

Отдаленные результаты аблативного лечения изолированной фибрилляции предсердий из правой миниторакотомии: к вопросу о пересмотре протоколов лечения

J Thorac Cardiovasc Surg 2011;142:e41-6

Giuseppe Nasso, MD, Raffaele Bonifazi, MD, Armando Del Prete, MD, Giuseppe Del Prete, MD, Vincenzo Lopriore, MD, Francesco Bartolomucci, MD, Antonio Maria Calafiore, MD, и Giuseppe Speziale, MD

Цель: Несмотря на продолжающееся совершенствование метода, результаты транскатетерной радиочастотной аблации для лечения фибрилляции предсердий в некоторых группах пациентов все еще далеки от оптимальных. Тем не менее, получены обнадеживающие краткосрочные результаты минимально инвазивной эпикардиальной аблации для лечения изолированной фибрилляции предсердий.

Методы: В рамках исследования 104 пациентам с рефрактерной к фармакотерапии изолированной фибрилляцией предсердий была выполнена минимально инвазивная хирургическая аблация с изоляцией легочных вен через правый миниторакотомический разрез размером 3-4 см. Средняя продолжительность наблюдения составила 17 месяцев. Наличие безуспешных процедур транскатетерной аблации в анамнезе не рассматривалось как критерий исключения для участия в исследовании. Лечение антиаритмическими препаратами продолжали в течение 6 месяцев после операции, несмотря на установление стабильного синусового ритма.

Результаты: Выполняемая в рамках исследования процедура была безопасной (осложнение в связи с операцией наблюдали только в одном случае, смертельных исходов во время лечения не зафиксировано) и эффективной (89% свобода от рецидива аритмии на этапе наблюдения, 96% свобода от пароксизмальной фибрилляции предсердий, 80% свобода от персистирующей фибрилляции предсердий). Результаты лечения улучшались по мере накопления опыта оперирующим персоналом. По данным регрессии Кокса и анализа Каплан-Майера, персистирующий тип фибрилляции предсердий и увеличенное левое предсердие являются основными прогностическими факторами рецидива фибрилляции предсердий на этапе наблюдения. Качество жизни, связанное со здоровьем, существенно улучшилось на момент завершения наблюдения в сравнении с исходным по большинству доменов опросника MOS SF-36 (Medical Outcomes Study 36-Item Short-Form).

Выводы: Минимально инвазивная эпикардиальная аблация для лечения изолированной фибрилляции предсердий позволяет добиться стабильных результатов и способствует постепенному улучшению состояния пациента. Такая операция возможна на ранних сроках заболевания после тщательного кардиологического обследования. Однако для определения относительной роли минимально инвазивной аблации и транскатетерной аблации в современной практике и возможности их применения в качестве методов выбора необходимо рандомизированное сравнительное исследование.