



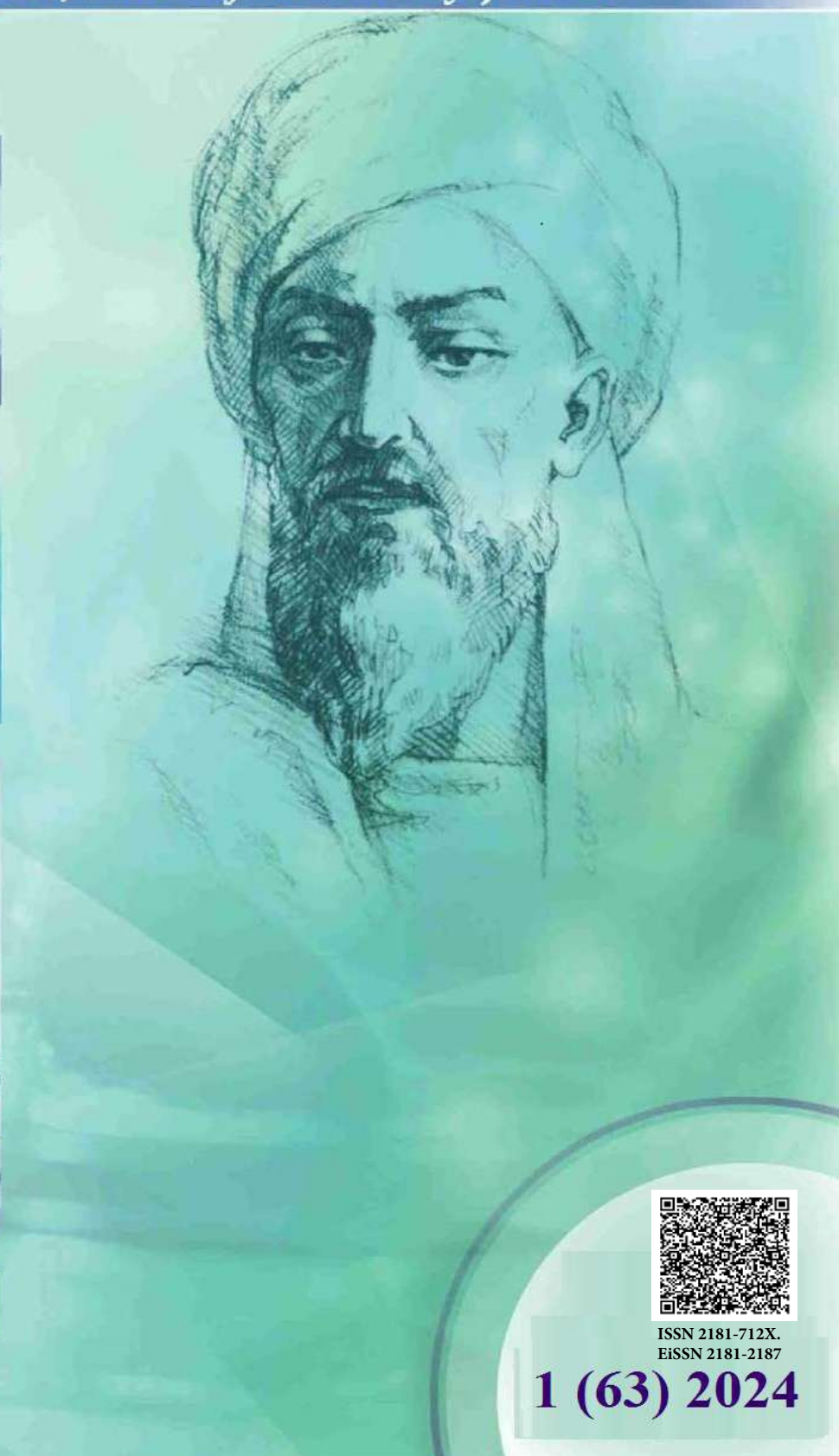
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIOVIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

1 (63) 2024

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ NEW DAY IN MEDICINE

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

1 (63)

2024

январь

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 616.124-008318-07

КАТЕТЕРНАЯ АБЛЯЦИЯ С РАЗЛИЧНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА

Шамсиев К.Ю. <https://orcid.org/0009-0001-9149-8136>

Бадритдинова М.Н. <https://orcid.org/0000-0002-7814-4106>

Рахматова Д.Б. <https://orcid.org/0000-0002-7321-3248>

Бозоров Б.С. <https://orcid.org/0009-0007-6636-9467>

Мезенцев П.В. <https://orcid.org/0000-0002-0760-2034>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины,
Узбекистан, г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), сердечно - сосудистые заболевания являются причиной 31% всех смертей в мире. Инфаркт миокарда, сердечная недостаточность, артериальная гипертензия, аритмия и сердечная недостаточность, являющиеся предметом интереса современной аритмологии, составляют около половины или 20% причин смерти от сердечно - сосудистых заболеваний. В частности, одна только мерцательная аритмия поражает до 4% всего человечества на земле. Несмотря на актуальность проблемы, в Бухарской области высокоспециализированная медицинская помощь не оказывается на постоянной основе пациентам с нарушениями сердечного ритма или аритмиями.

Цель исследования Оценка острых исходов, общей эффективности и безопасности радиочастотной абляции у пациентов с различными нарушениями сердечного ритма.

Ключевые слова катетерная абляция, транссептальная пункция, новые пероральные антикоагулянты, ресинхронизация устройства, фибрилляция предсердий.

TURLI YURAK ARITMIYALARIDA KATETER ABLIYATSIYA MUOLAJASI

Shamsiev K.Y. <https://orcid.org/0009-0001-9149-8136>

Badritdinova M.N. <https://orcid.org/0000-0002-7814-4106>

Raxmatova D.B. <https://orcid.org/0000-0002-7321-3248>

Bozorov B.S. <https://orcid.org/0009-0007-6636-9467>

Mezenzev P.V. <https://orcid.org/0000-0002-0760-2034>

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston,
Buxoro, st. A. Navoiy. 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Rezyume

Jahon sog'liqni saqlash tashkiloti ma'lumotlariga ko'ra, yurak-qon tomir kasalliklari (YQK) dunyodagi barcha o'limlarning 31 % ga sabab bolmoqda. Zamonaviy aritmologiyaga qiziqish bo'lgan miyokard infarkti, yurak etishmovchiligi, gipertoniya, aritmiya va yurak etishmovchiligi yurak-qon tomir kasalliklaridan o'lim sabablarining taxminan yarmini yoki 20% ni tashkil qiladi. Xususan, faqat bo'lmachalar fibrilatsiyasi yer yuzidagi barcha insoniyatning 4% iga ta'sir qiladi. Muammoning dolzarbligiga qaramay, Buxoro viloyatida yurak ritmi buzilgan yoki aritmiya bilan og'riqan bemorlarga yuqori ixtisoslashtirilgan tibbiy yordam doimiy ravishda ko'rsatilmayapti.

Tadqiqot maqsadi turli yurak aritmiyalari bo'lgan bemorlarda radiochastotali ablatsiyasining tezkor natijalarini, umumiy samaradorligini va xavfsizligini baholash.

Kalit sozlari Kateter ablyatsiya, transseptal punktsiya, yangi antikoagulyantlar, qurilma resinxronizatsiyasi, bo'lmachalar fibrilatsiyasi.



CATHETER ABLATION OF PATIENTS WITH VARIOUS CARDIAC ARRHYTHMIAS

Shamsiev K.Y, Badritdinova M.N, Raxmatova D.B, Bozorov B.S, Mezensev P.V

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi. 1
Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Resume

According to the World Health Organization, cardiovascular disease (CVD) is the cause of death in 31% of all deaths in the world [1]. If this nosological figure are: myocardial infarction, heart failure, arterial hypertension and arrhythmias, nevertheless arrhythmias and heart failure, which are the subject of interest of modern arrhythmology, will account for approximately half of the causes of death from CVD, or from 15 to 20% of the total global figure, mortality [2,3].

Purpose of the study to assess the immediate results, overall efficacy and safety of radiofrequency destruction in patients with various cardiac arrhythmias.

Purpose of the study to assess the immediate results, overall efficacy and safety of radiofrequency destruction in patients with various cardiac arrhythmias.

Key words catheter ablation, transseptal puncture, novel oral anticoagulants, cardiac resynchronization device, atrial fibrillation.

Актуальность

По данным мировой медицинской статистики, мерцательная аритмия (мерцательная аритмия) является наиболее распространенным (1-2% населения) нарушением сердечного ритма. У значительной части больных (до 40%) ФП протекает бессимптомно. У этой категории больных антиаритмическое медикаментозное или немедикаментозное лечение (катетерная абляция) ФП обычно не проводится. Лечение этих пациентов заключается в контроле частоты сердечного ритма и назначении антикоагулянтов для профилактики тромбоэмболических осложнений. Пациентам, у которых фибрилляция предсердий сопровождается, описанными выше симптомами назначают постоянную антиаритмическую терапию, направленную на профилактику рецидивов ФП. Приблизительно у одной трети среди всех больных ФП удается подобрать эффективный антиаритмический препарат или их комбинацию.

У 30% больных плохо переносимой фибрилляцией предсердий не удается подобрать эффективную антиаритмическую терапию, либо прием антиаритмических средств противопоказаны и сопровождаются развитием побочных эффектов или пациенты не хотят придерживаться тактики длительного консервативного медикаментозного лечения. В этой категории больных в соответствии с современными международными и российскими рекомендациями рекомендуется проведение катетерной абляции.

Следует подчеркнуть, что выбор вариантов лечения в каждом конкретном случае – задача кардиолога - аритмолога с учетом мнения пациента и объективных медицинских данных.

Оценка прямых результатов, общей эффективности и безопасности практики радиочастотной абляции у пациентов с различными сердечными аритмиями.

Цель исследования: Оценка острых исходов, общей эффективности и безопасности радиочастотной абляции у пациентов с различными нарушениями сердечного ритма.

Материал и методы

В исследовании приняли участие 33 пациента - 15 мужчин, 15 женщин, средний возраст составил 53 года (23-82 года) и 3 ребенка в возрасте от 5 до 7 лет – на проспективной основе в период с февраля до апреля 2023 года.

Характеристика пациентов: 33% (11) прооперированных пациентов страдали пароксизмальной АВ-узловой ре-энтри тахикардией (АВУРТ), включая (1) 5-летнего ребенка с тяжелой аномалией Эбштейна, а 18% (6) страдали синдромом преждевременной реполяризации желудочков (синдром WPW).

Результат и обсуждения

5 - летний ребенок с левосторонним дополнительным проводящим путём (1), 15% (5) – дети имеющие истмус - зависимое трепетание предсердий (ТП), 6% (2) - фибрилляция предсердий (ФП) пароксизмальной (1) и стойкой (1) формой, желудочковой экстрасистолой (ЖЭ) - 3% (1), пароксизмальная желудочковая тахикардия (ЖТ) при синдроме Бругада с двухкамерным имплантатом кардиовертера / дефибриллятора 3% (1)) различного происхождения, кардиомиопатия, аппарат ресинхронизации сердца с функцией эжекционного кардиовертера/дефибриллятора (CRT - D) с фракцией ниже 40% (2), атриовентрикулярная блокада с имплантацией двухкамерного кардиостимулятора (paser) 15% (5).

Пациенты с фибрилляцией предсердий и флаттером получали 20 мг ривароксабана (Ксарелто) и/или 5000 МЕ гепарина в день в качестве предоперационного антикоагулянта через 6 часов. Всем пациентам за день до операции была проведена чреспищеводная эхокардиография (ЧП ЭХОКГ). Сразу после пункции межпредсердной перегородки (МПП) гепарин вводили внутривенно в количестве 150 единиц / кг массы тела с последующим ежечасным введением 2,5 тысячи. Пункция МПП проводилась под контролем рентгеновских лучей. Система предлогов (Biosense Webster) и Agilis (stjm) ВЧ-воздействие осуществлялось с помощью Thermocool ирригационных электродов SF 17 мл / мин с частотой орошения при воздействии DF, 5-8 мл / мин. при воздействии на медленные пути АВ-соединения и параметры: температура 45° С, мощность 30-35 Вт, выдержка 30-60 сек, 60-120 сек. при воздействии на область каво-трикуспидальной перешейки, ДПП зона и внутрижелудочковой, в каждой точке. Электрофизиологическая и навигационная система Biotok использовалась для создания анатомической карты левого предсердия во время радиочастотной абляции (РЧА) ФП. Доступ через внутреннюю яремную вену справа использовался для установки 10-полярного неуправляемого диагностического электрода в коронарном синусе. С учетом контрольного времени (30-60 минут) средняя продолжительность внутрисердечного электрофизиологического исследования (ЭКС) и РЧА составила 90 минут.

В течение как минимум 8 недель после операции РЧА ФП все пациенты получали кордарон 600–200 мг/день и ривароксабан (Ксарелто) 20 мг/день. Осложнений - 0, летальных исходов - 0. Рецидивы: 1 - большой персистирующей формой мерцательной аритмии, 74 года; 1 - ДПП задней перегородки, при первой операции использован доступ к правому предсердию, потребовалась повторный РЧА трансептальным и транскардиальным доступами; 1 - ПАВУРТ, потребовалась повторный с использованием Agilis (St.Jude)

Эффективность: В течение 3-месячного периода наблюдения у 90% пациентов отмечалось отсутствие симптомов, связанных с сердечными аритмиями, и улучшение качества жизни. Было отмечено осложнений - 0% и смертность - 0%.

Вывод

Современные высоко технологичные методы лечения различных нарушений ритма и проводимости сердца, катетерная радиочастотная деструкция и имплантация антиаритмических устройств, являются эффективными и безопасными методами лечения аритмий, как во всём мире, так и в Бухарском регионе. Использование этих методов позволит повысить качество помощи при сердечно - сосудистых заболеваниях с ожидаемым снижением социальных и экономических потерь региона в долгосрочной перспективе, а также снизить сердечно-сосудистую смертность.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Zhen-Wei Wang, Min Li et al., Association of lipoprotein(a) with all-cause and cause-specific mortality: A prospective cohort study., // Eur J Intern Med 2022 Dec;106:63-70. doi: 10.1016/j.ejim.2022.09.010. [PMID: 36127218]
2. Hyoungh Youn Lee, Kamoljon Shamsiev et al., Effect of Epinephrine Administered during Cardiopulmonary Resuscitation on Cerebral Oxygenation after Restoration of Spontaneous Circulation in a Swine Model with a Clinically Relevant Duration of Untreated Cardiac Arrest., // Int J Environ Res Public Health 2021 May 31;18(11):5896. doi: 10.3390/ijerph18115896., [PMID: 34072754].
3. Yong Hun Jung, Kamoljon Shamsiev et al., Relationship of common hemodynamic and respiratory target parameters with brain tissue oxygen tension in the absence of hypoxemia or hypotension after

- cardiac arrest: A post-hoc analysis of an experimental study using a pig model., // PLoS One 2021 Feb 4;16(2):e0245931. doi: 10.1371/journal.pone.0245931. [PMID: 33539360].
4. Ashish Correa et al., Current pharmacotherapeutic strategies for cardiac arrhythmias in heart failure // Exper Opin Pharmacother 2020 Feb;21(3):339352. doi: 10.1080/14656566.2019.1703950., [PMID: 31928092]
 5. Sara Vázquez-Calvo et al., Management of Ventricular Arrhythmias in Heart Failure. // Curr Heart Fail Rep 2023 Aug;20(4):237-253. doi: 10.1007/s11897-023-00608-y., [PMID: 37227669].
 6. Бадритдинова М.Н., Кудратова Д.Ш., and Очилова Д.А. "Распространенность некоторых компонентов метаболического синдрома среди женского населения" // Биология и интегративная медицина 2016;2:53-61.
 7. Бадритдинова Матлюба Нажмитдиновна, and Бадридинова Барнохон Камалидиновна. "Анализ состояния лечения метаболического синдрома на уровне первичного звена здравоохранения" // Биология и интегративная медицина, 2019;3(31):18-28.
 8. Рахматова Д.Б. Анализ факторов риска ИБС у лиц старше 60 лет среди населения города Бухары / Г.Х.Ражабова, Н.Х.Мавлонов //Тиббиётда янги кун 2018;4(28):102-104.
 9. Рахматова Д.Б. Бухоро шахрида яшовчи 60 ёшдан катта аҳоли ўртасида ЮИК хавф омилларининг тахлили // Биология ва тиббиёт муаммолари // Халқаро илмий журнал 2019;1(108):258-259.
 10. Jayson R Baman, Rod S Passman et al., Atrial Fibrillation. // JAMA 2021 Jun 1;325(21):2218. doi: 10.1001/jama.2020.23700., [PMID: 34061143].
 11. Jeff S Healey et al., Who is at risk of atrial fibrillation? // Heart Rhythm 2021 Jun;18(6):853-854. doi: 10.1016/j.hrthm.2021.02.019., [PMID: 33639297].
 12. Francisco Leyva, Abbasin Zegard et al., Timing of cardiac resynchronization therapy implantation. // Europace 2023 May 19;25(5): euad059. doi: 10.1093/europace/euad059., [PMID: 36944529].
 13. Rasmus Borgquist, Lingwei Wang et al., Anatomy of the coronary sinus with regard to cardiac resynchronization therapy implantation., // Herzschrittmacherther Elektrophysiol 2022 Jun;33(2):186-194. doi: 10.1007/s00399-022-00863-x., [PMID: 35648250].
 14. Annamaria Kosztin et al., Improved life expectancy in patients after dual-chamber pacemaker implantation. // Kardiol Pol 2019 Aug 23;77(7-8):659-660. doi: 10.33963/KP.14938., [PMID: 31441905].
 15. Ayumi Omuro, Yasuaki Wada et al., Prevalence and characteristics of transesophageal echocardiography-related esophageal mucosal injury in patients with atrial fibrillation who underwent pulmonary vein isolation., // Int J Cardiol 2022 Mar 1;350:118-124. doi: 10.1016/j.ijcard.2021.12.057., [PMID: 34990714].
 16. Benjamin O'Brien, Damian C Balmforth et al., Fluoroscopy-free AF ablation using transesophageal echocardiography and electroanatomical mapping technology. // J Interv Card Electrophysiol 2017 Dec;50(3):235-244. doi: 10.1007/s10840-017-0288-9., [PMID: 29134434].
 17. Takehito Sasaki, Kohki Nakamura et al., Intra-septal radiofrequency ablation within the transseptal puncture hole targeting an interatrial connection during a bi-atrial tachycardia., // Indian Pacing Electrophysiol J 2023 Sep-Oct;23(5):166-169. doi: 10.1016/j.ipej.2023.08.001., [PMID: 37549787].
 18. Jose Luis Martínez-Sande et al., Use of an angioplasty wire in transseptal puncture: A new application of an old technique. // Rev Port Cardiol (Engl Ed) 2020 Apr;39(4):199-202. doi: 10.1016/j.repc.2019.07.010., [PMID: 32402561].
 19. Mohammadali Habibi, Ronald D Berger, Hugh Calkins., Radiofrequency ablation: technological trends, challenges, and opportunities. // Europace 2021 Apr 6;23(4):511-519. doi: 10.1093/europace/euaa328., [PMID: 33253390].
 20. Julian Mueller, Karin Nentwich et al., Radiofrequency ablation of atrial fibrillation-50 W or 90 W? // J Cardiovasc Electrophysiol 2022 Dec;33(12):2504-2513. doi: 10.1111/jce.15681. [PMID: 36124396].
 21. Pavel Osmancik, Dalibor Herman et al., Left Atrial Appendage Closure Versus Direct Oral Anticoagulants in High-Risk Patients with Atrial Fibrillation. // J Am Coll Cardiol 2020 Jun 30;75(25):3122-3135. doi: 10.1016/j.jacc.2020.04.067., [PMID: 32586585].
 22. Kun-Han Lee, Ying-Fan Chen et al., Optimal stroke preventive strategy for patients aged 80 years or older with atrial fibrillation: a systematic review with traditional and network meta-analysis. // Age Ageing 2022 Dec 5;51(12): afac292. doi: 10.1093/ageing/afac292., [PMID: 36571776].

Поступила 20.12.2023