

ОБЪЕМНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАЗМЕРА ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Бобылева Т.А.^{1,2}, Ткаченко С.Б.¹

¹ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Москва, medicina51@mail.ru, ²Филиал ВМА им. С.М. Кирова в г. Москве

Цель:

Выполнить сравнительную оценку эхокардиографических показателей (ЭхоКГ) у пациентов с пароксизмальной и персистирующей формой фибрилляции предсердий до проведения РЧ УВЛ.

Методы:

Обследовано 63 мужчины с ФП. Пациенты были разделены на две группы: 1-ю группу составил 31 пациент с пароксизмальной формой ФП, 2-ю группу - 32 больных с персистирующей формой ФП. Группы были сопоставимы по возрасту. В исследование не включались больные с сахарным диабетом, заболеваниями щитовидной железы, миокардитом, со стенокардией и инфарктом миокарда, пороками сердца, ожирением, женский пол. Радиометрическим методом определяли электролиты в крови. Трансторакальную ЭХОКГ исследование проводилось по стандартной методике до операции радиочастотной абляции.

Все пациенты имели сопутствующую артериальную гипертензию 1-2 степени, длительностью более 10 лет, различий по группам не выявлено.

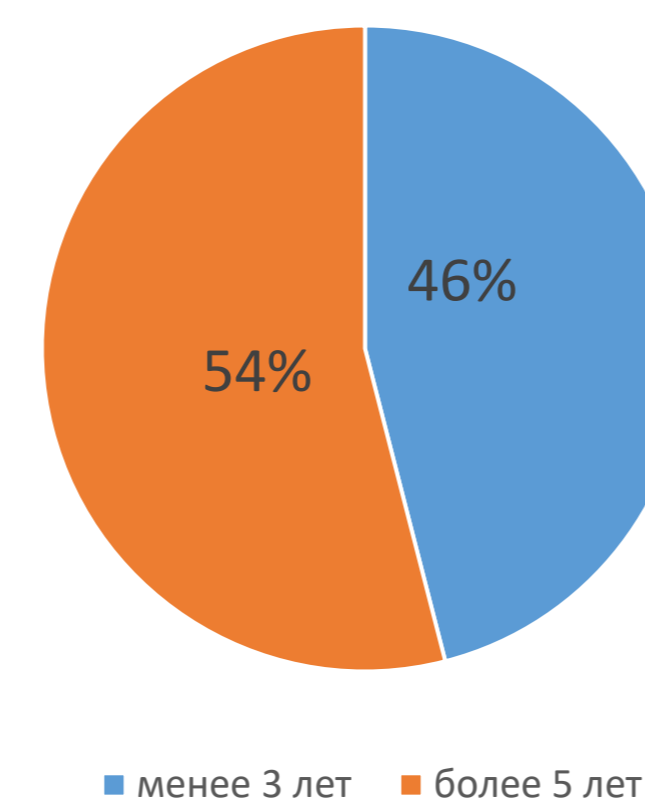
Для статистической обработки полученных данных использовали программы Excel и Statistica 10,0.

Результаты:

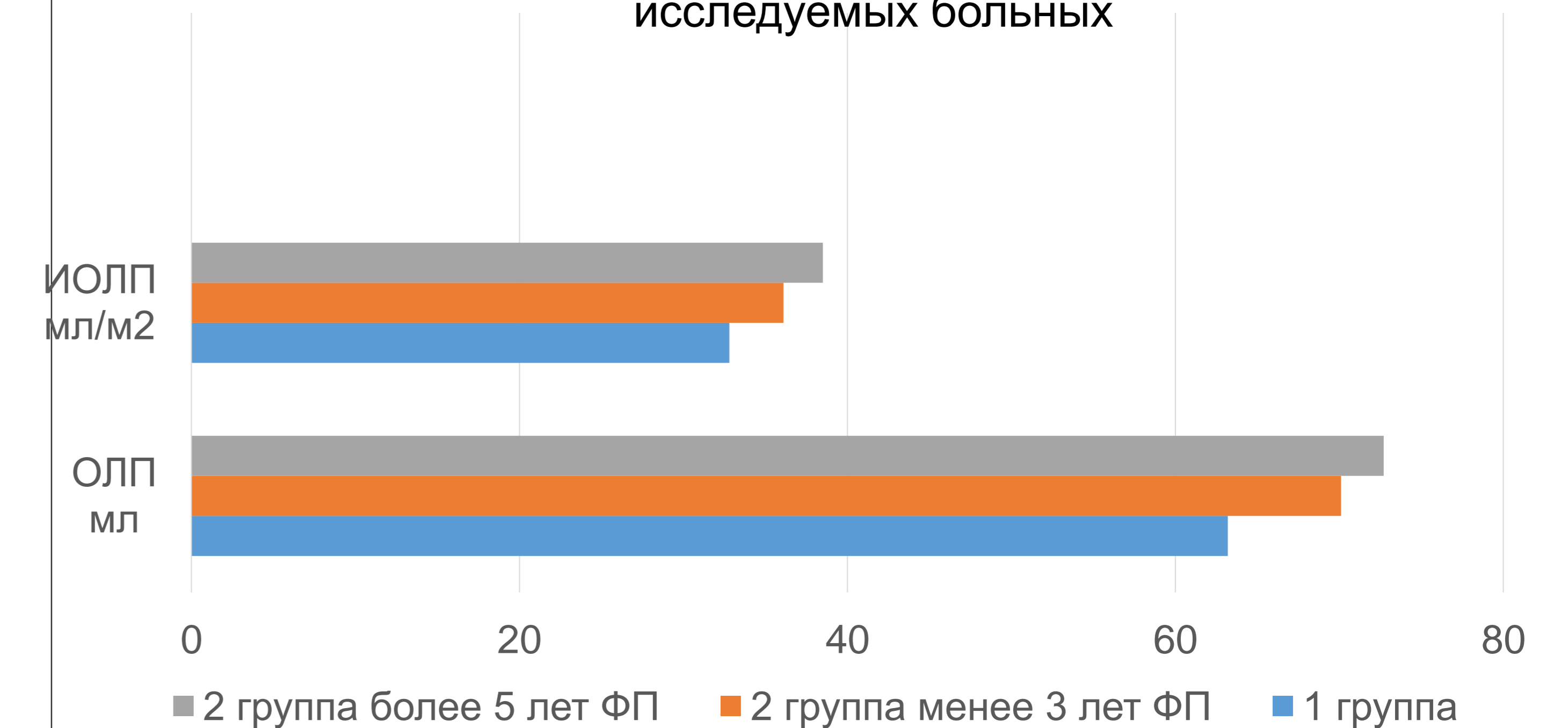
Эхокардиографические показатели у обследуемых больных

показатели	1 группа	2 группа	достоверность
ОЛП (мл)	63,2±1,2	72,6±2,0	p <0,001
ИОЛП (мл/м ²)	32,85±1,2	38,5±0,8	p <0,001

Длительность аритмологического анамнеза у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий



Изменение показателей левого предсердия у исследуемых больных



Вывод

При объеме ЛП более 70 мл или индекса объема левого предсердия более 36 мл/м² пароксизмальная форма ФП переходит в персистирующую форму