

## КАРДІОСКОП ПРИ ДАННІ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НА ДОГОСПІТАЛЬНОМУ ЕТАПІ

Самура Б.А.<sup>1</sup>, Голдовський Б.М.<sup>2</sup>, Поталов С.О.<sup>2</sup>, Сідь Є.В.<sup>2</sup>,  
Серіков К.В.<sup>2</sup>, Юрчак Ю.В.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Національний фармацевтичний університет

<sup>2</sup>ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України»

<sup>3</sup>КУ «ТМО «Обласний центр»

В Україні за останні 25 років поширеність серцево-судинних захворювань серед населення зросла в три рази, а рівень смертності від них – на 45 %. Найбільшу питому вагу, при зверненні за екстреною медичною допомогою на догоспітальному етапі, мають виклики до хворих із захворюваннями серцево-судинної системи.

Електрокардіографія – один з найбільш інформативних і доступних неінвазивних методів діагностики ішемічної хвороби серця, порушень ритму і провідності, а також оцінки ефективності лікування серцево – судинних захворювань. Кардіоскоп – це прилад розміром менше долоні і вагою до 200 грамів, і призначений для негайного отримання одноканальної електрокардіограми пацієнта, а також моніторингу при транспортуванні хворого в машині ШМП, при ангінозних болю або купіровані пароксизму порушення серцевого ритму. В умовах швидкої та невідкладної медичної допомоги кардіоскоп корисний для миттєвої діагностики і диференціальної діагностики порушень серцевого ритму та провідності, болю в грудній клітці, причини синкопе.

Для того, щоб отримати ЕКГ за допомогою кардіоскопа – досить натиснути кнопку для включення приладу і прикласти його вбудованими електродами до грудної клітки пацієнта. Візуалізація ЕКГ відбувається на жидкокристалічному екрані приладу. Накладення електродів безпосередньо на груди пацієнта дозволяє миттєво оцінити ситуацію, що робить кардіоскоп зручним при наданні екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі.

Висока якість сигналу дозволить добре розрізнити зубець Р, особливості морфології комплексів QRST, порушення в роботі електрокардіостимулятора. Завдяки цьому можна встановити наявність порушення провідності або аритмії, визначити тривалість комплексу QRS. Такого підходу досить, якщо хворий відчуває перебої в роботі серця, запаморочення, знаходиться в непритомному чи несвідомому стані, а для реєстрації ЕКГ у 12 відведеннях потрібен час. Використовуючи додатковий кабель пацієнта для реєстрації ЕКГ, можна здійснювати моніторингу серцевої діяльності протягом декількох годин під час транспортування хворого в стаціонар, що дозволить полегшити бригаді ШМД виявлення і корекцію фатального порушення серцевого ритму або провідності.

Таким чином, впровадження в медичну практику даних приладів, буде зручним і корисним лікаря або фельдшера швидкої медичної допомоги, лікаря загальної практики – сімейної медицини при огляді пацієнта в умовах суспільного місця, де немає можливості швидко зареєструвати ЕКГ. Медичний працівник при надання екстреної допомоги буде орієнтуватися вже не тільки на фізикальні, але і на електрокардіографічні дані. Розробка і виробництво в Україні кардіоскопів буде корисним і перспективним напрямком вітчизняного приладобудування.