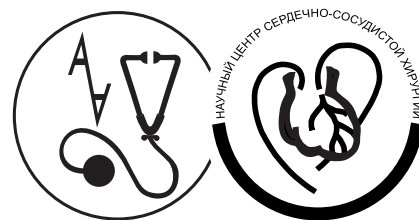


Анналы



АРИТМОЛОГИИ

ANNALS
OF ARRHYTHMOLOGY

Рецензируемый научно-практический журнал
Выходит 1 раз в два месяца

Основан в 2004 г.

1.2006

СЕРДЕЧНАЯ
РЕСИНХРОНИЗАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ

Москва
НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН

Учредитель и издатель
НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН
Лицензия на издательскую деятельность
ИД № 03847 от 25.01.2001 г.

**Все права защищены. Ни одна часть
этого издания не может быть занесе-
на в память компьютера либо вос-
произведена любым способом без
предварительного письменного раз-
решения издателя.**

**Ответственность за достоверность
информации, содержащейся
в рекламных материалах,
несут рекламодатели**

Адрес редакции:

*119991, Москва, Ленинский пр., 8
НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН
Отдел интеллектуальной
собственности*

Телефон редакции (495) 236-92-87
Факс (495) 236-99-76

E-mail: izdinsob@runext.ru
http: [//www.bakulev.ru](http://www.bakulev.ru)

Свидетельство о регистрации средства
массовой информации ПИ № 77-1807
от 28.02.2000 г.

Зав. редакцией Юшкевич Т. И.
Тел. (495) 237-88-61

Лит. редактор и корректор
Матанцева С. Г.

**Компьютерная верстка и обработка
графического материала**
Непогодина М. В.

Номер подписан в печать 02.03.2006

Отпечатано в НЦССХ
им. А. Н. Бакулева РАМН
119991 ГСП-1 Москва,
Ленинский просп., 8
Тел. (495) 236-92-87

Анналы аритмологии
2006. № 1. 1–76
ISSN 1814-6791

Подписной индекс 84535



Главный редактор Л. А. БОКЕРИЯ

Ответственный секретарь
Т. Т. Какучая

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENTS

СЕРДЕЧНАЯ РЕСИНХРОНИЗАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ

CARDIAC RESYNCHRONIZATION THERAPY

Обзоры

Review articles

Бокерия Л. А., Базаев В. А., Меликулов А. Х., Филатов А. Г., Какучая Т. Т. Механизмы электромеханического ремоделирования при хронической сердечной недостаточности 5

Bockeria L. A., Bazaev V. A., Melikulov A. H., Filatov A. G., Kakuchaya T. T. Mechanisms of electromechanical remodeling in chronic heart failure

Бокерия О. Л. Ресинхронизационная терапия при застойной сердечной недостаточности — мнение экспертов и предварительные результаты последних рандомизированных исследований 11

Bockeria O. L. Cardiac resynchronization therapy — review of the experts' opinion and preliminary results of the latest randomized clinical trials

Голухова Е. З., Машина Т. В. Роль современной эхокардиографии в разработке показаний к проведению сердечной ресинхронизационной терапии 21

Golukhova E. Z., Mashina T. V. Role of modern echocardiography in developing indications for cardiac resynchronization therapy

Бокерия Л. А., Ревшвили А. Ш., Ломидзе Н. Н., Рзаев Ф. Г., Щербинёв В. М., Григорьев А. Ю. Застойная сердечная недостаточность: применение медикаментозной терапии, электрокардиостимуляторов или имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов? 27

Bockeria L. A., Revishvili A. Sh., Lomidze N. N., Rzaev F. G., Sherbinev V. M. Congestive heart failure: medical therapy, pacing or defibrillation?

Бокерия Л. А., Базаев В. А., Бокерия О. Л., Чумаков В. В. Технические аспекты имплантации бивентрикулярных устройств у пациентов с застойной сердечной недостаточностью. Оптимизация методик для повышения безопасности и эффективности 34

Bockeria L. A., Bazaev V. A., Bockeria O. L., Chumakov V. V. Technical issues of implanting biventricular devices. Optimization of procedures to ensure implant safety and success

Бокерия Л. А., Ревшвили А. Ш., Рзаев Ф. Г., Ломидзе Н. Н., Щербинёв В. М. Механизмы потери синхронизации при имплантации бивентрикулярных систем 40

Bockeria L. A., Revishvili A. Sh., Rzaev F. G., Lomidze N. N., Sherbinev V. M. Mechanisms of loss of resynchronization by biventricular pacemakers

Бокерия Л. А., Базаев В. А., Филатов А. Г., Бокерия О. Л., Меликулов А. Х., Висков Р. В., Грицай А. Н. Сердечная ресинхронизирующая терапия у пациентов с фибрилляцией предсердий 45

Bockeria L. A., Bazaev V. A., Filatov A. G., Bockeria O. L., Melikulov A. H., Viskov R. V., Gritsai A. N. Cardiac resynchronization therapy in patients with atrial fibrillation

Сергуладзе С. Ю., Григорьев А. Ю. Отрицательные аспекты стимуляции правого желудочка 49

Serguladze S. Yu., Grigoriev A. Yu. Negative aspects of right ventricular pacing

Голухова Е. З., Какучая Т. Т. Оказывает ли сердечная ресинхронизационная терапия проаритмогенное или антиаритмическое действие?

55

Golukhova E. Z., Kakuchaya T. T. Does cardiac resynchronization therapy have proarrhythmic or antiarrhythmic effect?

Бокерия Л. А., Махалдиани З. Б., Биниашвили М. Б. Использование торакоскопической техники для имплантации ресинхронизирующих эпикардиальных электродов в левый желудочек

64

Bockeria L. A., Mahaldiani Z. B., Biniashvili M. B. Thoracoscopic techniques for left ventricular epicardial pacing in cardiac resynchronization therapy

Оригинальные клинические исследования

Original clinical investigations

Бокерия Л. А., Ревшвили А. Ш., Ломидзе Н. Н. Результаты клинического применения многокамерных имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов

68

Bockeria L. A., Revishvili A. Sh., Lomidze N. N. Clinical approach to the implantation of multi-chamber cardioverters-defibrillators

К сведению авторов

При направлении статьи в редакцию необходимо соблюдать следующие правила

1. Статьи, присылаемые в редакцию, должны иметь визу научного руководителя и сопроводительное письмо руководства учреждения в редакцию журнала.
2. Статья должна быть напечатана на лазерном принтере на одной стороне листа с двойным интервалом между строками (на странице 30 строк, 60 знаков в строке). Распечатка текста статьи представляется в 2-х экземплярах, к ней прикладывается дискета или CD.
3. Объем статьи не должен превышать 10–12 страниц машинописного текста, включая список литературы, резюме и таблицы. Отдельные казуистические сообщения и заметки должны быть не более 3–4 страниц.
4. В начале 1-й страницы пишутся: 1) инициалы и фамилии авторов, 2) название статьи, 3) учреждение, из которого вышла работа, с указанием инициалов и фамилии руководителя учреждения. В статье должны быть разделы: материал и методы, результаты и обсуждение, заключение или выводы по пунктам.
В конце статьи обязательно наличие собственноручной подписи автора с полностью указанным именем, отчеством и точным адресом (домашний телефон и служебный), шестизначным почтовым индексом. Коллективные статьи должны иметь собственноручные подписи всех авторов.
5. Статья должна быть тщательнейшим образом проверена автором.
При наличии в статье цитат в сноске обязательно указывается источник цитаты (наименование, издание, год, том, выпуск, страница).
6. Количество графического материала должно быть минимальным. Фотографии должны быть контрастными, рисунки четкими, чертежи и диаграммы выполнены тушью. Тоновые (рентгенограммы, бронхограммы, микрофото и т. д.) рисунки нужно присылать размером 9×12 см.
На каждом рисунке (на обороте) мягким карандашом ставится номер рисунка, фамилия автора, а также обозначаются верх и низ рисунка.
Подписи к ним обязательны и делаются на отдельном листе с указанием номеров рисунков и страниц текста, также дается объяснение значения всех кривых, букв, цифр и других условных обозначений.
В подписях к микрофотографиям указывать увеличение окуляра и объектива, метод окраски (или импрегнации срезов).
Рисунки могут быть представлены на дискете или CD с разрешением 1200 dpi.
Рисунки вкладываются в конверт, на котором пишутся фамилия автора и название статьи.
Место, где в тексте дается ссылка на рисунок или таблицу, следует отметить квадратом на левом поле; в квадрате ставится номер рисунка или таблицы.
7. Таблицы представляются в напечатанном виде, полностью оформленные: название таблицы и заголовки граф – с прописной буквы, подзаголовки – со строчной, сноски (если есть) – под таблицей.
8. Фамилии отечественных авторов в тексте статьи даются обязательно с инициалами, фамилии зарубежных авторов в тексте должны быть даны только в иностранной транскрипции также с инициалами (в указателе литературы они даются в иностранной транскрипции).
Библиографические ссылки в тексте даются в квадратных скобках номерами в соответствии с приставленным списком литературы.
9. Сокращения слов, имен, названий (кроме общепринятых сокращений мер, физических, химических и математических величин и терминов) не допускаются. В статьях следует использовать систему СИ.
10. Специальные термины следует приводить в тексте в русской транскрипции.
11. В конце статьи должен быть приведен библиографический указатель работ (в оригинальных статьях не более 25 источников, в обзорных – до 50) с соблюдением правил библиографического описания: название источника, где напечатана статья, том, номер, страницы (от и до), полное название книги, место и год издания. Сначала приводятся отечественные авторы, а затем зарубежные, те и другие в алфавитном порядке (каждое название с новой строки).
12. Каждая оригинальная статья должна сопровождаться **кратким** резюме (с ключевыми словами), в котором были бы отражены существо излагаемого вопроса, методика исследования и материал автора. Объем резюме не должен превышать 1/2 страницы машинописного текста (через 2 интервала).
13. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять присланные статьи.
14. На статьях, принятых к печати без переработки, ставится дата первоначального поступления в редакцию. На статьях, принятых в печать после переработки, ставится дата поступления после переработки.
15. Направление в редакцию работ, которые уже напечатаны в других изданиях или же присланы для напечатания в другие редакции, не допускается.
16. Не принятые к печати рукописи авторам не возвращаются. Статьи направлять по адресу редакции журнала:

119991, Москва, Ленинский пр., 8,
НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН
Отдел интеллектуальной собственности
Журнал «Анналы аритмологии»
E-mail: izdinsob@runext.ru
http: // www.bakulev.ru