

**Мешкова М. С.<sup>1</sup>**, врач-хирург сердечно-сосудистой высшей категории, заведующая отделением электрофизиологии и рентгенхирургических методов лечения нарушений ритма сердца

**Доронин А. В.<sup>2</sup>**, врач-хирург сердечно-сосудистой высшей категории, канд. мед. наук, доцент кафедры детской кардиологии и кардиохирургии

<sup>1</sup>ГУ «Научно-практический медицинский центр детской кардиологии и кардиохирургии МЗ Украины», г. Киев, Украина

<sup>2</sup>Национальная медицинская академия последиplomного образования имени П. Л. Шупика, г. Киев, Украина

## Обоснование целесообразности применения радиочастотной катетерной деструкции с целью лечения фибрилляции предсердий

### Резюме

**Вступление.** Фибрилляция предсердий (ФП) – это всемирная эпидемия, поразившая около 33 млн человек. В клинических исследованиях сравнивали эффективность антиаритмической терапии и катетерной деструкции в лечении ФП и получены противоречивые результаты.

**Цель работы.** Проанализировать три передовые публикации последних лет, которые, по мнению авторов, имеют принципиальное значение для обоснования выбора радиочастотной катетерной деструкции в качестве метода лечения ФП.

**Результаты и обсуждение.** Исследование CABANA при катетерной деструкции по сравнению с медикаментозной терапией показало значительное улучшение качества жизни. Через 3 года в группе медикаментозного лечения рецидивы ФП наблюдались у 69 %, катетерного – у 50 %.

В исследовании CASTLE-AF(HF) при катетерной деструкции умерло значительно меньше пациентов (24 (13,4 %) против 46 (25 %)), меньше было госпитализированных в связи с ухудшением течения сердечной недостаточности (37 (20,7 %) против 66 (35,9 %)).

ATTEST – это первое рандомизированное контролируемое исследование, которое продемонстрировало замедление прогрессирования ФП при катетерной деструкции.

**Выводы.** Ожидаемая польза от проведения катетерной деструкции ФП по сравнению с медикаментозной терапией заключается в следующем: увеличивается вероятность сохранения синусового ритма, улучшается качество жизни, у пациентов с сердечной недостаточностью снижается число госпитализаций и смертность от различных причин, уменьшается удельный вес непароксизмальных форм ФП и вероятность их возникновения.

**Ключевые слова:** фибрилляция предсердий, катетерная деструкция, медикаментозная терапия, сердечная недостаточность.

**Введение.** Фибрилляция предсердий (ФП) – это всемирная эпидемия, поразившая приблизительно 33 млн человек, и ожидается, что ее дальнейший рост приведет к существенному увеличению расходов на здравоохранение. Фибрилляция предсердий ассоциируется с повышенным риском развития инфаркта миокарда, сердечной недостаточности, инсульта, деменции, хронических заболеваний почек и повышением смертности. Сохранение синусового ритма необходимо для улучшения прогноза. Однако возможности применения как фармакологических, так и интервенционных методов ограничены. Контроль ритма или частоты сердечных сокращений применяется

только у симптоматических пациентов либо в случае снижения качества их жизни. Хотя «классическая» антиаритмическая лекарственная терапия остается первой линией лечения ФП, ее эффективность и безопасность ограничена эмпирическим применением, проаритмическим риском и токсичностью для органов. Абляционные методы получили впечатляющее развитие, но абляция ФП все еще не продемонстрировала значительного воздействия на жесткие конечные точки – смертность, инвалидизирующие инсульты, значимые кровотечения, остановку сердца [1].

Согласно последним рекомендациям, катетерная деструкция показана симптоматическим пациентам,