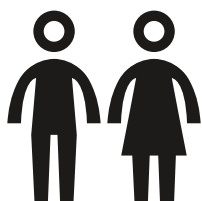


Портрет пациента с фибрилляцией предсердий

3 из 100 мужчин
старше 50 лет
имеет ФП*¹



4 из 100 женщин
старше 50 лет
имеет ФП*¹

93% пациентов на приеме имели сочетание ФП* с **АГ, ИБС, ХСН**²

20% пациентов с ФП* имеют **ИМ*** в анамнезе²

15% пациентов с ФП* имеют **ИИ*** в анамнезе²

Каждый **7-й** пациент с **АГ*** и каждый **5-й** пациент с **ХСН***
на приеме имели ФП*²

Наличие **сахарного диабета** повышает риск развития ФП* в **4** раза¹



15%-30%

Пациентов
не испытывают
никаких
симптомов ФП⁶



Пароксизмальная
форма ФП

1 из 5

Прогрессируют
в течении 1 года⁷⁻¹⁰



Персистирующая
форма ФП



Персистирующая форма ФП* – независимый фактор риска смерти от всех причин, инфаркта, инсульта и **ХСН***, а также сильный, независимый показатель **плохого улучшения качества жизни** пациентов³



У пациентов с пароксизмальной формой ФП*, кому была проведена катетерная абляция, **ВЕРОЯТНОСТЬ СПРОГРЕССИРОВАТЬ до ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ФОРМЫ ФП почти в 10 РАЗ МЕНЬШЕ** по сравнению с пациентами, которые принимают ААТ**11

АЛГОРИТМ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ФП* «КОНТРОЛЬ РИТМА»⁵



1. Mareev Yu.V., Polyakov D.S., Vinogradova N.G., Fomin I.V., Mareev V.Yu., Belenkov Yu.N. et al. Epidemiology of atrial fibrillation in a representative sample of the European part of the Russian Federation. Analysis of EPOCH-CHF study. *Kardiologia*, 2022;62(4):12-19. [Russian: Мареев Ю.В., Поляков Д.С., Виноградова Н.Г., Фомин И.В., Мареев В.Ю., Беленков Ю.Н. и др. ЭПОХА: Эпидемиология фибрилляции предсердий в репрезентативной выборке Европейской части Российской Федерации. *Кардиология*, 2022;62(4):12-19]

2. Лукьянов, Михаил Михайлович, et al. "Диагностика, лечение, сочетанная сердечно-сосудистая патология и сопутствующие заболевания у больных с диагнозом «фибрилляция предсердий» в условиях реальной амбулаторно-поликлинической практики (по данным регистра кардиоваскулярных заболеваний РЕКВАЗА)." *Рациональная фармакотерапия в кардиологии* 10,4 (2014): 366-377.

3. *J Am Heart Assoc.* 2023;12:e029321. DOI: 10.1161/JAHA.122.029321

4. Kirchhof P, Benussi S, Kotecha D, Ahlsson A, Atar D et al (2016) 2016 ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation developed in collaboration with EACTS. *Eur Heart J* 37 (38): 2893-2962

5. Клинические рекомендации МЗ РФ Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых 2020

6. Rienstra M, Lubitz SA, Mahida S, Magnani JW, Fontes JD et al. (2012) Symptoms and functional status of patients with atrial fibrillation: state of the art and future research opportunities. *Circulation* 125 (23): 2933-2943.

7. Nieuwlaat R, Prins MH, Le Heuzey JY, Vardas PE, Alot E et al. (2008) Prognosis, disease progression, and treatment of atrial fibrillation patients during 1 year: follow-up of the Euro Heart Survey on atrial fibrillation. *Eur Heart J* 29 (9): 1181-1189.

8. de Vos CB, Pisters R, Nieuwlaat R, Prins MH, Tieleman RG et al. (2010) Progression from paroxysmal to persistent atrial fibrillation: clinical correlates and prognosis. *J Am Coll Cardiol* 55 (8): 725-731.

9. Dilaveris PE, Kennedy HL (2017) Silent atrial fibrillation: epidemiology, diagnosis, and clinical impact. *Clin Cardiol* 40 (6): 413-418.

10. Schnabel R, Pecun L, Engler D, Lucerna M, Sellal JM et al. (2018) Atrial fibrillation patterns are associated with arrhythmia progression and clinical outcomes. *Heart*

11. Kuck KH, Lebedev D., Mikaylov E., Romanov A., Geller L., Kalejs O., Neumann T., Davtyan, K., On, Y.K., Popov, S., Ouyang, F. (2019) Catheter ablation delays progression of atrial fibrillation from paroxysmal to persistent atrial fibrillation. *ESC Late-breaking Science* 2019. Paris, France, August 31, 2019.

TV-ART-07710 v.1.0

* AF - артериальная гипертензия, ИБС - ишемическая болезнь сердца, ХСН - хроническая сердечная недостаточность, ИМ - инфаркт миокарда, ИИ - ишемический инсульт, ФП - фибрилляция предсердий, ААТ - антиаритмическая терапия, ЛВ - легочные вены, ААП - антиаритмические препараты.