

УДК 616.12-008.313.2

А. В. Трегубов, А. А. Савельев, Ю. В. Шубик

ЗНАЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РИСКА РЕЦИДИВА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ УСТЬЕВ ЛЕГОЧНЫХ ВЕН. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Научно-клинический и образовательный центр «Кардиология», Санкт-Петербургский государственный университет, Российская Федерация, 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., 7/9

Фибрилляция предсердий — одна из наиболее часто встречающихся в популяции аритмий. Самым эффективным немедикаментозным методом ее лечения в последнее время становится катетерная абляция, основой которой является изоляция устьев легочных вен. Обзор литературы посвящен значению клинических и инструментальных данных, используемых для прогнозирования риска рецидива после интервенционного лечения фибрилляции предсердий. В работе подробно рассмотрены используемые для этого сведения о клинической картине заболевания (персистирующая и длительно существующая персистирующая фибрилляция предсердий, артериальная гипертензия, неэффективность предшествующей антиаритмической терапии, хроническая сердечная недостаточность, возраст, синдром обструктивного апноэ сна и др.), а также роль биохимических маркеров (показатели эндотелиальной дисфункции, воспаления, нейрогормональной активации, аутоиммунного взаимодействия), электрокардиографических методик, включая холтеровское мониторирование (продолжительность, морфология и дисперсия Р-волны, интервал сцепления экстрасистолы, частота и амплитуда волн фибрилляции предсердий, выявление триггера фибрилляции предсердий и др.), эхокардиографии (размер и объем левого предсердия, время внутрипредсердного проведения, степень и скорость деформации левого предсердия и др.) и иных визуализирующих методов (компьютерная и магнитно-резонансная томография, в том числе с контрастированием). Библиогр. 50 назв.

Ключевые слова: фибрилляция предсердий пароксизмальная и персистирующая, катетерная абляция, изоляция устьев легочных вен, левое предсердие, фракция выброса левого желудочка, триггер, прогноз, рецидив, электрокардиография, холтеровское мониторирование, эхокардиография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, биохимические маркеры.

THE ROLE OF CLINICAL AND INSTRUMENTAL DATA IN PREDICTION OF ATRIAL FIBRILLATION RECURRENCE AFTER PULMONARY VEIN ISOLATION PROCEDURE. A REVIEW

A. V. Tregubov, A. A. Saveljev, Yu. V. Shubik

Scientific Clinical and Educational Center “Cardiology” of St. Petersburg State University, 7/9, Universitetskaya nab., St. Petersburg, 199034, Russian Federation

Atrial fibrillation is one of the most common arrhythmia in human population. Catheter ablation based on the technique of pulmonary vein isolation has lately become the most effective non-pharmacological method of treatment for it. Current review examines the role of clinical and instrumental data in predicting the risk of atrial fibrillation recurrence after interventional treatment, summarizing available data regarding the predictive value of clinical status (type of atrial fibrillation (paroxysmal, persistent, long-standing persistent), presence of arterial hypertension, ineffectiveness of pharmacological antiarrhythmic treatment, chronic heart failure, age, presence of obstructive sleep apnea etc.), biochemical markers (signs of endothelial dysfunction, inflammation, neuro-hormonal activation, auto-immune interaction), ECG and Holter monitoring (P-wave duration, morphology and dispersion, premature beat coupling interval, f-wave frequency and amplitude, revealing of atrial fibrillation trigger etc.), echocardiography (left atrium diameter and volume, atrial conduction time, left atrial strain and strain rate etc.) and other visualization methods (computer and magnetic resonance tomography including contrast enhancement). Refs 50.

Keywords: atrial fibrillation paroxysmal and persistent, catheter ablation, pulmonary vein isolation, left atrium, left ventricular ejection fraction, trigger, recurrence, ECG, electrocardiography, Holter monitoring, echocardiography, computed tomography, magnetic resonance tomography, biochemical markers.

Контактная информация

Трегубов Алексей Викторович — младший научный сотрудник; altregubov@mail.ru

Савельев Алексей Анатольевич — научный сотрудник; alexis.savel@gmail.com

Шубик Юрий Викторович — доктор медицинских наук, профессор; yshubik@mail.ru

Tregubov Aleksey V. — junior researcher; altregubov@mail.ru

Saveljev Aleksey A. — researcher; alexis.savel@gmail.com

Shubik Yuri V. — Doctor of Medicine, Professor; yshubik@mail.ru