

ВЛИЯНИЕ РАДИОЧАСТОТНОЙ АБЛЯЦИИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ НА ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СО СНИЖЕННОЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

СЕЛЮЦКИЙ С.И.¹, САВИНА Н.М.¹, ЧАПУРНЫХ А.В.²

¹ФГБУ ДПО Центральная государственная медицинская академия УД Президента РФ;

²ФГБУ Центральная клиническая больница с поликлиникой УД Президента РФ, г. Москва. Россия

Цель работы. Изучить эффективность радиочастотной абляции (РЧА) у пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП) и хронической сердечной недостаточностью (ХСН).

Материал и методы. В открытое проспективное исследование последовательно включены 50 пациентов (мужчины – 86%, средний возраст – $64,9 \pm 11,3$ лет) с ФП и ХСН с промежуточной и сниженной фракцией выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ). Ишемическую болезнь сердца имели 66% пациентов, артериальной гипертензией страдали 88% пациентов. У 80% включенных пациентов имела промежуточная ФВ ЛЖ (40–49%). На момент включения у 16% пациентов регистрировалась длительно персистирующая аритмия, у 44% – персистирующая, у 40% – пароксизмальная форма ФП. Очаги фокусной активности были выявлены у 20% пациентов. Всем пациентам до вмешательства и через 12 месяцев проводились трансторакальная эхокардиография, тест 6-минутной ходьбы и оценка качества жизни по опроснику SF-36.

Результаты. Устойчивость синусового ритма в течение 12 месяцев наблюдения состави-

ла 69,6%. У 16% пациентов синусовый ритм был восстановлен посредством интраоперационной электроимпульсной терапии. Повторные РЧА по поводу рецидива аритмии выполнялись у 10% пациентов. При сравнительной оценке данных до вмешательства и через 12 месяцев после РЧА выявлены различия средних значений ФВ ЛЖ ($43,60 \pm 7,81$ и $56,90 \pm 6,37\%$ соответственно; $p < 0,001$), переднезаднего размера ($4,64 \pm 0,44$ и $4,40 \pm 0,43$ см; $p = 0,021$) и объема левого предсердия ($103,80 \pm 20,27$ и $87,40 \pm 12,66$ мл; $p = 0,011$), теста 6-минутной ходьбы ($321,43 \pm 124,96$ и $330,83 \pm 127,92$ м; $p = 0,006$), показателей психического ($38,39 \pm 2,58$ и $47,23 \pm 5,54$; $p = 0,008$) и физического ($42,50 \pm 6,23$ и $49,47 \pm 9,42$ соответственно; $p = 0,048$) компонентов здоровья по данным опросника SF-36.

Заключение. У пациентов с ФП и ХСН восстановление и сохранение синусового ритма с помощью РЧА сопровождалось увеличением ФВ ЛЖ, обратным ремоделированием левого предсердия, улучшением качества жизни.