

УДК 616.12

С. Ю. Иванов, Б. Б. Бондаренко

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ

Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова, Российская Федерация, 197341, Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, 2

В работе изучены особенности больных ишемической болезнью сердца (ИБС), у которых пароксизмальная фибрилляция предсердий (ФП), впервые возникшая в раннем периоде после коронарного шунтирования (КШ), сохраняется в течение трех лет после операции. Сразу после операции КШ всем больным без ФП в анамнезе проводилось семисуточное мониторирование ЭКГ. Из обследованных пациентов по результатам мониторирования ЭКГ для дальнейшего наблюдения были выделены 92 человека с ФП, впервые возникшей после КШ. В зависимости от сохранения или прекращения пароксизмальной ФП к концу третьего года после операции больные были разделены соответственно на основную (19 человек) и контрольную (73 человека) группы. Установлено, что к наиболее значимым особенностям больных, у которых пароксизмальная ФП сохраняется в отдаленные сроки после операции, относятся: наличие пароксизмов ФП через 3 месяца после операции, высокая предсердная экстрасистолическая активность, возраст, увеличение левого предсердия и снижение вариабельности ритма сердца. С учетом этих признаков предложен способ выделения больных с высоким риском сохранения пароксизмов ФП через три года после КШ. Чувствительность прогнозируемого способа — 92%, специфичность — 74%. Таким больным показано более частое динамическое наблюдение, в том числе с применением ЭКГ мониторирования, для выявления пароксизмов ФП с последующей коррекцией терапии. Библиогр. 21 назв. Ил. 1. Табл. 7.

Ключевые слова: фибрилляция предсердий, ишемическая болезнь сердца, коронарное шунтирование, холтеровское мониторирование.

ON THE PECULIARITIES OF ARTERIAL FIBRILLATION INDUCED BY THE CORONARY ARTERY BYPASS SURGERY

S. Yu. Ivanov, B. B. Bondarenko

Federal Heart, Blood and Endocrinology named after V. A. Almazov, 2, ul. Akkuratova, St. Petersburg, 197341, Russian Federation

Characteristics of coronary heart disease (CHD) patients with arterial fibrillation (AF) first appearing a week after surgery and registered during three-year follow-up were studied. Immediately after surgery all CHD patients without AF in the past ECG was monitored for seven days. For the next follow-up, 92 patients with AF registered for the first time were selected. Depending on the results of the three-year follow-up these patients were divided in two groups: the

first one ($n = 19$) with preserved paroxysmal AF (PAF) and the others ($n = 73$) without PAF during this period. It was found that the patients of the first group were characterized by the presence of PAF during the three-month period after surgery, high supraventricle activity, age, increased left atrium dimension and reduced heart rhythm variability. With these characteristics it is possible to classify the patients with high risk of AF preservation for three-year after surgery time period with 92% sensitivity and 74% specificity. It is suggested that such patients are in need in more frequent clinical and ECG monitoring control for a proper and timely correction of therapy. Refs 21. Fig 1. Tables 7.

Keywords: arterial fibrillation, ischemic heart disease, coronary revascularization, Holter's monitoring.

Контактная информация

Иванов Сергей Юрьевич — кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник;
Pmn1003@mail.ru

Бондаренко Борис Борисович — доктор медицинских наук, профессор, заведующий лабораторией;
boris_bondarenko@mail.ru

Ivanov Sergey Yu. — Candidate of Medicine, Senior researcher; Pmn1003@mail.ru

Bondarenko Boris B. — Doctor of Medicine, Professor, Head of laboratory;
boris_bondarenko@mail.ru