

POHYBEM PROTI ARYTMII

KOMPLEXNÍ INTERVENČNÍ FAKTORŮ ŽIVOTNÍHO STYLU U PACIENTŮ S FS

Jiravský O.¹, Jiravská Godula B.², Ryšková B.³, Neuwirth R.¹, Marunová E.², Lovečková Z.²


¹ *Kardiologické oddělení, Kardiocentrum, Nemocnice Podlesí, Třinec,*

² *Dopravní zdravotnictví, Poliklinika Agel Ostrava,*

³ *Rehabilitační odd., Nemocnice Podlesí, Třinec*

Agenda

- Přehled studií
- Cíl projektu
- Metodika
- Soubor
- Výsledky
- Závěr
- Diskuze



Pohybem proti arytmií

POLIKLINIKA AGEL Ostrava
Tyršova 34,
Moravská Ostrava
728 06

☎ 595 002 608
595 002 652
595 002 651
@ poliklinika.agel.cz

Nemocnice Podlesí a.s.
Konská 453,
Třinec
739 61

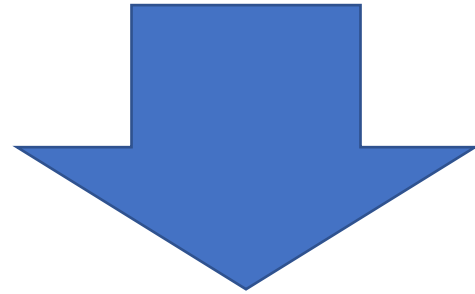
Arytmologická ambulance
☎ 558 304 425
@ nemocnicepodlesi.agel.cz

AGEL
POLIKLINIKA

OSTRAVA

Nemocnice
Podlesí
Číslo zdravotní péče

LEGACY, CARDIO FIT, ARREST-AF



Recommendation	Class ^a	Level ^b	Ref ^c
In obese patients with AF, weight loss together with management of other risk factors should be considered to reduce AF burden and symptoms.	IIa	B	204, 288, 296



PŘEHLED STUDIÍ: LEGACY

- 355 pt.
- Nutriční intervence 1x za 3 M
- Nízkosacharidová + vysokoproteinová dieta
- Při selhání → VLCD

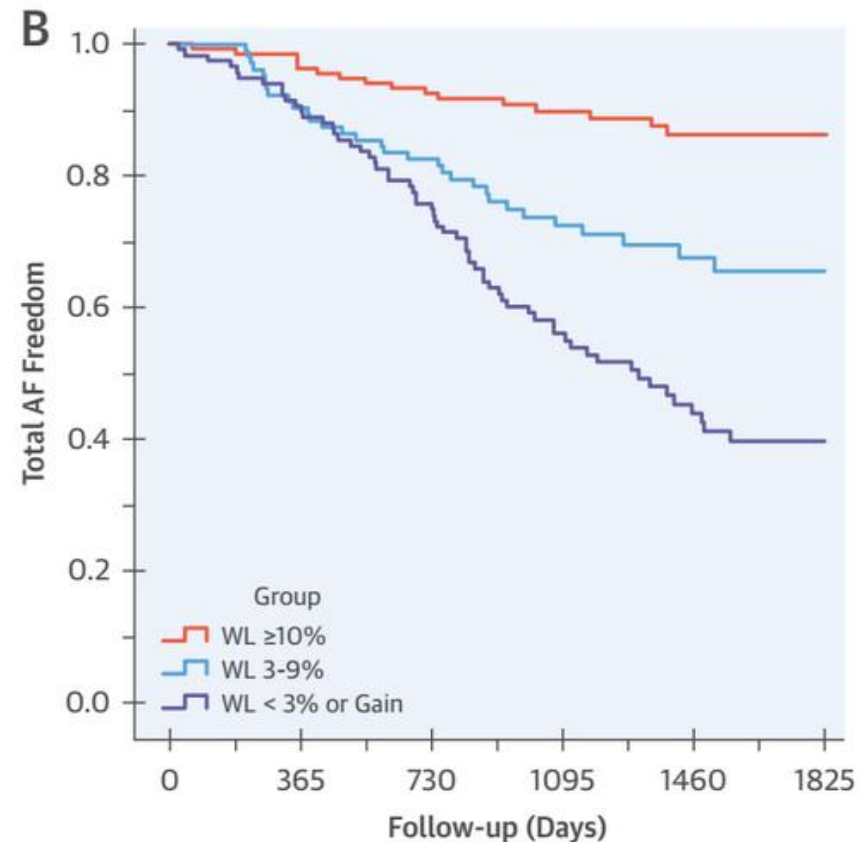


Long-Term Effect of Goal-Directed Weight Management in an Atrial Fibrillation Cohort



A Long-Term Follow-Up Study (LEGACY)

Rajeev K. Pathak, MBBS,* Melissa E. Middeldorp,* Megan Meredith,* Abhinav B. Mehta, MACTST,†
Rajiv Mahajan, MD, PhD,* Christopher X. Wong, MBBS, PhD,*‡ Darragh Twomey, MBBS,* Adrian D. Elliott, PhD,*§
Jonathan M. Kalman, MBBS, PhD,¶ Walter P. Abhayaratna, MBBS, PhD,# Dennis H. Lau, MBBS, PhD,*
Prashanthan Sanders, MBBS, PhD*



PŘEHLED STUDIÍ: CARDIO FIT

- 307 pt
- Kardiovaskulární trénink
 - F.I.T.T.
 - 20 min 3x týdně → 200 min tréninku o střední intenzitě/týdně
- Intervence rizikových faktorů:
 - Nutriční intervence (... VLCD při inefektivitě)
 - Arteriální hypertenze
 - Dyslipidemie
 - Spánková apnoe
 - Kouření
 - Alkohol

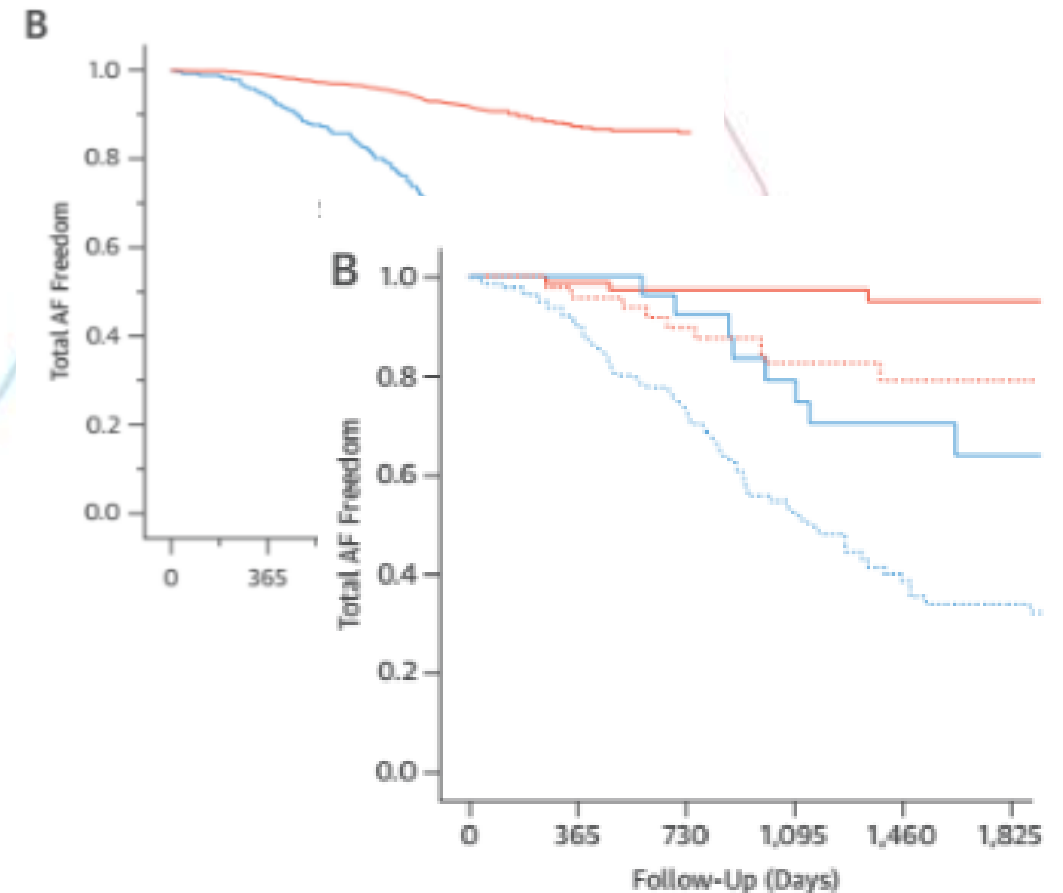


Impact of CARDIOrespiratory FITNESS on Arrhythmia Recurrence in Obese Individuals With Atrial Fibrillation



The CARDIO-FIT Study

Rajeev K. Pathak, MBBS,* Adrian Elliott, PhD,* Melissa E. Middeldorp,* Megan Meredith,* Abhinav B. Mehta, M AcT Sr,† Rajiv Mahajan, MD, PhD,* Jeroen M.L. Hendriks, PhD,* Darragh Twomey, MBBS,* Jonathan M. Kalman, MBBS, PhD,‡ Walter P. Abhayaratna, MBBS, PhD,§ Dennis H. Lau, MBBS, PhD,* Prashanthan Sanders, MBBS, PhD*



PŘEHLED STUDIÍ: ARREST-AF SUBSTRATE STUDY

- 149 pt. → RFA FS
- Randomizace k modifikaci rizikových faktorů (idem CARDIO FIT)



Aggressive Risk Factor Reduction Study for Atrial Fibrillation and Implications for the Outcome of Ablation



The ARREST-AF Cohort Study

Rajeev K. Pathak, MBBS,* Melissa E. Middeldorp,* Dennis H. Lau, MBBS, PhD,* Abhinav B. Mehta, MAcSr,† Rajiv Mahajan, MD,* Darragh Twomey, MBBS,* Muayad Alasady, MBBS,*† Lorraine Hanley, BSc,* Nicholas A. Antic, MBBS, PhD,‡ R. Doug McEvoy, MBBS, MD,‡ Jonathan M. Kalman, MBBS, PhD,§ Walter P. Abhayaratna, MBBS, PhD,|| Prashanthan Sanders, MBBS, PhD*

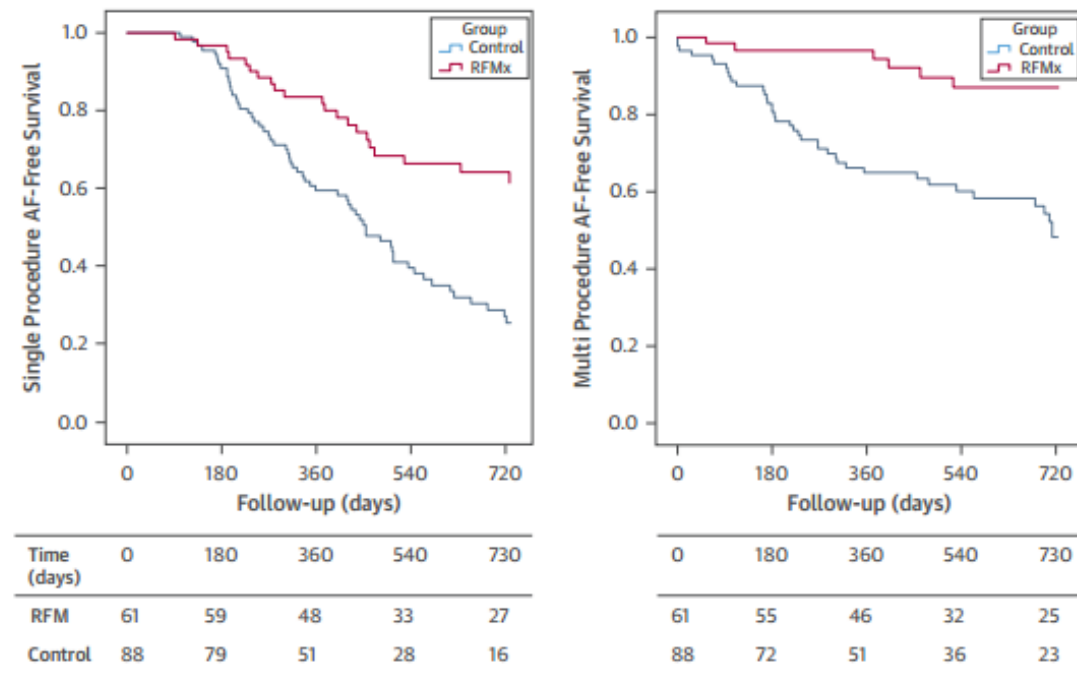


FIGURE 3 Outcomes of AF Ablation

Kaplan-Meier curves for single-procedure, drug-free, AF-free survival (left) and for total AF-free survival (multiple procedures ± drugs) (right). Curves for 2 years are provided, after which <20% of patients completed follow-up. Note that data are provided after the last procedure using a 3-month blanking period. RFM = risk factor management; other abbreviation as in Figure 1.

CÍLE:

- Cíl aktuálního sdělení:

Prezentace dat úvodní 3 měsíčního sledování pilotní skupiny pacientů s nepermanentní FS

- Cíl projektu:

Zavést program intervence rizikových faktorů do běžné klinické praxe



METODIKA:

- Nerandomizovaná intervenční studie.
- Konsekventní pacienti arytmiologické ambulance kardiocentra a interní/kardiologické ambulance krajského města.
- Roční program zaměřený na zvýšení pohybové aktivity preskribované dle aktuálně platných guidelines.
- První tři měsíce je pohybový program řízený fyzioterapeutem v centru.
- Současně jsou pacienti podrobena nutriční intervenci, kuřáci protikuřácké intervenci, je optimalizována léčba krevního tlaku a dyslipidemie, vyloučena/zaléčena spánková apnoe. Je nabídnuto psychologické poradenství k zvládnání stresu.



Soubor a vstupní charakteristika

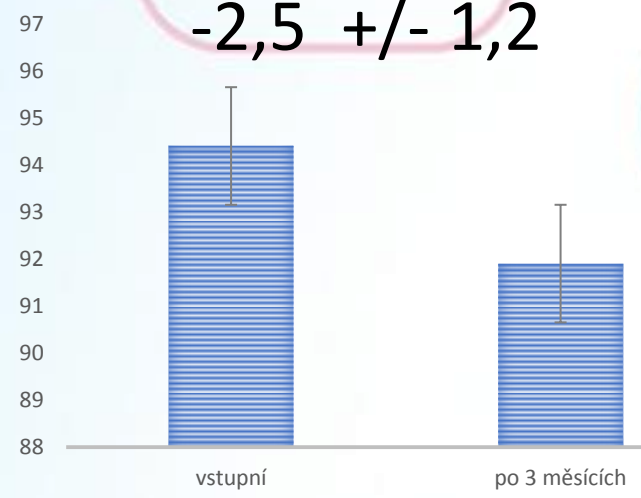
- 32 pacientů
- 66 +/- 3.2 roku, 20 mužů/17 žen, BMI 30,8 +/- 5,6.
- Vstupní kondice stanovená v MET 6,8 +/- 2,3.
- Vstupní EF LK 57 +/- 8 %.
- Vstupní TK průměrně dle AMTK 129 /75 (+/- 18/+/-11) mmHg.
- Vstupní cholesterol 4,7 +/- 1,0 mmol/l.
- FS v trvala 97 +/- 32 min za týden.
- Symptom score dle dotazníku AFSS vstupně 9,5 +/- 5,7 bodu.



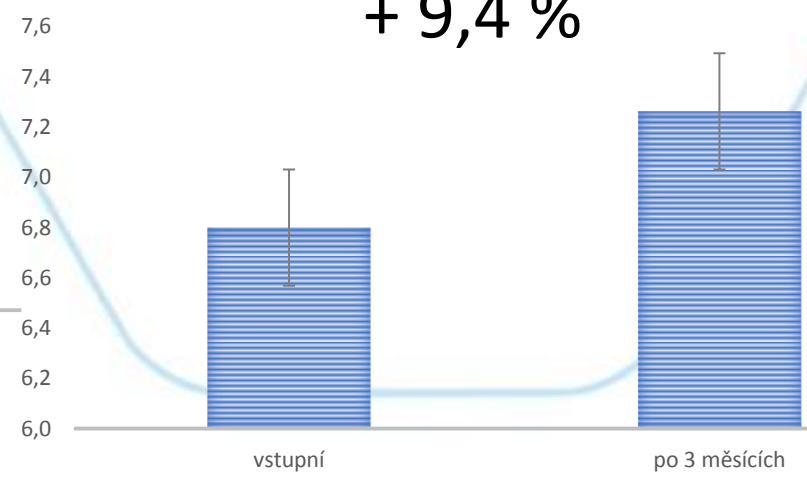
VÝSLEDKY PO 3 MĚSÍCÍCH



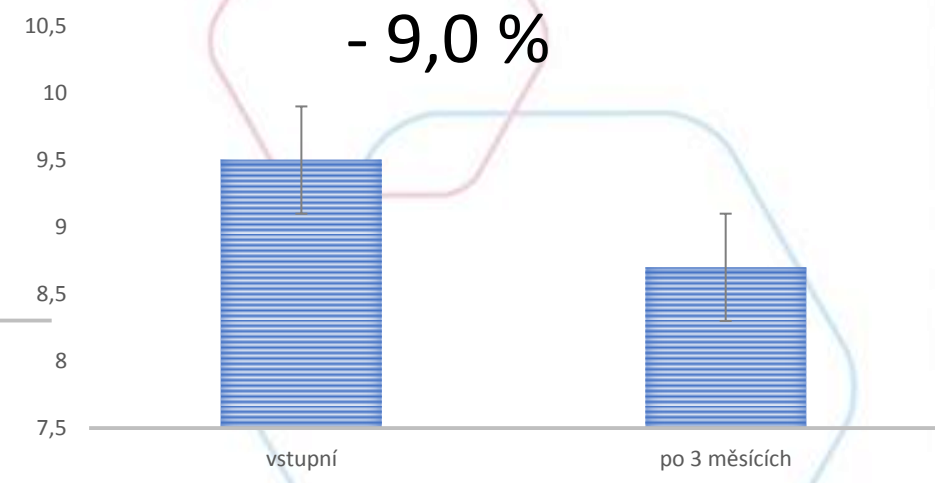
HMOTNOST V KG
-2,5 +/- 1,2



VÝKON V MET
+ 9,4 %



AFSS CELKOVÉ SCORE
- 9,0 %



„BYL TO RESTART V MÉM ŽIVOTĚ“

ZÁVĚR:

- Již úvodní, 3 měsíční data, naznačují přínos komplexní intervence faktorů životního stylu.
- Došlo k poklesu hmotnosti, zvýšení KV kondice a také zmírnění symptomů FS.



Diskuze

Kdo
Kde
Za co

