

нарушениям среди мужчин и женщин старшего возраста для своевременной коррекции профиля факторов риска на преморбидном этапе.

Финансирование. Проект НАРПЕЕ поддержан грантом WT081081A1A. Настоящий анализ поддержан грантом РФФИ № 20-313-90016.

DOI 10.52727/2078-256X-2021-17-3-40-40

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КРИБАЛОННОЙ АБЛЯЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Г.Е. Уразова, Е.С. Тарасюк, К.А. Любенков

ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия ККХ,
Благовещенск, Россия

Введение. Растущая распространенность фибрилляции предсердий, ее прогрессирующий характер, негативное влияние не только на качество жизни, но и на прогноз, а также низкая эффективность консервативных методов лечения заставляют искать новые патогенетически обоснованные подходы к ее терапии и профилактике. На сегодняшний день методика катетерной абляции занимает лидирующие позиции в арсенале методов лечения фибрилляции предсердий.

Цель работы. Анализ результатов криобаллонной абляции у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий.

Материал и методы. За период с января 2019 г. по декабрь 2019 г. на базе клиники кардиохирургии Амурской медицинской академии криобаллонная абляция выполнена 29 пациентам (14 мужчинам и 15 женщинам, средний возраст $46,71 \pm 2,48$ года). Отбирались пациенты без структурной патологии сердца, с неэффективной антиаритмической терапией. Давность аритмии у этих пациентов составляла от одного года до 14 лет. Все пациенты получали антиаритмическую терапию препаратами групп IC, III классов. Из сопутствующей патологии у двух пациентов диагностирован сахарный диабет 2 типа, у одного – многоузловой нетоксический зоб. Продолжительность операции составила $62,4 \pm 21,1$ мин.

Результаты. Оценка эффективности проводилась в раннем послеоперационном периоде,

через 3, 6, 12 месяцев на основании субъективной оценки состояния здоровья и качества жизни, 12-канальной ЭКГ, ЭКГ ХМ. Рецидив в госпитальные сроки возник у одного пациента. Через 6 месяцев отсутствие рецидивов фибрилляции предсердий достигнуто у 23 человек (79,3 %). Одному пациенту диагностирован синдром слабости синусового узла с последующей имплантацией ЭКС. У двух пациентов частота возникновения приступов фибрилляции предсердий значительно сократилась.

Заключение. Метод криобаллонной абляции при пароксизмальной фибрилляции предсердий демонстрирует высокие результаты на протяжении всего времени наблюдения за больными. Эффективность данного метода лечения пароксизмальной формы фибрилляции предсердий достигнута у 79,3 % пациентов через 6 месяцев после оперативного вмешательства.

Литература

1. Баймуханов А.М. Нарушение диастолической функции сердца при фибрилляции предсердий. *Рос. мед. журн.*, 2017; 2: 101–106.
2. Канорский С.Н. Фармакотерапия фибрилляции предсердий: современные возможности и перспективы. *Врач*, 2017; 2: 28–34.
3. Коробейникова А.Н. Изучение приверженности лечению пациентов с фибрилляцией предсердий в амбулаторной практике. *Лечащий врач*, 2017; 2: 16–20.