

связь средней силы между передне-задним размером левого предсердия и RMSSD ($r = -0,693$; $p < 0,05$), достоверная отрицательная корреляционная связь средней силы между временем замедления раннего трансмитрального потока DTe и коэффициентом симпатовагусного баланса LF/HF ($r = -0,654$; $p < 0,01$), достоверная положительная корреляционная связь высокой силы между DTe и HF ($r = 0,712$; $p < 0,05$).

Выводы. У пациентов с ранним рецидивом ФП после успешно выполненной ЭИТ выявлено достоверное снижение общего тонуса ВНС и тонуса парасимпатического отдела ВНС, увеличение относительной активности симпатического отдела регуляции. Снижение тонуса парасимпатического отдела ВНС коррелировало с увеличением передне-заднего размера левого предсердия, увеличение относительной активности симпатического отдела регуляции – со снижением времени замедления раннего трансмитрального потока DTe.