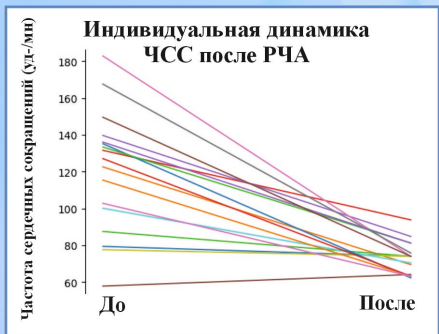


КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАДИОЧАСТОТНОЙ АБЛАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ТАХИАРИТМИЙ

Арингазина Р.А., Хамидулла Б.Х., Бекжанова Ж.С., Муратов М.С. Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова.,
Актюбинская областная многопрофильная больница, Актобе, Казахстан raisa_aringazina@mail.ru

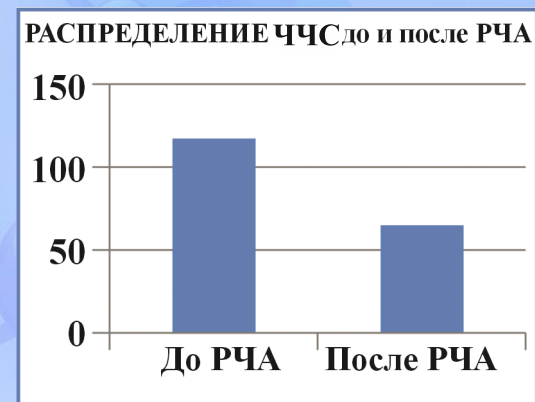
Цель: оценить клиническую эффективность радиочастотной аблации (РЧА) у пациентов с тахикардиями по динамике частоты сердечных сокращений (ЧСС), а также определить её влияние на тромбоземболический и геморрагический риск.

Материалы и методы: в исследование включены 17 пациентов (средний возраст $59,9 \pm 11,3$ года; диапазон 33–76 лет) с различными формами тахикардий. Всем пациентам выполнена катетерная РЧА. Оценка ЧСС проводилась до и после вмешательства с использованием стандартной ЭКГ и суточного мониторирования по Холтеру. Тромбоземболический и геморрагический риск оценивали по шкалам CHA₂DS₂-VASc и HAS-BLED. Статистический анализ включал проверку нормальности распределения (Shapiro–Wilk), парный t-тест для зависимых выборок и расчёт размера эффекта (Cohen's d). Уровень значимости принимали при $p < 0,05$.



Результаты: Средний возраст пациентов составил $59,9 \pm 11,3$ года. ЧСС до РЧА - $117,5 \pm 36,7$ уд/мин, после РЧА - $65,0 \pm 9,7$ уд/мин. Среднее снижение составило 52,5 уд/мин. Парный t-тест показал статистически значимое уменьшение ЧСС ($t=6,19$; $df=16$; $p < 0,001$). Размер эффекта для зависимых выборок ($Cohen's d=t/\sqrt{n}$) составил 1,50, что соответствует большому клиническому эффекту. Фракция выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ) составила $48,6 \pm 12,8\%$. Средний показатель CHA₂DS₂-VASc - $2,73 \pm 1,42$ балла, HAS-BLED- $1,27 \pm 1,42$ балла. Основные клинические характеристики пациентов представлены в таблице. Анализ индивидуальной динамики ЧСС показал её снижение у большинства пациентов после вмешательства. Все пациенты соответствовали стадии «С» СН по классификации ACC/AHA. По функциональному классу (ФК) New York Heart Association у 12 пациентов (70,6%) - I ФК; у 5 пациентов (29,4%) - II–III ФК. Рецидивов тахикардий в раннем послеоперационном периоде не зарегистрировано.

Выводы: РЧА обеспечивает статистически и клинически значимое снижение ЧСС ($Cohen's d=1,5$), способствует восстановлению синусового ритма и характеризуется низким риском ранних послеоперационных осложнений.



Основные клинические показатели				
Показатель	До РЧА (M±SD)	После РЧА (M±SD)	p-value	Размер эффекта
ЧСС, уд/мин	$117,5 \pm 36,7$	$65,0 \pm 9,7$	$<0,001$	Cohen's d = 1,5
Абсолютное снижение ЧСС	-	52,5 уд/мин	-	-
ФВ ЛЖ, %	$48,6 \pm 12,8$	-	-	-
CHA ₂ -VASc	$2,73 \pm 1,42$	-	-	-
HAS-BLED	$1,27 \pm 1,42$	-	-	-
Рецидив аритмии	-	Не выявлен	-	-

n = 17; парный t-тест, $t = 6,19$; $df = 16$; $p < 0,001$. Значимые значения ($65,0 \pm 9,7$; $p < 0,001$; $d = 1,5$)

Исследование выполнено без внешнего финансирования.