

# Эпидемиология фибрилляции предсердий

Рекомендации по диагностике и лечению фибрилляции предсердий (ФП) и трепетания предсердий (ТП) 2012 года, данные «Российским кардиологическим обществом», «Всероссийским научным обществом аритмологов» и «Ассоциацией сердечно-сосудистых хирургов», приводят следующие данные о статистике заболеваемости.

## Общая распространенность

В целом по общей популяции ФП наблюдается у 1-2 % людей. Предположительно, что в ближайшие 50 лет этот показатель возрастет. При суточном мониторинге ЭКГ фибрилляция обнаруживается у каждого 20-го пациента с острым инсультом. Скорее всего, истинная распространенность ФП приближается к 2 %, поскольку состояние может долго оставаться не диагностированным и протекать бессимптомно, а также потому, что многие больные ФП никогда не госпитализируются. За 20 лет, предшествующих исследованию, заболеваемость ФП увеличилась на 13 %.

## Распространенность у различных групп пациентов

Доказано, что с возрастом частота встречаемости ФП возрастает: в возрасте 40-50 лет ее показатель менее 0,5 %, а в возрасте 80 лет – уже от 5 до 15 %. Мужчины чаще страдают фибрилляцией предсердий, чем женщины. После 40 лет риск развития заболевания высок и составляет 25 %.

## Статистика исходов

У больных с ФП увеличивается риск инсульта (в том числе геморрагического и внутримозгового кровотечения), течение инсульта у больных с ФП более тяжелое. Люди, страдающие фибрилляцией предсердий, испытывают существенное ухудшение качества жизни по причине частых госпитализаций (ФП составляет около 1/3 всех госпитализаций по причине нарушения ритма). Из-за частых приступов учащенного сердцебиения и других неприятных симптомов пациентам зачастую противопоказана физическая нагрузка. Сократительная функция левого желудочка у пациентов с ФП значительно хуже, чем у больных с синусовым ритмом.