

Толкователь медицинской услуги с кодом 69.300
«Фибрилляция и мерцание предсердий (с оперативным пособием)»
раздела 69 «Болезни системы кровообращения» (специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара).

69.300 «Фибрилляция и мерцание предсердий (с оперативным пособием)»

Краткое описание технологии выполнения медицинской услуги (Толкователь услуги) – пациент госпитализируется в стационар после предварительной оценки риска тромбоэмболических осложнений и назначения (при необходимости) терапии антикоагулянтами. В случае, если планируется выполнение операции у пациента с текущей фибрилляцией или трепетанием предсердий, перед операцией необходимо исключить наличие тромба в ушке левого предсердия с помощью чреспищеводной эхокардиографии, компьютерной рентгеновской томографии или магнитно-резонансной томографии, выполненных не ранее, чем за 48 часов до вмешательства.

Закрытая деструкция (процедура радиочастотной абляции аритмогенных зон сердца) проводится врачом-сердечно-сосудистым хирургом в асептических условиях в присутствии врача-анестезиолога-реаниматолога под внутривенной седацией или общим наркозом с интубацией трахеи или без нее. Для осуществления вмешательства требуется катетеризация магистральной вены (бедренной, подключичной, внутренней яремной) по методике Сельдингера, для чего необходимы пункционная ангиографическая игла и интродьюсер с принадлежностями. Проведению абляции предшествует инвазивное электрофизиологическое исследование со стимуляцией сердца через установленные в предсердиях и желудочках диагностические катетеры. После этого при помощи абляционного электрода выполняются радиочастотные воздействия в левом и/или правом предсердии. При обеспечении доступа к левому предсердию иногда требуется пункция межпредсердной перегородки с помощью специальной длинной иглы. Вмешательство проводится под рентгеноскопическим контролем. После операции все катетеры и интродьюсеры удаляются из вен, производится пальцевой гемостаз с наложением асептических накладок или давящих повязок на места пункции. После этого пациент переводится в палату интенсивной терапии или реанимационное отделение для наблюдения и лечения в раннем послеоперационном периоде, где находится в среднем от 12 до 24 часов, и затем переводится в кардиологическое отделение или отделение сердечно-сосудистой хирургии.

Категория возрастная: взрослые

Пол: любой

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Средние сроки лечения (количество дней): до 10 дней

Коды диагнозов по МКБ-10: I48, I48.0, I48.1, I48.2, I48.3, I48.4, I48.9

Заместитель руководителя

Департамента здравоохранения города Москвы

Главный внештатный специалист кардиолог

Департамента здравоохранения города Москвы



Е.Ю.Хавкина

Е.Ю.Васильева