



РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО
60 ЛЕТ

РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС КАРДИОЛОГОВ

21 – 23 СЕНТЯБРЯ

ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНОЙ ТОРГОВЛИ
МОСКВА, КРАСНОПРЕСНЕНСКАЯ НАБ., Д. 12

ТЕЗИСЫ

ОПЫТ ПРОСПЕКТИВНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПОСЛЕ ГИБРИДНЫХ ОПЕРАЦИЙ И ТОРАКОСКОПИЧЕСКОЙ РЧА ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ В УСЛОВИЯХ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО КАБИНЕТА РЕГИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ

Кудрявцева О.В., Руденко А.В., Ковальчук Д.Н., Ибрагимов О.Р., Чугунов В.В., Юсупходжиева Л.М., Урванцева И.А.

БУ ХМАО-Югры окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», Сургут, Россия

Источник финансирования: нет

Введение. Лечение коморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий - сложная задача для группы специалистов, требующая выбора хирургической тактики и амбулаторного сопровождения.

Цель. Изучить эффективность модели наблюдения за коморбидными больными с фибрилляцией предсердий после гибридных операций по коррекции аритмии и фоновой патологии (ИБС, клапанные пороки) в условиях регионального центра управления рисками.

Методы исследования. Изучен катамнез пациентов с фибрилляцией предсердий после гибридных операций (абляция во время АКШ/МКШ, протезирования клапанов или реконструктивных операций) и торакоскопической РЧА и в период 2019-2021гг. Проведен анализ историй 50 пациентов, из них 2 пациента умерли в стационаре (послеоперационный инфаркт, прогрессирующая сердечная недостаточность), 48 человек включены в регистр. Местом проспективного наблюдения выбран антикоагулянтный кабинет центра управления рисками Сургутского кардиодиспансера. После АКШ/МКШ с РЧА и изоляцией ушка левого предсердия 34 человека (71%), протезирования митрального/аортального клапана или реконструктивной операции в сочетании с РЧА и изоляцией ушка левого предсердия 9 человек (19%), торакоскопической РЧА с резекцией ушка левого предсердия 5 человек (10%). Половозрастные характеристики: 43 мужчины (90%), 5 женщин (10%), средний возраст 64 года.

Результаты. Из 48 прооперированных пациентов под наблюдением в кардиодиспансере остались 36 человек, 12 иногородних не наблюдались. В январе 2023 года (спустя 1-3 года после операции) подведены итоги: 25 человек (69%) сохранили синусовый ритм, у 11-ти (31%) вернулась фибрилляция предсердий. В группе сохраненного ритма преобладали пациенты с пароксизмальным вариантом (60%), имеющие ИБС (84%), ХСНсФВ ЛЖ (80%), примененные методики РЧА – изоляция коллекторов легочных вен (60%) и фрагментация предсердий «box lesion» (32%). В группе пациентов с возвратом аритмии преобладали больные с персистирующей и постоянной формой фибрилляции предсердий (72%), меньше представлена ИБС (55%), клапанные пороки составили 36%, сохранную ФВ ЛЖ отметили реже (73%), РЧА коллекторов легочных вен проведена в 55% случаев, операция Maze-IV в 45%.

Выводы. Создание замкнутого цикла преемственности этапов оказания медицинской помощи (хирургический и амбулаторный) с использованием ресурсов регионального центра управления рисками обеспечивает динамическое наблюдение и анализ катамнеза, позволяет формировать целевые группы коморбидных больных для планирования электрофизиологических и гибридных оперативных вмешательств.