

ВВЕДЕНИЕ

Фибрилляция предсердий (ФП) – актуальная проблема современной кардиологии и кардиохирургии. Встречаемость фибрилляции предсердий в популяции составляет до 2% от всего населения земного шара. Причем с возрастом заболеваемость данной патологией возрастает. Широкое распространение ФП заставляет искать новые пути решения этой проблемы [1, 2, 3].

Пациенты с поражением митрального клапана имеют сопутствующую патологию в виде фибрилляции предсердий до 84% от всех случаев [4], кроме того, возникновение ФП после коррекции клапанной патологии, у пациентов с исходным синусовым ритмом, по данным разных авторов, варьирует от 20 до 50% [5, 55, 56].

В последние годы наблюдается значительный рост данной патологии, что зачастую сопряжено со значительным количеством тромбоэмболических осложнений, инвалидизацией пациентов, неэффективным медикаментозным лечением, повышенной смертностью в сравнении с контрольной группой аналогичного возраста, большими материальными затратами. По данным экспертов на лечение пациентов с ФП ежегодно в США расходуется 26 млрд. долларов, в Европе затраты составляют 3,2 млрд. евро [6, 7, 8]. Фибрилляция предсердий в настоящее время в популяции диагностирована более чем у 6 млн. европейцев и более чем 2,5 млн. американцев, и в следующие 40-50 лет ожидается увеличение данной патологии в три раза [9].

Необходимо отметить, что длительная тахикардия на фоне фибрилляции предсердий сопровождается дилатацией полостей сердца, снижением фракции выброса, появлением дисфункции атриовентрикулярных клапанов, что приводит к нарастанию сердечной недостаточности. Отсутствие адекватного предсердного сокращения на фоне нерегулярных сокращений желудочков также приводит к снижению сердечного выброса на 20-30%, что особенно выражено при митральном стенозе и диастолической дисфункции левого желудочка. Все эти факторы влияют на увеличение частоты госпитализаций пациентов и уменьшение продолжительности жизни [54, 57-60].

Учебно-методическое пособие предназначено для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры по специальностям: 31.08.63 – Сердечно-сосудистая хирургия, 31.08.36 – Кардиология, так как освещает актуальные вопросы современной кардиологии и кардиохирургии.

Учебно-методическое пособие соответствует требованиям ФГОС ВО по специальностям: 31.08.63 – Сердечно-сосудистая хирургия, 31.08.36 – Кардиология, основным образовательным программам по специальностям сердечно-сосудистая хирургия, кардиология, рабочим программам и действующим учебным планам (2018 г.).

Материал, представленный в данном учебно-методическом пособии, способствует формированию следующих профессиональных компетенций у обучающихся:

УК-1 – готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ПК-1 – готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2 – готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;

ПК-5 – готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической и кардиологической медицинской помощи;

ПК-11 – готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.