

## **КРИОАБЛАЦИЯ УСТЬЕВ ЛЕГОЧНЫХ ВЕН У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ В УСЛОВИЯХ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ**

*Пилант Д.А., Голец А.Ч., Мышленок Д.Ф., Исаченко А.В.,  
Крентовский Д.Ф., Коваленко О.Н., Кадочкин В.О., Рудич Е.К.,  
Захаревич О.А., Щегляк И.А.*

*УЗ «2-я городская клиническая больница», г. Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Криобаллонная изоляция легочных вен – один из наиболее популярных методов хирургического лечения рецидивирующей фибрилляции предсердий.

**Цель.** Оценить среднесрочную эффективность и безопасность криобаллонной изоляции легочных вен у пациентов, прооперированных в УЗ «2-я ГКБ» с 2020 года.

**Материалы и методы.** С момента внедрения операции в учреждении здравоохранения по общепринятой в мире методике были прооперированы 150 пациентов с пароксизмальной и персистирующей формами фибрилляции предсердий. Первичная конечная точка эффективности включала отсутствие устойчивых пароксизмов ФП/ТП/ПТ длительностью более 30 сек по данным суточного мониторинга или однократной регистрации электрокардиограммы. Конечной точкой безопасности были выбраны осложнения, связанные с устройством или процедурой в течение последующих 24 месяцев наблюдения.

**Результаты.** Средний возраст пациентов составил  $65 \pm 7$  лет, 61% женщины, среднее значение ИМТ  $33 \pm 4$  кг/м<sup>2</sup>, 131 (87,3%) пациент с пароксизмальной ФП, 23 (15,3%) с сопутствующим ТП. В ходе операций были произведены воздействия на 582 легочных венах, при этом к концу процедуры изоляция (exit-block) подтверждена в 568 (98%) случаев. Среднее количество аппликаций на одну вену  $1,5 \pm 0,9$ ; средние длительность воздействия на вену и минимальная температура  $188 \pm 53$  сек и  $-48 \pm 6^\circ\text{C}$  соответственно. Время до изоляции (ТТИ) зарегистрировано в 82% случаев и составило  $46 \pm 7$  секунд. Частота осложнений, связанных с устройством и процедурой, составила 1,5% и 3,4% соответственно. Среди них случаев рецидивов аритмии, потребовавших повторных госпитализаций - 21 (14%), осложнений места доступа (гематома) - 5 (3,3%), персистирующего пареза правого диафрагмального нерва - 6 (4%), гемоперикарда - 2 (1,3%). Отсутствие зарегистрированных пароксизмов ФП/ТП/ПТ в течение  $24 \pm 4$  месяцев периода наблюдения отмечено у 78% пациентов. Улучшение качества жизни отметили 86% лиц.

**Выводы.** Криобаллонная изоляция легочных вен является эффективным и безопасным методом лечения рецидивирующей фибрилляции предсердий, что

объясняет её широкую популярность в мире, как метода первой линии хирургического лечения при неэффективности консервативной терапии. Что обусловлено, в том числе, крутым характером кривой обучения, позволяющей спустя короткий срок после внедрения методики в практику достигать результатов сопоставимых по эффективности и безопасности с опытными центрами.