

МЕЖПРЕДСЕРДНЫЕ БЛОКАДЫ КАК ФАКТОР РИСКА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

¹Гончарик Т.А., ¹Алексейчик С.Е., ¹Герменчук И.А.,

²Варава Н.К., ²Вербицкий В.Л.

¹Учреждение образования «Белорусский государственный
медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

²Учреждение здравоохранения «10-я городская клиническая больница»,
г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Межпредсердные блокады в отличие от других нарушений проводимости часто недооцениваются в клинической практике. Впервые нарушение межпредсердного нарушения как электрокардиографического (ЭКГ) феномена было описано в 1980-е гг. Антонио Байесом де Луной. Частичная межпредсердная блокада — распространенный ЭКГ феномен и диагностируется в 40% случаев в неселетированных группах пациентов. Известна связь межпредсердной блокады и наджелудочковых аритмий, особенно фибрилляции предсердий (ФП), поскольку структурные изменения проводящих межпредсердных путей могут вызывать продольную диссоциацию в соседних мышечных волокнах и тем самым способствовать формированию механизма re-entry. Поэтому в последние годы межпредсердные блокады рассматриваются как предвестник неблагоприятного клинического прогноза у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Цель. Проанализировать распространенность и связь межпредсердной блокады у пациентов с пароксизмальной и персистирующей формами фибрилляции предсердий.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ медицинской документации пациентов, находившихся на лечении в отделении кардиологии УЗ «10-я городская клиническая больница» г. Минска в 2021–2023 гг. В исследование были включены 120 пациентов с диагнозом ишемическая болезнь сердца. Пациенты были разделены на 2 группы: в первую вошло 84 пациента с персистирующей и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий; вторую группу составили 36 пациентов с ИБС без нарушения ритма. Группы сопоставимы по полу и возрасту. Проанализированы электрокардиограммы (ЭКГ) и данные эхокардиографии (ЭХОКГ). Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи программ «Microsoft Excel 2021», SPSS Statistics, версия 26 (StatSoft, США).

Результаты. Статистически значимыми считались результаты при $p < 0,05$. В обеих группах преобладали пациенты женского пола. Средний

возраст в I группе составил 68,8 лет, средний возраст во II группе — 63,9 лет. Наличие межпредсердной (МПБ) любой степени в I группе выявлено в 61,9% случаев, во II группе — 29,6%. Различия статистически значимы ($X^2=9,931$, $p=0,02$). Частота встречаемости дилатации ЛП (более 40 мм) в I группе ($n=84$) составила 55%, во II группе ($n=36$) — 30,6%. Выявлена закономерность между наличием у пациента дилатации левого предсердия (ЛП) и МПБ ($X^2=6,7$; $p=0,01$). У пациентов во II группе без признаков нарушений ритма чаще встречается дилатация ЛП без МПБ (8,3% и 22,2% соответственно).

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 мониторирование с целью выявления пароксизмов фибрилляции предсердий.