



Кардиология

УДК 616.12-008.313.1-085

<https://doi.org/10.24884/1609-2201-2026-105-2-78-79>

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ЭТАЦИЗИН» У ПАЦИЕНТОВ С ВАГОЗАВИСИМОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

И. О. ТОЛСТИКОВ, Е. И. БАРАШКОВА,
А. М. АНАНЫН, В. А. БЕРДЫШЕВА, В. А. ИОНИН,
Е. И. БАРАНОВА

Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И. П.
Павлова, Санкт-Петербург, Россия

Поступила в редакцию 26.12.25; принята к публикации 23.06.2026

Ключевые слова: фибрилляция предсердий, антиаритмическая терапия, Этацизин

Для цитирования: Толстиков И. О., Барашкова Е. И., Ананьин А. М., Бердышева В. А., Ионин В. А., Баранова Е. И. Опыт применения препарата «Этацизин» у пациентов с ваготависимой формой фибрилляции предсердий. *Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости*. 2026;105(2):78–79. <https://doi.org/10.24884/1609-2201-2026-105-2-78-79>.

* **Автор для переписки:** Толстиков Илья Олегович, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова, 197022, Россия, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6–8. E-mail: iotolstikov2121@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0009-3834-8559>.

Cardiology

EXPERIENCE OF USING ETACIZIN IN PATIENTS WITH VAGAL ATRIAL FIBRILLATION

ILYA O. TOLSTIKOV, ELIZAVETA I. BARASHKOVA,
ANDREY M. ANANYIN, VIKTORIA A. BERDYSHEVA,
VALERY A. IONIN, ELENA I. BARANOVA

Pavlov University, Saint Petersburg, Russia

The article was submitted 26.12.25; accepted for publication 23.06.2026

Keywords: atrial fibrillation, antiarrhythmic therapy, Etacizin

For citation: Tolstikov I. O., Barashkova E. I., Ananyin A. M., Berdysheva V. A., Ionin V. A., Baranova E. I. Experience of using Etacizin in patients with vagal atrial fibrillation. *New St. Petersburg Medical Records*. 2026;105(2):78–79. <https://doi.org/10.24884/1609-2201-2026-105-2-78-79>.

* **Corresponding author:** Ilya O. Tolstikov, Pavlov University, 6–8 L'va Tolstogo St., Saint Petersburg, 197022, Russia. E-mail: iotolstikov2121@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0009-3834-8559>.

Введение

Стратегия контроля синусового ритма при фибрилляции предсердий (ФП) превосходит стратегию контроля частоты желудочковых сокращений в снижении риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и является предпочтительной. Принципы назначения антиаритмической терапии (ААТ) у пациентов с пароксизмальной формой ФП изучены недостаточно.

Цель

Определить предикторы отсутствия эффективности ААТ, влияние терапии препаратом Этацизин на течение ваготависимой ФП.

Дизайн исследования

Исследование включало 2 этапа: ретроспективный анализ амбулаторных карт пациентов

с оценкой эффективности ААТ на момент первичного обращения и проспективное наблюдение в течение 12 месяцев после коррекции терапии.

Материалы и методы

Выполнен ретроспективный анализ 1524 обращений пациентов к кардиологам клинико-диагностического центра ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова» Минздрава России. Отобраны пациенты с указанием на пароксизмальную форму ФП, проводился анализ обращений с оценкой эффективности ААТ. У пациентов с ваготависимой ФП и неэффективной ААТ при отсутствии противопоказаний произведена коррекция терапии с дальнейшим проспективным наблюдением в течение 12 месяцев. Статистический анализ данных был выполнен с помощью лицензированного программного обеспечения IBM SPSS Statistics, версия 27.0.

© CC Коллектив авторов, 2026

Результаты

ФП выявлена у 469/1524 (30,8%) обследуемых. У 270/469 (57,6%) пациентов наблюдалась пароксизмальная форма ФП. Причиной обращения 152/270 (56,3%) больных была неэффективная ААТ. Предикторами неэффективности ААТ являются: ваготависимая ФП (48,7% и 16,9%, $p < 0,001$), ночные пароксизмы ФП (28,3% и 8,5%, $p < 0,001$), ночная брадикардия по данным суточного мониторингирования ЭКГ (средняя ЧСС в ночное время 54 (50–58) и 60 (57–67), $p < 0,001$).

У пациентов с ваготависимой ФП на момент первичного обращения отмечалась высокая эффективность препарата Этацизин (2,7% и 40%, $p < 0,001$), низкая эффективность бета-адреноблокаторов (31,1% и 5%, $p = 0,018$).

В группе пациентов с ваготависимой ФП у 60/74 (81,1%) проводилась коррекция ААТ. У 47/60 (78,3%) инициирована терапия препаратом Этацизином. Проводилось проспективное наблюдение в течение 12 месяцев. Не принимали назначенную терапию 31,9% пациентов, у 66,7% пациентов наблюдалось прогрессирование аритмии (частые пароксизмы, трансформация в персистирующую форму ФП). Эффективность терапии Этацизином составила 78,1% ($p = 0,003$). Применение препарата Этацизин снижает риск возникновения частых пароксизмов ФП или прогрессирования аритмии у

пациентов с ваготависимой ФП более чем в 2 раза (ОР – 2,344, ДИ 95% 1,120–4,906, $p = 0,003$).

Заключение

Ваготависимая ФП является предиктором отсутствия эффекта антиаритмической терапии с ритмурежающим действием. Применение препарата Этацизин у пациентов с ваготависимой ФП снижает риск прогрессирования аритмии в 2,3 раза.

Конфликт интересов

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest

The authors declare no conflict of interest.

Финансовая поддержка

Авторы декларируют отсутствие финансовой поддержки.

Funding

The authors declare that they had no financial support.

Вклад авторов

Все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Author's Contribution

The authors contributed equally to this article.

Информация об авторах

Толстиков Илья Олегович, клинический ординатор кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии с клиникой им. акад. Г. Ф. Ланга, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова (Санкт-Петербург, Россия), iotolstikov2121@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0009-3834-8559>; **Барашкова Елизавета Ивановна**, аспирант кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии с клиникой им. акад. Г. Ф. Ланга, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова (Санкт-Петербург, Россия), lisafya22@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-7888-4374>; **Ананьин Андрей Михайлович**, аспирант кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии с клиникой им. акад. Г. Ф. Ланга, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова (Санкт-Петербург, Россия), andreyananin98@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6082-0751>; **Бердышева Виктория Александровна**, ассистент кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии с клиникой им. акад. Г. Ф. Ланга, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова (Санкт-Петербург, Россия), ilingina@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-8479-0331>; **Ионин Валерий Александрович**, доктор медицинских наук, доцент кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии и кардиологии с клиникой им. акад. Г. Ф. Ланга, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова (Санкт-Петербург, Россия), ionin.v.a@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0001-7293-1144>; **Баранова Елена Ивановна**, доктор медицинских наук, профессор кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии и кардиологии с клиникой им. акад. Г. Ф. Ланга, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова (Санкт-Петербург, Россия), baranova.grant2015@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-8788-0076>.

Information about authors

Ilya O. Tolstikov, resident of the Department of Faculty Therapy, Pavlov University (Saint Petersburg, Russia), iotolstikov2121@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0009-3834-8559>; **Elizaveta I. Barashkova**, Postgraduate, Department of Faculty Therapy, Pavlov University (Saint Petersburg, Russia), lisafya22@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-7888-4374>; **Andrey M. Ananyin**, postgraduate, Department of Faculty Therapy, Pavlov University (Saint Petersburg, Russia), andreyananin98@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6082-0751>; **Viktoria A. Berdysheva**, Assistant, Department of Faculty Therapy, Pavlov University (Saint Petersburg, Russia), ilingina@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-8479-0331>; **Valery A. Ionin**, Dr. of Sci. (Med.), Associate Professor, Department of Faculty Therapy, Pavlov University (Saint Petersburg, Russia), ionin.v.a@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0001-7293-1144>; **Elena I. Baranova**, Dr. of Sci. (Med.), Professor of the Department of Faculty Therapy, Pavlov University (Saint Petersburg, Russia), baranova.grant2015@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-8788-0076>.