

Цель — выявление частоты встречаемости коморбидных состояний, ассоциированных с фибрилляцией предсердий (ФП).

Материал и методы. В одномоментное исследование включили 134 пациента (72 мужчины и 62 женщины) с верифицированным диагнозом ФП. Пациентам проводили антропометрические обследования (рост, вес, индекс массы тела), измерение АД, электрокардиографию в покое, доплерэхокардиографию, ультразвуковое исследование и гормональный статус щитовидной железы — свободный Т3, свободный Т4, тиреотропный гормон, антитела к тиреоглобулину и антитела к тиреопероксидазе). Анализ гормонов щитовидной железы проводился методом иммуноферментного анализа на приборе Bio Screen MS-500 (США).

Результаты. Распределение ФП по формам было следующим: пароксизмальная форма была зарегистрирована у 26 (19,4 %) пациентов, персистирующая — у 7 (5,2 %), длительно персистирующая — у 19 (14,2 %) и постоянная — у 79 (59,0 %) обследованных. У 81 пациента (60,4 %) с ФП выявлялась артериальная гипертензия (АГ), у 82,8 % — хроническая сердечная недостаточность (ХСН), у 26 (19,4 %) — сахарный диабет 2 типа, у 42 (31,3 %) — ишемическая болезнь сердца (ИБС). У 9 (6,7 %) пациентов с ФП в анамнезе был зарегистрирован ишемический инсульт.

У 25 (18,8 %) пациентов было выявлено одно, у 40 (29,3 %) — два, у 44 (32,8 %) — три, у 19 (14,5 %) — четыре и у 6 (4,6 %) — пять сопутствующих соматических заболеваний.

Около 80 % пациентов с ФП имели высокий риск развития инсульта и тромбэмболических осложнений, при этом не получали антикоагулянтной терапии.

Заключение. У большинства больных ФП выявляются другие сердечно-сосудистые заболевания, включая АГ, ИБС и ХСН. В обследованной группе сочетание двух и трех заболеваний выявлено в более чем 60 % случаях.