

DOI: 10.12731/2832-7977-2023-1-13-18
УДК 61

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

*Мартынова О.А., Сурина Т.А.,
Канунова Т.А.*

ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский
государственный университет имени Н. П. Огарёва», г. Саранск,
Российская Федерация

*Проведен анализ 180 историй болезни пациентов с фибрилляцией
предсердий, поступивших на стационарное лечение. Целью работы
был сравнительный анализ антитромботической терапии.*

Ключевые слова: *фибрилляция предсердий; антитромботиче-
ская терапия*

COMPARATIVE ANALYSIS OF ANTITHROMBOTIC THERAPY IN PATIENTS WITH ATRIAL FIBRILLATION

*Martynova O.A., Surina T.A.,
Kanunova T.A.*

National Research Mordovian State University
named after N.P. Ogaryov, Saransk, Russian Federation

*The analysis of 180 case histories of patients with atrial fibrillation
admitted for inpatient treatment was carried out. The aim of the work was
a comparative analysis of antithrombotic therapy.*

Keywords: *atrial fibrillation; antithrombotic therapy*

Введение

Фибрилляция предсердий – самая распространенная разновидность наджелудочковой тахикардии с хаотической электрической активностью предсердий с частотой 350-700 в минуту, которая характеризуется высоким риском тромбоэмболических осложнений.

Причины тромбоза при ФП: аритмогенная дилатация; стаз крови в левом предсердии, особенно в его ушке, где располагается большинство внутрисердечных кровяных сгустков; нарушается нормальный ток крови в большом и малом круге. Тромбоэмболические осложнения – одна из основных причин смерти при ФП, что и определяет важность антикоагулянтной терапии.

Цель исследования: провести сравнительный анализ антитромботической терапии у больных с фибрилляцией предсердий.

Материалы и методы исследования

В ходе исследования были проанализированы данные карт стационарных больных, госпитализированных в 2022 г. в кардиологическое отделение №1 ГБУЗ РМ «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» г. Саранска, являющегося клинической базой ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарева».

Критериями включения в исследование были: наличие установленного диагноза Фибрилляция предсердий. В результате было отобрано 180 карт. Анализировали доступные в медицинской документации данные демографии, анамнеза, лабораторных исследований, терапии на амбулаторном и стационарном этапах.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведен анализ 180 историй болезни пациентов с фибрилляцией предсердий. Из них 94% больных (170 историй болезни) имели по шкале CHA₂DS₂VASc больше 3 баллов, а это является прямым показанием для назначения антикоагулянтов. Больным ФП от 3 до 5 баллов по шкале CHA₂DS₂VASc назначается антикоагулянтная терапия (Рис. 1).



Рис. 1

Из этих 170 историй болезни 82% больных получали дезагрегантную терапию, представленную препаратами: Кардиомагнил и Тромбо АСС (Рис. 2).



Рис. 2

Из 30 больных (18%), получавших антикоагулянтную терапию, 10 больных (33%) получали варфарин, 17 больных (57%) ксарелто, 3 больных (10%) эликвис (Рис. 3).

Из 10 больных, получавших варфарин, только 4 человека достигли целевого уровня МНО амбулаторно (Рис. 4).



Рис. 3

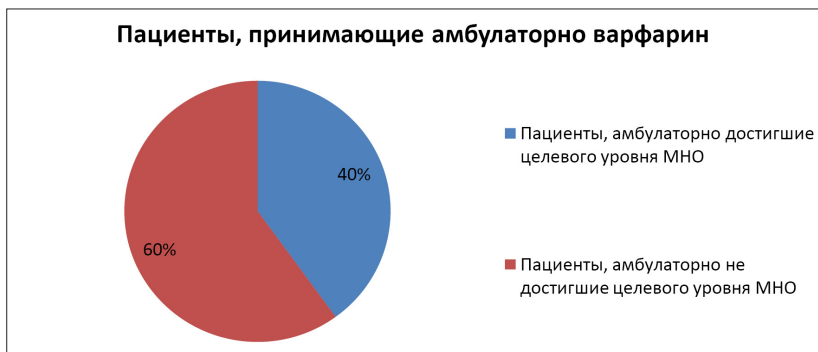


Рис. 4

Заключение

1. При анализе было выявлено, что 82% больных, которые имели абсолютные показания к антикоагулянтной терапии, ее не получали, а принимали дезагрегантную терапию.

2. Часть больных, получающих варфарин, не достигли целевого уровня МНО амбулаторно, что равносильно, если бы они не принимали антикоагулянтную терапию.

3. При анализе антикоагулянтной терапии, назначенной данным пациентам амбулаторно, было выявлено, что препаратом выбора является Ксарелто. Вероятно потому, что этот препарат принимается один раз в день, чем удобен для пациентов.

Список литературы

1. Голухова Е.З., Громова О.И., Булаева Н.И. и др. Эпикардиальный жир и фибрилляция предсердий: роль профиброгенных медиаторов. Кардиология. 2018; 58: 58 - 64.
2. Ревившвили А.Ш., Шляхто Е.В., Попов С.В. и др. Российские клинические рекомендации по проведению электрофизиологических исследований, катетерной абляции и применению имплантируемых антиаритмических устройств. - Москва: ВНОА, 2017. - 701 с.
3. Бокерия Л.А., Бокерия О.Л., Голухова Е.З. и др. Клинические рекомендации: «Фибрилляция предсердий». ФГБУ ННПЦССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ - Москва, 2017. - 65 с.
4. Панченко Е.П. Антитромботическая терапия в кардиологии. Москва: Ремедиум, 2019. - 255 с.
5. Миронов Н.Ю., Влодзяновский В.В., Юричева Ю.А. и соавт. Проспективное рандомизированное исследование эффективности и безопасности электрической и медикаментозной кардиоверсии при персистирующей фибрилляции предсердий. Часть 1: методология исследования и оценка эффективности. Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. 2018; 14(5): 664 - 669.
6. Миронов Н.Ю., Влодзяновский В.В., Юричева Ю.А. и соавт. Проспективное рандомизированное исследование эффективности и безопасности электрической и медикаментозной кардиоверсии при персистирующей фибрилляции предсердий. Часть 2: оценка безопасности. Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2018; 14(6): 826 - 830.

References

1. Golukhova E.Z., Gromova O.I., Bulaeva N.I. et al. Epicardial fat and atrial fibrillation: the role of profibrogenic mediators. Cardiology. 2018; 58: 58 - 64.
2. Revishvili A.Sh., Shlyakhto E.V., Popov S.V., etc. Russian clinical guidelines for electrophysiological studies, catheter ablation and the use of implantable antiarrhythmic devices. - Moscow: VNOA, 2017. - 701 p.
3. Bokeria L.A., Bokeria O.L., Golukhova E.Z., etc. Clinical recommendations: "Atrial fibrillation". A.N. Bakulev Federal State Budgetary

- Educational Institution” Ministry of Health of the Russian Federation - Moscow, 2017. - 65 p.
4. Panchenko E.P. Antithrombotic therapy in cardiology. Moscow: Remedium, 2019. - 255 p.
 5. Mironov N.Yu., Wlodzyanovsky V.V., Yuricheva Yu.A. and coauthors. A prospective randomized study of the efficacy and safety of electrical and drug-induced cardioversion in persistent atrial fibrillation. Part 1: Research methodology and performance evaluation. Rational Pharmacotherapy in Cardiology. 2018; 14(5): 664 - 669.
 6. Mironov N.Yu., Wlodzyanovsky V.V., Yuricheva Yu.A. and coauthors. A prospective randomized study of the efficacy and safety of electrical and drug-induced cardioversion in persistent atrial fibrillation. Part 2: Safety assessment. Rational pharmacotherapy in cardiology. 2018; 14(6): 826 - 830.