

8/6.1  
P-15

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДУ «НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР  
ДИТЯЧОЇ КАРДІОЛОГІЇ І КАРДІОХІРУРГІЇ МОЗ УКРАЇНИ»  
НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ  
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ІМЕНІ П.Л.ШУПИКА

ДОРОНІН О.В., РУДЕНКО Н.М., СУСЛИНА Ю.І.,  
РЕЗНИК О.С., МАРУШКО Е.Ю., МЕШКОВА М.С.

**РАДІОЧАСТОТНА КАТЕТЕРНА ДЕСТРУКЦІЯ  
ФІБРИЛЯЦІЇ ПЕРЕДСЕРДЬ**

**ПРАКТИЧНИЙ ПОСІБНИК**

Національна медична академія  
післядипломної освіти імені П.Л.Шупика

**БІБЛІОТЕКА**

Вр. 784  
а

Київ, 2018

*Ухвалено та дозволено до друку Вченою радою ДУ «Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії МОЗ України» (протокол №15 від 25 грудня 2017 року).*

**Автори:**

- Доронін О.В.** к.мед.н., доцент кафедри дитячої кардіології та кардіохірургії Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика.
- Руденко Н.М.** мед. наук, професор, заступник директора з наукової роботи ДУ «НПМЦДКК МОЗ України», завідувач кафедри дитячої кардіології та кардіохірургії Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика.
- Сусліна Ю.І.** лікар-кардіолог відділення електрофізіології та рентгенхірургічних методів лікування ритму серця ДУ «НПМЦДКК МОЗ України».
- Резнік О.С.** лікар-кардіолог відділення електрофізіології та рентгенхірургічних методів лікування ритму серця ДУ «НПМЦДКК МОЗ України».
- Марушко Є.Ю.** к.мед.наук, старший науковий співробітник, ДУ «НПМЦДКК МОЗ України».
- Мешкова М.С.** зав. відділенням електрофізіології та рентгенхірургічних методів лікування ритму серця ДУ «НПМЦДКК МОЗ України».

**Рецензенти:**

- Довгань О.М.** д. мед. наук, старший науковий співробітник, завідувач відділом біотканнинної реконструктивної хірургії ДУ «НПМЦДКК МОЗ України»;
- Руденко К.В.** д.мед.н., член групи експертів МОЗ України «Кардіологія. Хірургія серця і магістральних судин», заступник директора з лікувально-координаційної роботи Державної установи «Національний інститут серцево-судинної хірургії ім. М.М. Амосова» Національної академії медичних наук України.

*Доронін О.В., Руденко Н.М., Сусліна Ю.І., Резнік О.С., Марушко Є.Ю., Мешкова М.С.*

**P15** Радіочастотна катетерна деструкція фібриляції передсердь/ *Доронін О.В., Руденко Н.М., Сусліна Ю.І., Резнік О.С., Марушко Є.Ю., Мешкова М.С.-2017.-*

В методичному посібнику проаналізовані сучасні методики радіочастотної катетерної деструкції фібриляції передсердь та запропонована власна методика катетерного лікування цієї аритмії. Дане видання буде корисним для кардіологів, кардіохірургів, анестезіологів, лікарів загальної практики-сімейної медицини.

ISBN 978-617-7061-61-7

УДК 616.12-008.318-085.844-037-  
P15

*Доронін О.В., Руденко Н.М., Сусліна Ю.І.,  
Резнік О.С., Марушко Є.Ю., Мешкова М.С., 2018*

## ЗМІСТ

|   |    |
|---|----|
| Перелік умовних скорочень   | 5  |
| Вступ   | 6  |
| Доцільність проведення радіочастотної катетерної деструкції ФП                                  | 7  |
| Покази до проведення катетерної деструкції ФП   | 11 |
| Рецидиви ФП і причини їх виникнення   | 12 |
| Ускладнення катетерної деструкції ФП  | 14 |
| Історія і розвиток ендокардіальної радіочастотної катетерної деструкції ФП                      | 16 |
| Обґрунтування доцільності використання власної методики радіочастотної катетерної деструкції ФП | 20 |
| Ведення пацієнтів до та після проведення процедури  | 23 |
| Загальні положення проведення радіочастотної катетерної деструкції ФП                           | 24 |
| Особливості проведення деструкції   | 26 |
| Характеристика групи  | 28 |
| Безпосередні результати проведення процедури  | 30 |
| Віддалені результати  | 31 |
| Результати лікування пароксизмальних форм ФП  | 33 |
| Результати лікування непароксизмальних форм ФП  | 34 |
| Ускладнення   | 35 |
| Висновки  | 38 |
| Перелік рекомендованої літератури   | 40 |

## Вступ.

Фібриляція передсердь (ФП) – це аритмія, яка спричинена хаотичною електричною активністю передсердь, що призводить до нерегулярного скорочення шлуночків. Код ФП по МКХ-10: клас ІХ, 148.0 – пароксизмальна, 148.1 – персистуюча, 148.2 – хронічна.

ФП є найбільш частою стійкою аритмією у дорослих. Частота ФП у популяції складає 1%. З віком питома вага пацієнтів з ФП зростає: у віці більше 65 років – біля 6%, більше 80 років – біля 10% [1, 8]. Багато вчених прогнозують значне збільшення кількості хворих у майбутньому [9, 10, 11].

ФП збільшує вірогідність розвитку серцевої недостатності у 3 рази, тромбоемболії у 5 разів, підвищує летальність та погіршує якість життя [12, 13, 14, 15]. Також вона потребує значних матеріальних та фінансових ресурсів для лікування [9].

З метою лікування ФП застосовують медикаментозну терапію, електроімпульсну терапію, катетерну деструкцію та кардіохірургічні втручання. З метою радикального лікування ФП найбільш часто застосовують катетерну деструкцію. Користуються як різними доступами (ендокардіальний, епікардіальний), так і різними видами енергії (радіочастний струм, заморозка (кріоабляція), лазер, ультразвук) [21]. У більшості випадків використовують ендокардіальну (черезшкірну – шляхом пункції магістральних вен) радіочастотну катетерну деструкцію, яка стала найбільш частим видом процедур по усуненню тахіаритмій.