

Костюкович Е. В., Барсумян А. К.
**ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ
НА БАЗЕ РНПЦ «КАРДИОЛОГИЯ»**

Научный руководители канд. мед. наук, доц. Севрукевич В. И.

канд. мед. наук Жигалкович А. С.

Кафедра кардиохирургии БелМАПО, г. Минск

Актуальность. Фибрилляция предсердий (ФП) выявляется у 85% пациентов с ревматическим митральным пороком сердца, поступающих для оперативного лечения в РНПЦ «Кардиология».

Цель: оценить успешность лечения фибрилляции предсердий в ГУ РНПЦ «Кардиология» при сочетанной клапанной патологии, динамику достигнутого результата и сравнить с зарубежными результатами.

Материал и методы. Был проведен статистический анализ результатов операций на открытом сердце у 100 пациентов с ФП с сочетанной клапанной патологией, прооперированных ГУ РНПЦ «Кардиология», анализ качества жизни в отдаленном периоде, анализ ритма в госпитальном и отдаленном периодах, изучение клапанной патологии у каждого пациента. Работа с данными Эхо-КГ, ЭКГ, холтеровского мониторирования, работа с электрокардиостимулятором. Были использованы классификации ГУ РНПЦ «Кардиология», Нью-Йоркской ассоциации кардиологов, Миннесотский опросник качества жизни пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

Результаты. Было установлено количество рецидивов фибрилляции предсердий в госпитальном периоде, скольким пациентам после операции требовалась временная электрокардиостимуляция. Определена фармакотерапия в послеоперационном периоде. Установлено, что требуется ≥ 3 месяцев для ремоделирования предсердий в новых гемодинамических и электрофизиологических условиях, рубцевания абляционных линий, для того, чтобы оценить результат применения радиочастотной абляции. Проанализирована успешность применения методики в отдаленном периоде, анализ качества жизни пациентов в отдаленном периоде.

Заключение. Радиочастотная модификация MAZE-III процедуры является эффективным и безопасным хирургическим пособием в отношении хронической формы фибрилляции предсердий у пациентов с клапанной патологией.

Применение данного метода для лечения пациентов с фибрилляцией предсердий улучшает качество жизни, сократительную функцию миокарда, нормализует показатели вариабельности сердечного ритма уже в первые месяцы после оперативного вмешательства.