Внимание! Реферат должен быть не более 1-1,5 листа, не должен содержать схем и таблиц.

Пример:

В рандомизированное клиническое исследование, проведенном на базе ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России и ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» Минздрава России (г. Пермь), было последовательно включено 70 пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий, которым предполагалась проведение электрической изоляции легочных вен (ЛВ). Пациенты были рандомизированы на 2 группы в зависимости от метода интервенционного вмешательства: радиочастотная изоляция ЛВ катетером с датчиком давления «катетер-ткань» и криобаллонная изоляция ЛВ криобаллоном второго поколения.

В результате проведенного исследования была выполнена комплексная сравнительная оценка краткосрочных и отдаленных результатов эффективности и безопасности изоляции ЛВ радиочастотным катетером с датчиком давления «катетер-ткань» и криобаллоном второго поколения у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий в течение 12-месячного периода наблюдения. Выполнена оценка динамики показателей качества жизни пациентов обеих групп через 12 месяцев после изоляции ЛВ с использованием специфичной по отношению к фибрилляции предсердий шкалы AFEQT.

Основные результаты исследования, которые были получены:

1. В условиях операционной криобаллонная изоляция ЛВ криобаллоном второго поколения продемонстрировала преимущества в достоверно меньшей длительности процедуры и левопредсердного этапа в сравнении с радиочастотной изоляцией ЛВ катетером с датчиком давления «катетер-ткань». Однако время флюороскопии было достоверно меньше при проведении радиочастотной аблации. Процент достижения острой изоляции ЛВ у обеих методик оказался сопоставимым.

2. Уровень безопасности технологии криобаллонной изолляции ЛВ баллоном второй генерации и радиочастотной аблации с использованием катетера с датчиком давления «катетер-ткань» после проведения первичной катетерной изоляции ЛВ у пациентов с персистирующей формой ФП был равнозначным.

3. Долгосрочная эффективность изоляции ЛВ с использованием криобаллона второй генерации и радиочастотного катетера с датчиком давления «катетер-ткань» у пациентов с персистирующей формой ФП была сопоставимой. По истечении 12-месячного периода наблюдения синусовый ритм без применения антиаритмических препаратов сохранялся у 24 (68,6%) пациентов в группе РЧА и у 25 (71,4%) пациентов в группе криоаблации (p=0,74; лог-ранк тест).

4. Проведение криобаллонной и радиочастотной изоляции ЛВ в лечении персистирующей формы фибрилляции предсердий сопровождалось выраженным улучшением всех критериев качества жизни по данным опросника AFEQT.

Результаты, полученные автором, позволяют с уверенностью утверждать, что криоаблация с использованием криобаллона второй генерации может быть рассмотрена в качестве альтернативной технологии для проведения первичной изоляции легочных вен у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий наряду с радиочастотной аблацией.