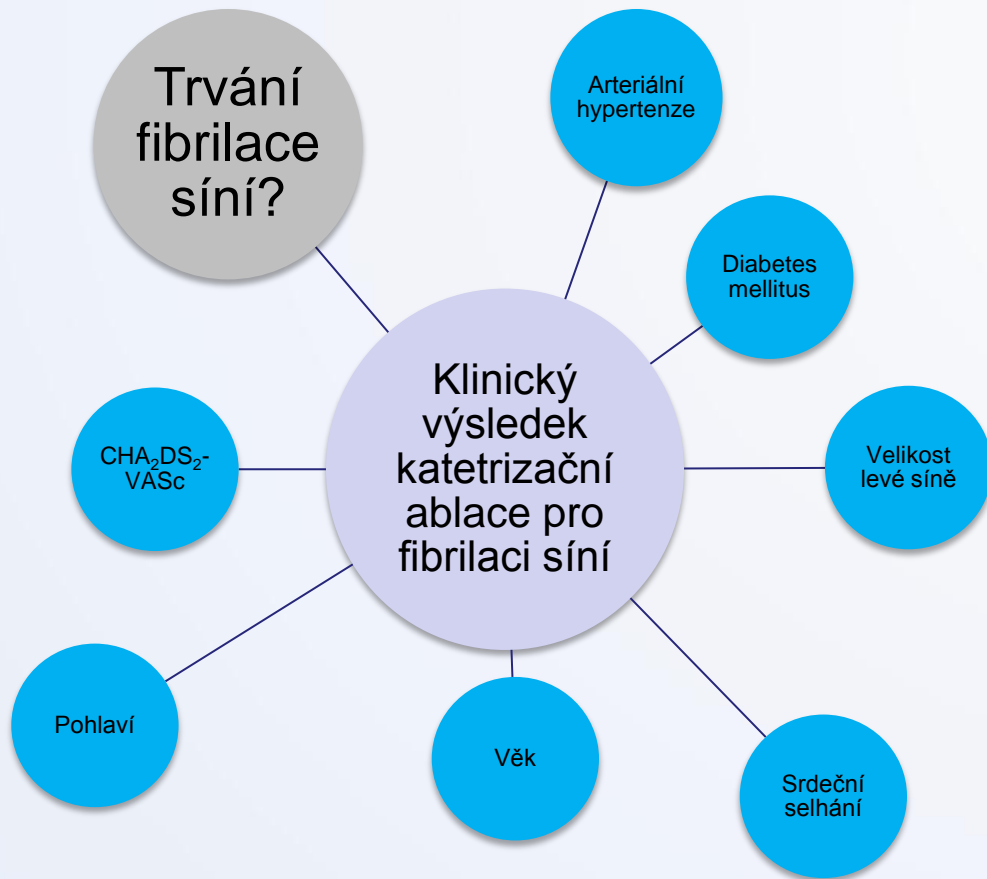


Časná reference pacientů k ablací fibrilace síní ovlivňuje výsledek výkonu

Stojadinović P., Wichterle D., Peichl P., Čihák R., Kautzner J.



Úvod a cíl práce



- **Cíl:** Studovali jsme vliv trvání fibrilace síní jako ekvivalent včasnosti reference pacientů k výkonu na celkový výsledek katetrizační ablace pro FS.

Metodika a soubor

**Katetrizační ablace pro
fibrilaci síní
(první výkon)
N = 3155 pacientů
Od 2006 do 2017**

Základní charakteristiky

Věk	60±10 let
Muži	68%
Paroxysmální fibrilace síní	68%
Trvání fibrilace síní	4.2±4.8 let
Velikost levé síně	42±6 mm
Trvání QRS	99±18ms



Samotná izolace plicních žil: 69%

Zlatokop

Vizity: 3/6/6/6-12 měsíců

dalsi vysetreni

Diagnóza: ? hlavní diagnóza dle MKN

? diagnóza

Sledování po ablací pro FIS: ano ne

První rekurence arytmie >30s mimo blanking periodu

ablace	indikace	bez antiarytmik	při léčbě antiarytmiky	při léčbě amiodaronem	sledovat
		dd.mm.rrrr	dd.mm.rrrr	dd.mm.rrrr	<input type="checkbox"/> ano

Souhrn stavu od poslední kontroly

Monitorace ? Hospitalizace, akutní návštěva pro FIS/ST číslo EI. kardioverze číslo

Kontrola rytmu ? Převl. arytmie ?

EHRA klasifikace ?

Antiarytmikum ? Tromboprotekce ? Závažná událost ?

Strategie léčby ? Plán ? Další sledování ?

Závěr:

Doporučení: další návštěva termín návštěvy (15.5.2020 09:00)

doporučení dalšího postupu, medikace, plánovaná vyšetření ...

Follow-up 37±32 měsíců

Porovnání klinických charakteristik

	Dobrá kontrola rytmu ANO		Dobrá kontrola rytmu NE		p	Dobrá kontrola rytmu bez AA ANO		Dobrá kontrola rytmu bez AA NE		p
	Mean	SD	Mean	SD		Mean	SD	Mean	SD	
Muži %	69		60		<0.001	71		62		<0.001
Věk (roky)	59.4	10.19	61.5	9.43	<0.001	58.7	10.39	61.4	9.37	<0.001
BMI (kg/m2)	28.8	4.43	29.4	5.00	0.008	28.8	4.43	29.3	4.75	0.002
HF a/nebo LVEF ≤40%	14		21		<0.001	14		19		<0.001
Hypertenze %	60		64		0.051	57		66		<0.001
Diabetes %	12		14		0.161	11		13		0.060
CMP/TIA %	5.2		7.3		0.150	5.7		7.2		0.026
CHA2DS2-VASc	1.71	1.32	2.10	1.42	<0.001	1.62	1.33	2.03	1.34	<0.001
LA (mm)	41.9	5.4	43.8	6.04	<0.001	41.5	5.4	43.3	5.7	<0.001
QRSd (ms)	98.1	17.4	99.5	19.6	0,088	97.4	16.6	100.0	19.63	<0.001
Trvání FiS (roky)	4.06	4.69	4.73	5.14	0.001	3.84	4.49	4.72	5.14	<0.001
Paroxysmální FiS %	72		47		<0.001	76		55		<0.001
Substrátová ablace %	27		48		<0.001	23		42		<0.001
Celkový počet RF výkonů	1330		1486		<0.001	1286		1469		<0.001

- Univariační analýza známých faktorů asociovaných s dobrou kontrolou rytmu.
- Dichotomie kohorty podle kontroly rytmu a použití antiarytmické medikace.



Trvání fibrilace síní = reference pacientů ke katetrizační ablaci



Výsledky

Srovnání období 2006-2007 a 2016-2017

Období	Trvání fibrilace síní (v letech)	Dobrá kontrola rytmu	
		Celkově	Bez antiarytmické terapie
2006-2007	6,2 ± 6,6	76,80%	53,10%
2016-2017	3,7 ± 4,3	85,90%	64,20%

Faktory asociované s dobrou kontrolou rytmu

	Procentuální vliv jednotlivých faktorů na dobrou kontrolu rytmu			
	Celkově		Bez antiarytmické medikace	
Perzistentní AF	-13,0%	P<0.00001	-16,0%	P<0.00001
Ženské pohlaví	-9,9%	P<0.00001	-12,8%	P<0.00001
Věk (na 10 let)	n/a	n/a	-3,4%	P<0.001
Trvání AF (na 1rok)	-0,37%	P<0.01	-0,75%	P<0.0001
Velikost levé síně (na 1mm)	-0,66%	P<0.00001	-0,82%	P<0.00001
Trvání QRS (na 10ms)	-0,77%	P<0.05	-1,89%	P<0.0001
Substrátová ablace	-3,8%	P<0.05	-5,7%	P<0.05
Období výkonu (na rok)	0,65%	P<0.01	0,55%	P<0.05

Závěr

1. V období 2016-2017 došlo k výraznému zkrácení doby referování pacientů k ablací pro FS v porovnání s obdobím 2006-2007.
2. Časná reference pacientů ke katetrizační ablací FS v kombinaci se zkušeností centra přispívá ke zlepšení výsledku výkonu.
3. Toto pozorování je patrné i po multivariační adjustaci na klasické rizikové faktory.

