**Информационное сообщение о Всероссийском Симпозиуме
«Синдром удлиненного интервала QT» Москва, 22-23 марта 2001г.**

Согласно плану научно-практических мероприятий Минздрава России 2001 года (п.29) и указанию МЗ РФ N 286-У от 26/02/2001г. 22-23 марта 2001 г. на базе Московского НИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ состоялся Всероссийский Симпозиум «Синдром удлиненного интервала QT». Организаторами Симпозиума явились Московский НИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ и Ассоциация детских кардиологов России.

Участие в работе Симпозиума приняли 280 врачей педиатров, детских кардио-ревматологов, кардиологов, кардиохирургов, специалистов функциональной диагностики, организаторов здравоохранения из 35 регионов Российской Федерации, Украины и Белоруссии. Ведущее место в программе Симпозиума заняли вопросы обсуждения этиологии, патогенеза, диагностики, клиники и лечения синдрома удлиненного интервала QT (СУИQT), как одного из основных заболеваний, сопряженных с высоким риском внезапной сердечной смерти у детей и лиц молодого возраста. Также было проведено всестороннее обсуждение проблемы внезапной сердечной смерти в других нозологических и возрастных группах, диагностики и лечения жизнеугрожающих нарушений ритма сердца.

В лекции Беленкова Ю.Н. и Агеева Ф.Т. были всесторонне отражены современные алгоритмы лечения хронической сердечной недостаточности, показан приоритет препаратов ингибиторов АПФ в ее лечении, выделены группы больных сердечной недостаточностью с высоким риском развития желудочковых тахикардий и внезапной смерти, показана большая эффективность использования соталола и кордарона в их лечении.

Современные фундаментальные электрофизиологические представления об электрогенезе кардиомиоцита раскрыл в своем выступлении Розенштраух Л.В. Была показана связь между выявленной в последние годы ультраструктурой и электрофизиологическими свойствами кардиомиоцита, формированием потенциала действия и процесса реполяризации миокарда. Данная тема была продолжена в выступлениях Баума О.В., представившего биофизические модели формирования интервала QT на электрокардиограмме, его связь с RR интервалом, электрофизиологические модели и практические вопросы измерения и оценки дисперсии интервала QT как показателя негомогенной реполяризации миокарда.

В лекции Рябыкиной Г.В. были определены критерии оценки процессов реполяризации у больных ишемической болезнью сердца при суточном Холтеровском мониторинге ЭКГ, даны критерии диагностики и прогноза, нормативные параметры динамики сегмента в данной группе больных. Историю изучения и клинико-электрокардиографическую характеристику синдрома Бругада - заболевания с высоким риском внезапной сердечной смерти у лиц

молодого возраста - осветил в своем выступлении Макаров Л.М. Современным принципам лечения желудочковых тахикардий было посвящено выступление Голицына С.П., проведен анализ результатов международных многоцентровых исследований эффективности антиаритмических препаратов при разных формах аритмий. В докладах Шубика Ю.В. и Яшина С.М. и Носковой М.В. были затронуты вопросы электрофизиологии, топической диагностики и лечения желудочковых аритмий при кардиохирургическом и миниинвазивном лечении.

С докладом, отражающим современные представления о синдроме удлиненного интервала QT, выступила Школьникова М.А. Представлены основные клинико-генетические формы врожденного СУИQT, современные подходы к диагностике и терапии заболевания. Возможности поверхностного картирования ЭКГ в обследовании больных с синдромом удлиненного интервала QT были представлены Поляковой И.П.. Роли холтеровского мониторинга в обследовании больных с синдромом удлиненного интервала QT был посвящен доклад Макарова Л.М. Определены диагностические критерии удлинения интервала QT, составляющие более 440 мс для скорректированного (QTc) и более 500 мс для абсолютного значения интервала QT при Холтеровском мониторинге. Роли анализа поздних желудочковых потенциалов у больных с инфарктом миокарда и СУИQT было посвящено выступление Иванова Г.Г.

Возможности комплексной диагностики жизнеугрожающих аритмий с применением чреспищеводной стимуляции, холтеровского мониторинга и тилт-теста были представлены в докладе Медведева М.М. Доклад Кравцовой Л.А. был посвящен особенностям интервала QT у новорожденных и детей первого года жизни. Диагностические возможности тестов с физической нагрузкой у больных с синдромом удлиненного интервала QT были представлены в докладе Калинина Л.А., Верченко Е.Г. продемонстрировала в своем выступлении особенности внутрисердечной гемодинамики у больных с синдромом удлиненного интервала QT, выделен новый феномен электромеханической диссоциации процесса реполяризации, характерный для больных СУИQT. Проблемы оценки дисперсии интервала QT у больных с синдромом удлиненного интервала QT были отражены в докладе Чупровой С.Н. Доклад Горяевой Т.Г. был посвящен психологическим особенностям больных с синдромом удлиненного интервала QT.

Представления о генетике синдрома удлиненного интервала QT были изложены в выступлении Заклязьминской Е.В. Были определены выделенные генетические типы СУИQT, представлены результаты первых в России молекулярно-генетических исследований у больных с СУИQT. Современные подходы к нефармакологическому лечению

желудочковых аритмий у детей анализировались в докладе Ревивили А.Ш. Определены дифференциальные критерии диагностики электрофизиологических вариантов аритмий у детей, показания и методика проведения мининвазивного и хирургического лечения желудочковых тахикардий, современные успехи и проблемы в данном направлении. В докладе Березницкой В.В. освещены вопросы мониторинга наиболее значимых факторов риска внезапной смерти (продолжительность интервала QT, синкопальные состояния, брадикардия, альтернация зубца T, циркадный индекс и специфический паттерн ЭКГ) в определении тактики лечения и прогнозе больных СУИQT.

В докладе Сыркина А.Л. была поднята проблема оценки клинического значения неспецифических изменений ST-T интервала. Большое внимание было уделено ишемии миокарда как фактору риска внезапной смерти при кардиомиопатиях у детей. В докладе Леонтьевой И.В. отражена роль ишемических изменений в миокарде в развитии сердечной декомпенсации и жизнеугрожаемых состояний при кардиомиопатиях у детей, отмечена тесная взаимосвязь ишемии миокарда и нарушений сердечного ритма. Возможность применения имплантируемых регистраторов ритма сердца у больных с синкопальными состояниями неясной

этиологии была освещена Батуркиным Л.Ю. В докладе Поляковой Е.Б. представлены данные последних мультицентровых исследований, суммирующих клинические состояния и классы препаратов при применении которых может отмечаться удлинение интервала QT и развитие внезапной смерти. Определены алгоритмы профилактики и раннего выявления риска развития вторичного СУИQT. Доклад Никаноровой М.Ю. был посвящен вопросам дифференциальной диагностики эпилепсии и синдрома удлиненного интервала QT. Особенности динамики интервала QT у детей с полными АВ блокадами были представлены в выступлении Динава Б.А. Перспективы использования препаратов магния у больных с синдромом удлиненного интервала QT стали темой выступления Школьниковой М.А. Показана эффективность использования препаратов магния в комплексной терапии больных с СУИQT. Вопросы создания и перспектив использования регистра семей с синдромом удлиненного интервала QT были подняты в докладе Осокиной Г.Г. Были проведены клинические демонстрации и разборы больных с СУИQT. В дискуссиях и с выступлениями по обсуждавшимся вопросам приняли участие проф. Кечкер М.И., проф. Люсов В.А. и другие участники Симпозиума.

д.м.н. Макаров Л.М.,

Калинин Л.А.