КОМБИНАЦИЯ АБЛАЦИИ И ПРЕВЕНТИВНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ПОСТОЯННОЙ ФОРМЫ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ: РЕЗУЛЬТАТЫ ПИЛОТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ HARRI-AF

¹Massachusetts General Hospital, Massachusetts, US, ²Na Homolce Hospital, Prague, Czech Republic

Введение. Фибрилляция предсердий (ФП) является самой частой суправентрикулярной тахикардией. У многих пациентов с пароксизмальной ФП фокусы расположенные в лёгочных венах вызывают аритмию. Они могут быть подвергнуты катетерной аблации. Однако, оценка результата аблации сильно ограничена субъективностью симптоматики или редким проведением 24-часового холтеровского мониторинга. Также катетерная аблация в целом мало эффективна при персистирующей и постоянной формах ФП. Алгоритмы превентивной стимуляции (АПС) могут быть эффективными в уменьшении общей продолжительности и предотвращении рецидивов ФП. Целью исследования HARRI-AF явилась оценка эффективности комбинации АПС и катетерной аблации устьев легочных вен у пациентов с хронической ФП. Данные пилотного исследования представлены.

Методы. Проспективное рандомизированное контролируемое исследование 3-х групп: группа А - только АПС, группа В - только аблация и группа С - АПС и аблация. Критерии включения: устойчивая к терапии симптомная персистирующая или постоянная ФП. Устройство: Vitatron Selection 9000. Контрольные осмотры проводились через три и шесть месяцев. Оценивали нагрузку ФП - медиана и среднее значение, количество эпизодов.

Результаты. Обследованы 22 пациента (73% - мужчины), возраст 57±8 лет, длительность ФП в анамнезе 63±57,7 месяцев. Данные в группах (3 / 6 месяцев). Группа А (n=7). Медиана 0,9 / 1,2%, среднее значение 29,1 / 28,8%, количество эпизодов 112,7 / 89,0. Группа В (n=6). Медиана 33,0 / 2,6%, среднее значение 32,6 / 5,9%, количество эпизодов 1141,5 / 294,4. Группа С (n=9). Медиана 0,0 / 0,0%, среднее значение 3,0 / 1,1%, количество эпизодов 34 / 85,3.

Заключение. Полученные данные позволяют предположить, что комбинация АПС и катетерной аблации может быть предпочтительным лечением у пациентов с персистирующей и постоянной формами ФП. Заключительные данные исследования HARRI-AF, включающего 150 пациентов покажут окончательный результат.

A.Nash, P.A.R.Owen, T.Newberry, A.J.Marshall

ОТДАЛЁННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДСЕРДНЫХ ЭЛЕКТРОДОВ С КОРОТКИМ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ ПОЛЮСАМИ ПО СРАВНЕНИЮ С ОБЫЧНЫМИ ЭЛЕКТРОДАМИ

The Southwest Cardiothoracic Centre, Plymouth, UK

Надёжная предсердная детекция является необходимым условием для точной аппаратной диагностики и для выбора адекватной стимуляционной терапии. Детекция зубца R (far-field) или миопотенциалов вызывает артефакты, которые могут уменьшить надёжность детекции. Предсердные электроды с уменьшенным расстоянием между полюсами (short tip-to-ring spacing) снижают частоту гипердетекции (oversensing) R-волн.

Методы. Мы представляем результаты длительного наблюдения пациентов с имплантированными предсердными электродами, обладающими указанными характеристиками (Crystalline, Vitatron B.V., The Netherlands). В исследование с марта по август 2000 г было включено 15 пациентов для клинической оценки этих электродов.

Результаты. Было подтверждено удовлетворительное функционирование электрода как обычного электрода, так и как средства, позволяющего уменьшить гипердетекцию. Впоследствии двоим пациентам была произведена замена электродов на обычные в связи с ранней дислокацией электрода. Трое пациентов умерли и двое отказались от дальнейшего участия в исследовании. Оставшиеся восемь пациентов наблюдались до 52 месяцев после имплантации. При максимальных установках чувствительности у двух пациентов (25%) можно было наблюдать гипердетекцию волны R, однако при обычных настройках кардиостимулятора гипердетекции не было. Все другие параметры электрода (сопротивление, порог стимуляции, амплитуда детектированной R-волны) были удовлетворительными. В контрольной группе со стандартными предсердными электродами гипердетекция волны R отмечалась у 40% пациентов на максимальной чувствительности и только у части из них - при обычных настройках. Гипердетекция миопотенциалов не наблюдалась ни в одной группе.

Выводы. 1). Электрод Vitatron Crystalline продолжает нормальное функционирование в отдалённом периоде. 2). На этом примере показана тенденция преимущества электродов с уменьшенным расстоянием между полюсами. Для подтверждения этих данных и оценки клинической надёжности необходим больший объём выборки.

T.Lewalter[@], A.Yang[@], F.Saborowski[#], D.Pfeiffer⁺, T.Markert^{*}, J.Schröckel[@], J.O.Schwab[@], A.Bitzen[@], M.Linhart[@], B.Luderitz[@]

ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ С ПОМОЩЬЮ КАРДИОСТИМУЛЯЦИИ: РЕЗУЛЬТАТЫ VIP-РЕГИСТРА

[@]Dept. of Cardiology, Univ. of Bonn, Bonn, Germany, ⁺University Clinic Leipzig, Department of Cardiology, ^{*}Heart Center Coswig, [#]Hospital Cologne-Holweide, Department of Internal Medicine

Электрокардиостимуляция (ЭКС) - один из инвазивных методов предотвращения рецидивов фибрилляции предсердий (ФП). До сих пор превентивная стимуляция показывала умеренную, клинически неубедительную эффективность при неселективном выборе пациентов с рецидивирующей ФП. VIP-регистр (Vorhofflimmer (AF) prevention by Individualized pacemaker Programming - предотвращение ФП с помощью индивидуального программирования кардиостимулятора) был начат с целью обнаружения групп пациентов, у которых алгоритмы превентивной стимуляции дают максимальный эффект.