

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 достигнут у 79,3 % пациентов через 6 месяцев после оперативного вмешательства.

## Литература

1. Баймуканов 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.