



# БЛОКА́ДА СÉРДЦА

Авторы: М. А. Гуревич

**БЛОКА́ДА СÉРДЦА**, нарушение прохождения электрич. импульсов возбуждения по проводящей системе сердца. Б. с. может быть самостоят. заболеванием или проявлением [аритмии сердца](#).

В зависимости от степени нарушения проводимости импульсов различают неполную (частичную) и полную Б. с. По локализации препятствия для прохождения импульсов выделяют также неск. вариантов Б. с. Наиболее частыми причинами Б. с. являются [ишемическая болезнь сердца](#) (ИБС), [миокардит](#), [кардиомиопатия](#), некоторые токсические воздействия (алкогольное, лекарственное и др.).

Обычно Б. с. проявляются расстройством ритмич. деятельности сердца. Наиболее опасна Б. с., которая сопровождается замедлением ритма до 40–15 ударов в 1 мин. При этом может развиваться синдром Морганьи – Адамса – Стокса, который обусловлен кратковременной остановкой деятельности желудочков сердца, приводящей к нарушению мозгового кровообращения.

Лечение Б. с. прежде всего предполагает рациональную терапию заболеваний, которые к ней привели (сосудорасширяющие, антиангинальные средства при ИБС, противовоспалительные, кортикостероидные препараты при миокардитах и др.). Наиболее эффективным способом лечения Б. с. с урежением желудочкового ритма является временная или постоянная [кардиостимуляция](#) с трансплантацией искусств. водителя ритма (см. [Пейсмекеры](#)).

Прогноз при Б. с. зависит прежде всего от характера заболевания, которое ею осложнилось. Более благоприятны неполная и преходящая (транзиторная) Б. с., а также предсердно-желудочковые и внутрижелудочковые блокады. Больные с Б. с. независимо от её характера нуждаются в диспансерном наблюдении.

## Литература

Лит.: Дебейки М., Готто А. Новая жизнь сердца. М., 1998.