

# Фибрилляция предсердий

Перевозникова Юляна

VI курс, ПФ гр.2302

Томск – 2018

# Терминология

**Фибрилляция предсердий =  
мерцание предсердий**

**Мерцательная аритмия –  
фибрилляция предсердий +  
левожелудочковое (!) трепетание**

# Актуальность

**Распространённость**  
**(ближе к 2%)**

**Тяжёлые осложнения**

**«Немая» фибрилляция и**  
**«криптогенные» инсульты**

# Патоморфологическая основа

**ОЗП – ремоделирование миокарда**



**Электрическая диссоциация  
Неоднородность проведения**



**Очаги re-entry + триггер  
Стабилизация аритмии**

# Патоморфологическая основа

**ОЗП – ремоделирование миокарда**



**Электрическая диссоциация  
Неоднородность проведения**



**Очаги re-entry + триггер  
Стабилизация аритмии**

**Роль АВ-проведения,  
дополнительных проводящих  
пучков**

**Бради-/нормо-/тахисистолическая  
формы**

**Сочетание с синдромом WPW –  
выраженная тахисистолия**

**Ассоциация с сердечно-  
сосудистыми и другими  
состояниями**

**Причина/следствие?**

**Изолированная фибрилляция** –  
возникает при отсутствии  
структурных заболеваний

**Клапанная** – у пациентов с  
искусственными клапанами,  
ревматическим поражением



# Нерегулярный пульс

# **ЭКГ (12 отведений)**

**Характерные изменения на ленте ЭКГ более 30и секунд**



**Фибрилляция предсердий**

# Особенности ЭКГ

1. Нерегулярность RR –  
«абсолютная аритмия»

2. Отсутствие P

3. Желудочковые комплексы  
интактны

# Особенности ЭКГ

Электрическая  
активность предсердий – не во всех  
отведениях, чаще всего в  $V_1$  –  
волны f

Предсердный цикл менее 200мс  
(более 300 сокращений в минуту)

# Особенности ЭКГ



**Пароксизмальная форма**



**Холтеровское мониторирование  
Регистрация ЭКГ ежедневно**

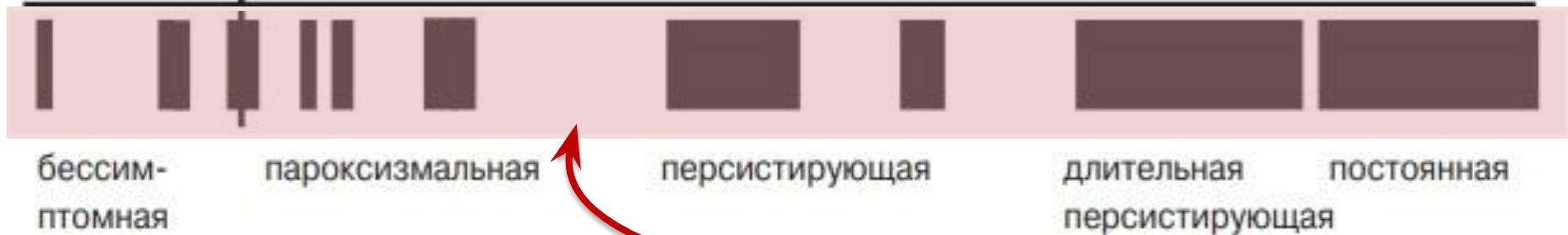
**Перенёсшие инсульт –  
ступенчатая схема ЭКГ-  
диагностики**

# Естественное течение

**48ч. – 7 суток**

**Вероятность самопроизвольного прекращения ниже при длительности более 48и часов**

Впервые диагностируемая ФП



**синусовый ритм**

**Впервые диагностируемый  
эпизод может относиться к  
любому типу: от  
пароксизмальной до  
постоянной**



**Разная тактика ведения**



# **Индекс ЕНРА**

**Оценка симптомов ХСН,  
связанной с ФП, четыре  
степени**

# Бессимптомная фибрилляция

Первые проявления –

тромбоэмболические

осложнения, тахикардическая

кардиомиопатия

# Тромбоэмболические осложнения

Основа – тромбоз левого предсердия (чаще ушка)

Инсульты имеют **более неблагоприятный прогноз** относительно инсультов другого генеза

**Благодарю за внимание!**