

**Сравнение хирургической и транскатетерной изоляции легочных вен как первого метода инвазивного лечения у пациентов с фибрилляцией предсердий**

Gijs E. De Maat, Isabelle C. Van Gelder, Michiel Rienstra, Anne-Floor B.E. Quast, Eng S. Tan, Ans C.P. Wiesfeld, Alberto Pozzoli, Massimo A. Mariani  
Europace. 2014 Jan;16(1):33-9. doi: 10.1093/europace/eut208.

**Цель:** Изоляция легочных вен считается приемлемым методом лечения симптомной фибрилляции предсердий (ФП). В последнее время наряду с транскатетерной изоляцией легочных вен стал активно применяться торакоскопический подход к лечению фибрилляции предсердий. В настоящем исследовании мы сравнили клинические исходы торакоскопической и транскатетерной изоляции легочных вен как первого метода инвазивного лечения ФП.

**Методы и результаты:** В период с июня 2009 г. по ноябрь 2011 г. торакоскопическая изоляция легочных вен была выполнена у 33 пациентов, которых попарно (распределение 1:2) ретроспективно сравнивали с 66 пациентами, подобранными с учетом возраста, пола и типа ФП, которым выполняли транскатетерную изоляцию легочных вен. Под успешным исходом лечения понимали свободу от предсердных аритмий по данным суточного холтеровского мониторирования без приема антиаритмических препаратов через 1 год после процедуры. Средний возраст пациентов в исследовании составил  $52 \pm 10$  лет, 82% мужчины. Пароксизмальная ФП наблюдалась у 76 пациентов (77%), персистирующая ФП у 23 пациентов (23%). У всех пациентов в анамнезе не было ранее перенесенных процедур аблации, и все пациенты не отвечали на лечение  $1,2 \pm 0,6$  антиаритмическими препаратами. Через 1 год после процедуры полная свобода от предсердных аритмий без приема антиаритмических препаратов в группе торакоскопической изоляции легочных вен составила 88%, по сравнению с 41% в группе транскатетерной изоляции легочных вен ( $p < 0,001$ ). Свобода от предсердных аритмий на фоне приема антиаритмических препаратов в группе торакоскопической изоляции легочных вен составила 91%, по сравнению с 62% в группе транскатетерной изоляции легочных вен ( $p = 0,002$ ). Осложнения после процедуры зафиксированы у 7 пациентов (21%) в группе торакоскопической изоляции легочных вен и у 3 пациентов (5%) в группе транскатетерной изоляции легочных вен ( $p = 0,015$ ).

**Заключение:** В настоящем исследовании при сравнении торакоскопической и транскатетерной изоляции легочных вен у пациентов с симптомной ФП, не отвечающих на лечение антиаритмическими препаратами и не имевших ранее перенесенных процедур аблации в анамнезе, отмечена более высокая эффективность торакоскопического подхода в предотвращении возврата предсердных аритмий, в отличие от транскатетерной изоляции легочных вен. Однако, частота осложнений после процедуры была выше в группе торакоскопической изоляции легочных вен по сравнению с группой транскатетерной изоляции легочных вен.