation and sudden cardiac death. This article reviews the etiology, ECG findings, diagnosis, treatment, complications, and prevention of ventricular tachycardia.

Keywords: ventricular tachycardia, ECG, arrhythmia, ventricular fibrillation, sudden cardiac death.

КИРИШ

Қоринчали пароксизмал тахикардия юракнинг энг хавфли ритм бузилишларидан бири ҳисобланади. У электр импулсининг қоринчалардан келиб чиқиши натижасида ривожланади. Касаллик аксарият ҳолларда миокард инфарктдан кейин,

кардиомиопатияларда, юрак етишмовчилигида ва электролитлар мувозанати бузилганда кузатилади.

ҚПТ қисқа вақт давом этиши мумкин, аммо узоқ давом этганда артериал босим пасаяди, юракнинг насос функцияси ёмонлашади ва қоринчалар фибрилляцияси ривожланиши мумкин. Бу эса тўсатдан юрак ўлимига олиб келиши эҳтимоли юқори бўлган ҳолат ҳисобланади.

Эрта ташхис ва шошилиш даволаш бемор ҳаётини сақлаб қолишда ҳал қилувчи аҳамиятга эга.

МАТЕРИАЛЛАР ВА УСУЛЛАР

Ушбу мақола Европа Кардиологлар Жамияти (ESC), Америка Юрак Ассоциацияси (АНА) ва замонавий аритмология бўйича халқаро қўлланмалар таҳлили асосида тайёрланди.

Ташхислашда қуйидаги усуллардан фойдаланилади:

- * анамнез йиғиш;
- * физик кўрик;
- * 12 ўтказмалли ЭКГ;
- * Холтер мониторинги;
- * эхокардиография;
- * электролитлар таҳлили;
- * тропонин ва бошқа лаборатор текширувлар;
- * электрофизиологик текширув;
- * коронарография (зарур ҳолларда).

ЭКГ қоринчали тахикардияни ташхислашнинг асосий усули ҳисобланади.

НАТИЖАЛАР

Қоринчали пароксизмал тахикардияда ЭКГда қуйидаги белгилар кузатилади:

- * юрак уриш частотаси 120–250 марта/дақиқа;
- * кенгайган QRS комплекси (≥ 120 мс);
- * Р тишчаларининг QRS билан боғлиқ эмаслиги (AV диссоциация);
- * capture beats ва fusion beats кузатилиши мумкин;
- * ритм одатда мунтазам бўлади;
- * электр ўқининг ўзгариши мумкин.

Клиник белгилари:

- * тўсатдан юрак тез уриши;
- * кучли ҳолсизлик;
- * бош айланиши;
- * нафас қисиши;
- * кўкрак оғриғи;
- * артериал гипотензия;
- * ҳушдан кетиш;
- * оғир ҳолларда юрак тўхташи.

Эхокардиографияда чап қоринча функциясининг пасайиши, кардиомиопатия ёки миокард инфарктидан кейинги чандиқлар аниқланиши мумкин.

МУҲОКАМА

Қоринчали пароксизмал тахикардия шошилиш тиббий ёрдам талаб қиладиган ҳолат ҳисобланади. Гемодинамикаси беқарор беморларда (артериал гипотензия, шок, ўткир юрак етишмовчилиги, ҳушнинг бузилиши) дарҳол синхронлаштирилган электр кардиоверсияси бажарилиши лозим.

Гемодинамикаси барқарор беморларда амиодарон, лидокаин ёки прокаинамид каби антиаритмик препаратлар қўлланилиши мумкин. Даволаш танлови беморнинг умумий аҳволи ва асосий касаллигига боғлиқ.

Қайталанувчи қоринчали тахикардияларда имплантация қилинадиган кардиовертер-дефибриллятор (ICD) тўсатдан юрак ўлимининг олдини олишнинг энг самарали усули ҳисобланади. Айрим беморларда радиочастотали катетер абляцияси ҳам муваффақиятли қўлланилади.

Энг кўп учрайдиган асоратлар:

- * қоринчалар фибрилляцияси;
- * кардиоген шок;
- * ўткир юрак етишмовчилиги;
- * тўсатдан юрак ўлими;
- * кўп аъзоли етишмовчилик.

Профилактика мақсадида асосий юрак касалликларини ўз вақтида даволаш, артериал босимни назорат қилиш, электролитлар мувозанатини сақлаш, чекиш ва алкогольдан воз кечиш ҳамда кардиолог назоратида бўлиш тавсия этилади.

ХУЛОСА

Қоринчали пароксизмал тахикардия ҳаёт учун энг хавфли аритмиялардан бири ҳисобланади. Электрокардиография эрта ташхис қўйишда ҳал қилувчи аҳамиятга эга. Замонавий медикаментоз терапия, электр кардиоверсияси, имплантация қилинадиган кардиовертер-дефибриллятор ва радиочастотали абляция ушбу касалликни самарали даволаш имконини беради. Эрта ташхис ва ўз вақтида кўрсатилган тиббий ёрдам беморнинг ҳаётини сақлаб қолишда асосий омил ҳисобланади.

ФОЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР:

1. Braunwald E. Braunwald's Heart Disease. Elsevier, 2022.
2. 2022 ESC Guidelines for Ventricular Arrhythmias and the Prevention of Sudden Cardiac Death.
3. American Heart Association. ACLS Provider Manual. 2020.
4. Goldman L., Schafer A.I. Goldman-Cecil Medicine. Elsevier, 2024.
5. Zipes D.P. Cardiac Electrophysiology: From Cell to Bedside. Elsevier, 2021.
6. Josephson M.E. Clinical Cardiac Electrophysiology. Wolters Kluwer, 2023.
7. Goldberger A.L. Clinical Electrocardiography. Elsevier, 2021.
8. Hampton J.R. The ECG Made Easy. Elsevier, 2020.
9. McPhee S.J. Current Medical Diagnosis & Treatment. McGraw-Hill, 2024.
10. Fuster V. Hurst's The Heart. McGraw-Hill, 2022.

11. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligi. Kardiologiya bo‘yicha milliy klinik protokollar. Toshkent, 2023.
12. Chou T.C. Electrocardiography in Clinical Practice. Elsevier, 2022.
13. Camm A.J. Clinical Guide to Cardiac Arrhythmias. Oxford University Press, 2021.
14. Yusuf S. Evidence-Based Cardiology. Wiley-Blackwell, 2022.
15. Kusumoto F.M. Cardiac Pacing and ICDs. Wiley-Blackwell, 2022.