

## Проспективная оценка результатов криоабляции по методике «лабиринт» по данным телеметрического наблюдения у 136 пациентов

Ann Thorac Surg. 2014 Apr;97(4):1191-8.

Watkins A.C., Young C.A., Ghoreishi M., Shorofsky S.R., Gabre J., Dawood M.Y., Griffith B.P., Gammie J.S.

**Цель:** Сопутствующая хирургическая коррекция фибрилляции предсердий (ФП) в рамках операций на сердце выполняется не более чем у 40% пациентов, страдающих ФП и нуждающихся в подобном лечении. В настоящем исследовании выполнена проспективная оценка результатов результатов эндокардиальной криоабляции по методике «лабиринт» по данным амбулаторного телеметрического наблюдения.

**Методы:** В период с 2007 г. по 2011 г. сопутствующая хирургическая коррекция ФП в рамках операций на сердце выполнена 136 пациентам. До операции, а также через 6, 12 и 24 месяца после операции пациентам выполняли длительное ЭКГ-мониторирование. Средняя продолжительность ЭКГ-мониторирования составляла  $6,5 \pm 1$  дней до операции и  $11 \pm 4$  дней после операции в установленные моменты времени. В рамках исследования оценивали изменения сердечного ритма, выполнение кардиоверсии или абляции, имплантацию кардиостимулятора, применение варфарина и противоаритмических препаратов. Первичной конечной точкой была свобода от ФП через 1 год после операции.

**Результаты:** Средний возраст пациентов составил  $66 \pm 12$  лет, 50% (69 из 138) пациентов были мужчины, 41% (55 из 134) пациентов страдали персистирующей ФП. Криоабляцию по методике «лабиринт» выполняли в рамках 95% (131 из 138) операций на митральном клапане и в рамках 41% (56 из 138) других процедур. Наблюдение в течение первого года выполнено у 96% пациентов, в течение второго года — у 90% пациентов. Свобода от ФП через 1 год после операции составила 76%. Хирургическая смертность составила 1,5%, частота инсульта также 1,5% (2 из 138). Имплантация кардиостимулятора после операции потребовалась в 7% случаев (9 из 136). По данным однофакторного анализа прогностическими факторами свободы от ФП через 1 год после операции были молодой возраст, женский пол, малый рост и малая масса тела, малый диаметр левого предсердия до и после операции, пароксизмальная форма ФП и отсутствие ФП при выписке. Актуриальная выживаемость по кривым Каплана-Майера через 2 и 4 года после операции была 93% и 80%, соответственно.

**Выводы:** Процедура криоабляции предсердий по методике «лабиринт» является безопасной и обеспечивает свободу от ФП 76% через 1 год после операции.

© 2014 Society of Thoracic Surgeons.