



Má vliv fibrilace síní na prognózu pacientů s chronickým srdečním selháním?

Data z 2letého sledování FAR NHL registru.

K. Lábr, J. Špinar, J. Pařenica, L. Špinarová,
F. Málek, M. Špinarová, O. Ludka,
J. Jarkovský, K. Benešová, R. Lábrová
(Brno, Praha)

XXVII. výroční sjezd ČKS
13. května 2019, Brno



Fibrilace síní a srdeční selhání

Fibrilace síní

Rizikové faktory:

Hypertenze

ICHS

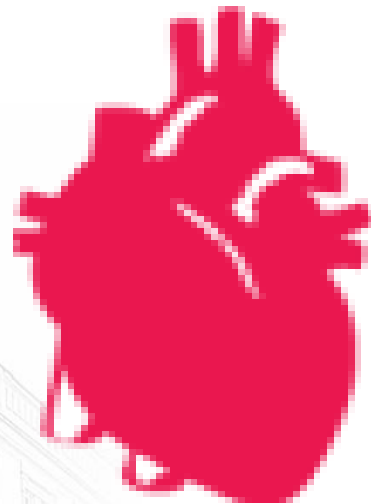
Chlopenní vady

Nadváha

Diabetes mellitus, ...

Srdeční selhání





FAR NHL

FISI

N = 1088

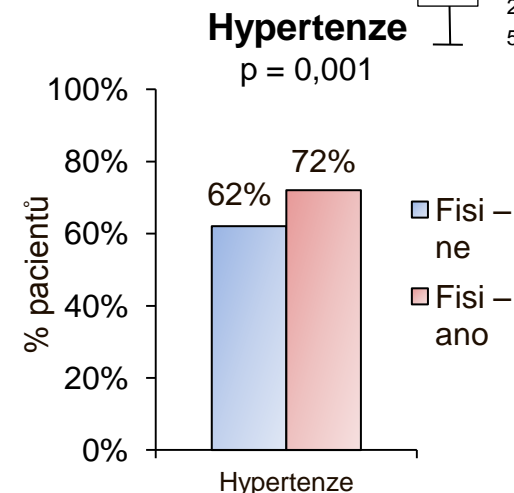
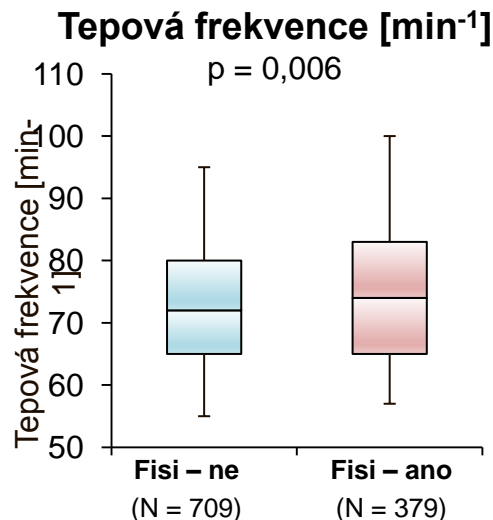
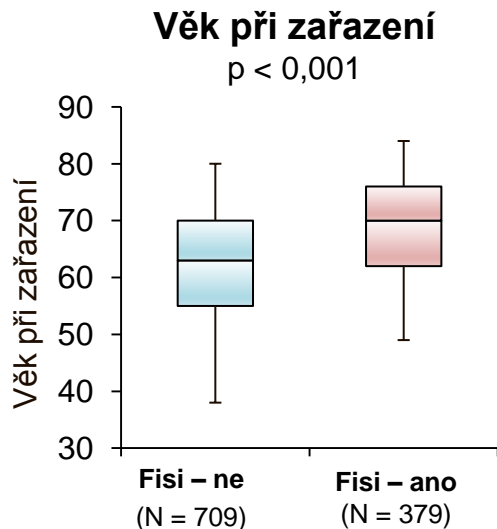
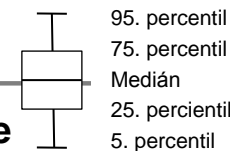
Fisi – ne
N = 709
(65,2 %)

Fisi – ano
N = 379
(34,8 %)

Fisi na vstupním EKG
N = 140
(12,9 %)

Fisi jen v anamnéze
N = 239
(22,0 %)

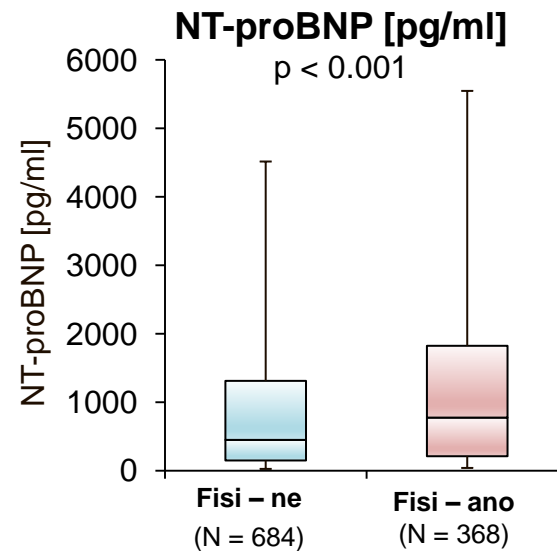
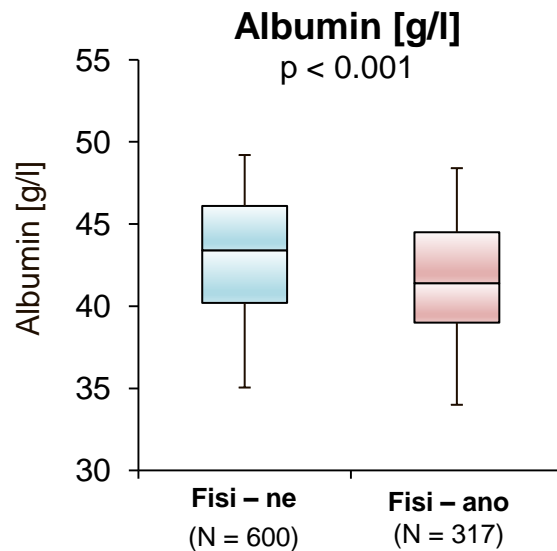
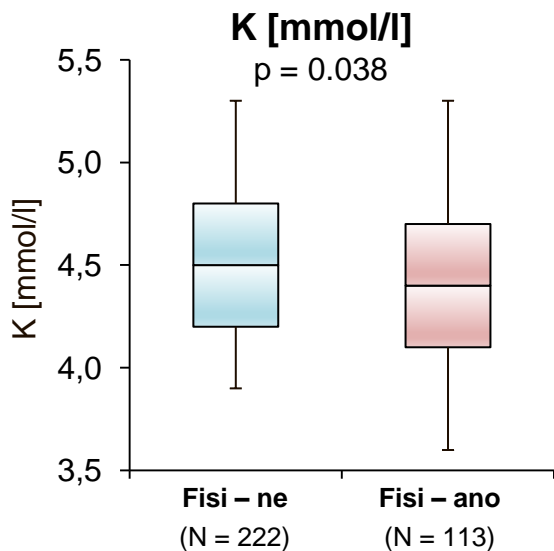
Základní charakteristika



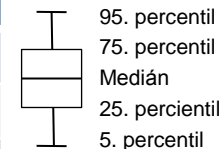
Parametr		Fisi - ne (N = 709)	Fisi - ano (N = 379)	p ¹
Pohlaví	Muži	566 (79,8 %)	314 (82,8 %)	0,257
	Ženy	143 (20,2 %)	65 (17,2 %)	
Věk		63 (55; 70)	70 (62; 76)	< 0,001
Tepová frekvence [min⁻¹]		72 (65; 80)	74 (65; 83)	0,006
Krevní tlak	STK [mmHg]	128 (118; 140)	128 (115; 140)	0,839
	DTK [mmHg]	80 (74; 85)	80 (73; 85)	0,419
Hypertenze		440 (62,1 %)	273 (72,0 %)	0,001
EF LK [%]		30 (25; 37)	30 (25; 38)	0,352

Spojité proměnné jsou popisovány mediánem (IQR); kategoriální jsou popsány absolutní a relativní četností.

¹ P-hodnota Mann-Whitneyho U testu pro spojité proměnné a P-hodnota Fisherova exaktního testu pro kategoriální proměnné k porovnání pacientů vzhledem k přítomnosti fibrilace síní.

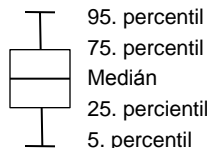
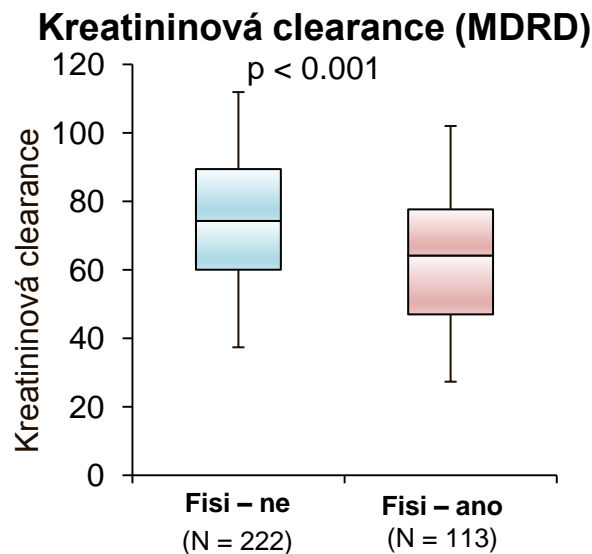
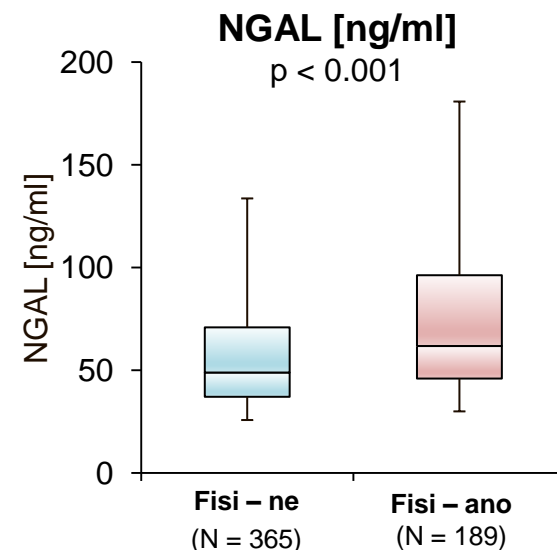
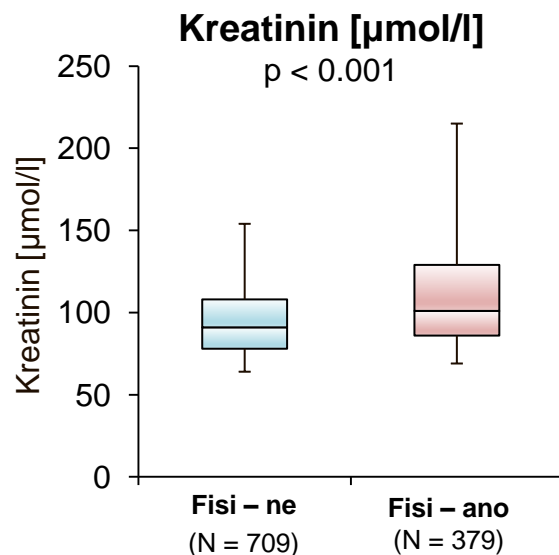
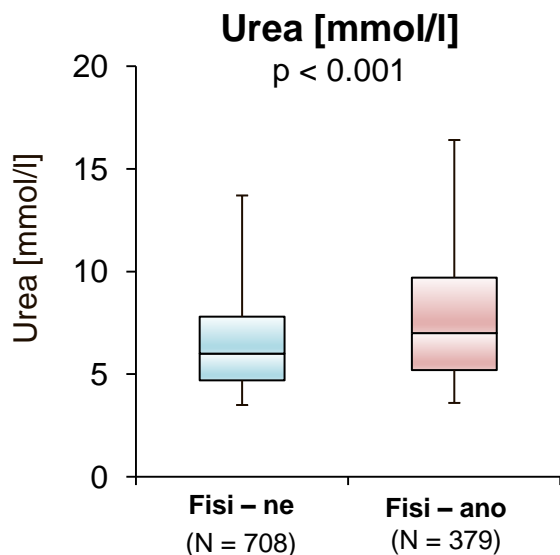


Laboratoř	Fisi - ne (N = 709)	Fisi - ano (N = 379)	p ¹
K [mmol/l]	4,5 (4,2; 4,8)	4,4 (4,1; 4,7)	0,038
Albumin [g/l]	43 (40; 46)	41 (39; 45)	< 0,001
NTproBNP [pg/mL]	449 (148; 1 311)	774 (210; 1 823)	< 0,001



Spojitě proměnné jsou popisovány mediánem (IQR).

¹ P-hodnota Mann-Whitneyho U testu pro spojité proměnné k porovnání pacientů vzhledem k přítomnosti fibrilace síní.

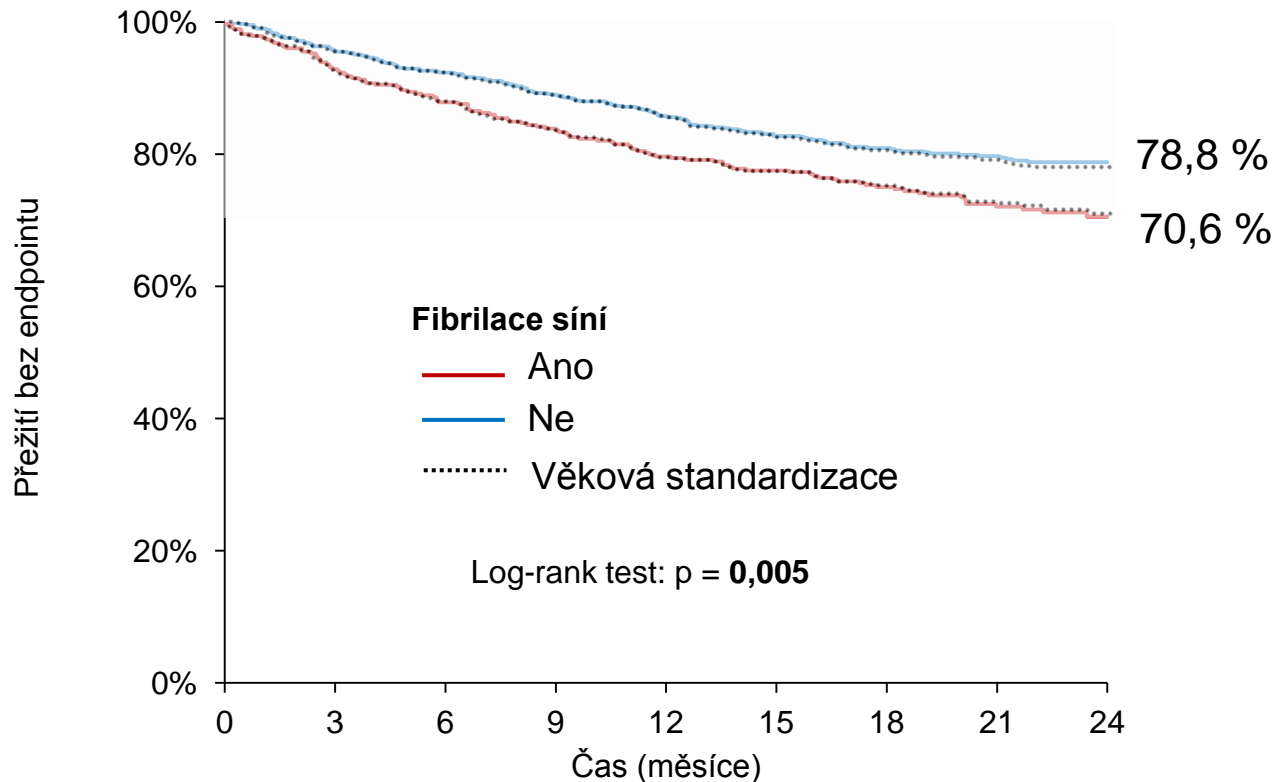


Laboratoř	Fisi - ne (N = 709)	Fisi - ano (N = 379)	p ¹
Urea [mmol/l]	6,0 (4,7; 7,8)	7,0 (5,2; 9,7)	< 0,001
Kreatinin [μ mol/l]	91 (78; 108)	101 (86; 129)	< 0,001
Kreatininová clearance (MDRD)	74 (60; 89)	64 (47; 78)	< 0,001
NGAL [ng/ml]	49 (37; 71)	62 (46; 96)	< 0,001

Spojité proměnné jsou popisovány mediánem (IQR).

¹ P-hodnota Mann-Whitneyho U testu pro spojité proměnné k porovnání pacientů vzhledem k přítomnosti fibrilace síní.

Primární endpoint (smrt, LVAD, OHT nebo hospitalizace pro ASS)



Fibrilace síní	N	2leté přežití bez endpointu (95% CI)
Ano	379	70,6 % (65,8 %; 75,4 %)
Ne	709	78,8 % (75,7 %; 81,9 %)

U stabilního srdečního selhání pacienti s fibrilací síní:

- Byli významně starší, častěji se léčili s hypertenzí, ale ostatní komorbidity se nelišily
- Měli výrazně vyšší natriuretické peptidy, nižší albumin a horší renální funkce včetně NGAL
- Pacienti s fibrilací síní měli nižší přežití bez primárního endpoitnu (smrt/LVAD/OTS/hospitalizace pro ASS), a to i po věkové standardizaci

Děkuji za pozornost!

Kontakt:

MUDr. Karel Lábr, Ph.D.

karel.labr@fnusa.cz

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
Pekařská 53, Brno, 656 91

Lékařská fakulta, Masarykova univerzita

Tel: + 420 54318 2217

www.fnusa.cz

