



Стратегия контроля ритма при пароксизмальной ФП^{1,2}

Пациент с пароксизмальной ФП,
< 12 мес. со времени постановки диагноза

Согласованное с пациентом решение
о контроле ритма (Class I)

ААТ

СНнФВ
(ФВЛЖ ≤ 40%)

СНсФВ
(ФВЛЖ < 41-49%),
ИБС, клапанная
болезнь сердца

Отсутствие
или минимальная
болезнь сердца

Амиодарон
(Class I)

Амиодарон
(Class I)

ААП 1С класса
(Class I)

Катетерная абляция
(Class I)

Соталол
(Class IIb)

Соталол
(Class IIb)

Целями стратегии длительного контроля ритма являются сохранение синусового ритма, улучшение качества жизни пациента, замедление прогрессирования ФП и потенциальное снижение заболеваемости, связанной с эпизодами ФП¹.

ААП не устраняют рецидивы ФП, но у пациентов с пароксизмальной и персистирующей ФП наличие рецидивов не является эквивалентом провала терапии, если эпизоды стали возникать реже, короче и менее симптомными¹.

ААП также играют ключевую роль в стратегии длительного контроля ритма у пациентов в случае их отказа от катетерного или хирургического лечения ФП или в случаях, когда эти методы противопоказаны¹.



Этацизин

50 мг №50

Этацизин способствует значимому уменьшению частоты эпизодов аритмии и демонстрирует благоприятный профиль безопасности³.

ААТ – антиаритмическая терапия, СНнФВ – сердечная недостаточность со сниженной фракцией выброса, СНсФВ – сердечная недостаточность с сохранной фракцией выброса, ААП – антиаритмический препарат

1. ESC Scientific Document Group, 2024 ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS): Developed by the task force for the management of atrial fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC), with the special contribution of the European Heart Rhythm Association (EHRA) of the ESC. Endorsed by the European Stroke Organisation (ESO), European Heart Journal, Volume 45, Issue 36, 21 September 2024, Pages 3314–3414, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehae176>
2. Клинические рекомендации МЗ РФ. Фибрилляция и трепетание предсердий, 2025
3. Тарасов А. В., Чернова А.А., Лебедев Д.С. Эффективность и безопасность препарата Этацизин у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий: анализ результатов дистанционного электрокардиографического мониторинга (В печати)