

**Юзефович Д.В.**

**МЕЖПРЕДСЕРДНЫЕ БЛОКАДЫ КАК ФАКТОР РИСКА  
ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Гончарик Т.А.**

*1-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В повседневной практике наличие у пациента межпредсердных блокад (МПБ) часто недооценивается. Первая информация о высокой частоте суправентрикулярных тахиаритмий (до 94%) у пациентов с далеко зашедшей межпредсердной блокадой появилась еще в 1988 году благодаря А. Bayes de Luna. В 2014 году его последователи предложили совершенно новый термин - «синдром Байеса» - для характеристики МПБ третьей степени с предсердными тахиаритмиями. Позже в 2018 году были опубликованы первые результаты метанализа, продемонстрировавшие строгую связь между МПБ и фибрилляцией предсердий (ФП). Также следует отметить, что далеко зашедшая блокада (МПБ третьей степени) часто сочетается с дилатацией левого предсердия (ЛП). Однако в последние годы МПБ рассматривают как независимый от дилатации ЛП феномен.

**Цель:** проанализировать распространенность и связь межпредсердной блокады, дилатации ЛП у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий.

**Материалы и методы.** Проведено ретроспективное исследование 120 медицинских карт пациентов с ишемической болезнью сердца, которые проходили обследование и лечение в кардиологическом отделении УЗ «10 ГКБ» в период с 2021 по 2023 гг. Проанализированы электрокардиограммы, данные эхокардиографического исследования сердца (параметры левого предсердия). Статистический анализ осуществлялся с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 12.0.

**Результаты и их обсуждение.** По результатам исследования были сформированы две группы: в первую группу вошли пациенты с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий (N=84), во вторую группу (N=36) – пациенты с ишемической болезнью сердца без нарушения ритма. Группы сопоставимы по полу и возрасту. Установлено, что у пациентов с пароксизмальной формой ФП более чем в половине случаев выявлена МПБ (в первой и второй группе - 61,89% и 30,49% соответственно ( $X^2 = 9,931$ ,  $p=0,02$ )). Частота встречаемости дилатации ЛП в сравниваемых группах составила 55% и 30,56% соответственно ( $X^2 = 5,921$ ,  $p=0,015$ ). Выявлена закономерность между наличием у пациента дилатации ЛП и МПБ ( $X^2 = 6,7$ ;  $p=0,01$ ).

**Выводы:**

1. Межпредсердную блокаду у пациентов с ишемической болезнью сердца следует рассматривать как фактор риска развития ФП.

2. Пациентам с выявленной межпредсердной блокадой необходимо проводить суточное ЭКГ мониторинг с целью выявления пароксизмов фибрилляции предсердий.