

Глубокоуважаемые коллеги!

Перед Вами номер журнала, посвященный фибрилляции предсердий (ФП), которая сегодня стала аритмией номер 1, так как это наиболее частое серьезное склонное к персистированию и хронизации нарушение сердечного ритма. Ее распространенность удваивается с каждым десятилетием жизни от 0,5% в возрасте 50-59 лет до 9% у 80-89 летних. Частота возникновения новых случаев (заболеваемость) ФП также удваивается с каждым десятилетием и выше в 1,5 раза у мужчин, чем у женщин. По прогнозам профессора John Camm и клиники Мейо к 2020 году в мире будет насчитываться 7,5-8,9 миллионов человек с ФП. ФП приводит к увеличению смертности, как у молодых больных, так и в старшей возрастной группе. В течение 20-летнего срока наблюдения 89% женщин с ФП имели кардиоваскулярные события (смерть или госпитализация), а женщины без ФП такие события имели только в 27% случаев. У мужчин эти цифры были 66 и 45%, соответственно. ФП является независимым предиктором не только кардиоваскулярных событий, но также фатального или нефатального инсульта, хронической сердечной недостаточности, всех случаев смертности.

Ограниченность возможностей медикаментозной терапии диктует необходимость разработки и совершенствования интервенционных и хирургических подходов в лечении ФП. Бурное развитие технологий трехмерного картирования, контролируемой деструкции, внедрение робототехники и эндовидеохирургии привели к смещению акцентов в лечебных подходах при ФП, особенно у молодых пациентов. В наши дни частота выполнения только катетерной абляции в европейских странах — членах Европейского общества кардиологов, составляет 96 на миллион жителей. Большие изменения происходят и в нашей стране. Использование катетерных и хирургических методов лечения аритмий российская аритмология славится много лет. Многолетний опыт ведущих российских центров переняли федеральные центры сердечно-сосудистой хирургии и сегодня Россия выходит на европейский уровень по количеству операций по устранению тахикардий. Сегодня мы выполняем 44 операции на 1 миллион жителей, что соответствует уровню Испании, Словакии, Казахстана, Латвии. Это говорит о том, что этот вид помощи стал доступен нашим соотечественникам.

академик РАН, директор НИИ
кардиологии Томского Национального
Исследовательского Медицинского Центра
Попов С. В.
профессор РАН, заведующий НИО
аритмологии Национального Медицинского
Исследовательского Центра им. В. А. Алмазова
Лебедев Д. С.



Лебедев Д. С.



Попов С. В.

Активно ведутся клинические и фундаментальные исследования, открывающие новые аспекты патогенеза, генетических и молекулярных основ развития ФП и изменений миокарда, сопутствующих аритмии, позволяющие разрабатывать новые диагностические и лечебные подходы. Результаты исследований публикуются в известных отечественных и международных журналах, обсуждаются на научных конференциях и съездах под эгидой Всероссийского общества кардиологов, Российского кардиологического общества: национальном конгрессе кардиологов, съезде аритмологов, Санкт-Петербургском аритмологическом форуме и многих других. Новые разработки включены в программы факультетов и институтов постдипломного образования, кардиологических школ: Московской, Санкт-Петербургской и Томской аритмологических школ, включенных в систему непрерывного медицинского образования.

Открывает номер перевод рекомендаций Европейского общества кардиологов — результат работы большого коллектива ведущих мировых специалистов: кардиологов и кардиохирургов, генетиков и морфологов, фармакологов и неврологов. В этой публикации Вы найдете и механизмы развития ФП, и критерии риска, и современные диагностические и лечебные подходы, что, несомненно, поможет в вашей практической работе. Оригинальные работы, мнения по проблеме и обзоры литературы помогут Вам узнать о перспективных направлениях научных исследований в данной области и помогут в повседневной работе.