

Střednědobá úspěšnost single stage hybridní ablace perzistující a dlouhodobě perzistující fibrilace síní

Martin Pešl^{1,2,3}, Tomáš Kulík^{1,2}, Tomáš Ostřížek⁴, Vladimír Horváth⁴, Filip Souček^{1,2}, Katarína Melajová¹, Katarína Doležalová¹, Daniela Žáková⁴, Tomasz Jadczyk^{2,5}, František Lehar¹, Jiří Jež^{1,2}, Zdeněk Stárek^{1,2}

¹I. interní kardiologická klinika, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

²Mezinárodní centrum klinického výzkumu (ICRC), Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

³Biologický ústav, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

⁴Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie (CKTCH), Brno

Úvod: Thorakoskopická radiofrekvenční ablace technikou „single stage“ je metodou léčby perzistující a dlouhodobě perzistující fibrilace síní (FS) nabízející možnost pro pacienty jinak neřešitelné konvenční katérovou radiofrekvenční ablací. Prezentujeme úvodní soubor pacientů po zavedení nové metody na našem pracovišti.

Metody: Celkem 52 pacientů ve věku $61,82 \pm 9,7$ roku podstoupilo v období září 2016 – březen 2019 single stage hybridní ablací (thorakoskopická izolace plicních žil a „box lesion“ následovaná katérovým ověřením efektu chirurgické části výkonu) pro symptomatickou perzistující a dlouhodobě perzistující FS s výrazně dilatovanou levou síní $57,9 \pm 11,0$ mm.

Výsledky: Střední doba výkonu dosahovala 232 minut a střední doba hospitalizace byla 10 dnů. Při propuštění mělo 52 pacientů (100 %) sinusový rytmus. Šestiměsíční kontrolu absolvovalo 48 z 52 pacientů (92,3 %). Při první kontrole po třech měsících od výkonu bylo 41 ze 48 (85,4 %) pacientů bez záhytu FS, při druhé kontrole po 6 měsících bylo bez FS 38 ze 44 dále sledovaných pacientů (86,4). Akutní komplikace byla zaznamenána 1× perforace levé síně řešená úspěšně suturou a 1× tranzitorní ischemická ataka bez trvalých následků. Pozdní komplikace 1× masivní plicní embolizace, 1× atrioezofageální píštěl. Nebyl zaznamenán žádný periprocedurální infarkt myokardu ani cévní mozková příhoda s trvalými následky.

Závěr: Hybridní thorakoskopická a katérová ablace v jednom sezení je účinná a relativně bezpečná miniinvazivní metoda léčby dlouhodobě perzistující fibrilace síní.

Klíčová slova: perzistující fibrilace síní, katérová ablace, thorakoskopická ablace, hybridní single stage ablace.

Mid-term success rate of single stage hybrid ablation of persistent and long-term persistent atrial fibrillation

Introduction: Single stage thoracoscopic radiofrequency ablation (RFA) is a treatment method for persistent and long-term persistent atrial fibrillation (AF) offering the possibility for patients otherwise inconsolable by conventional catheter RFA. We present a pilot group of patients after the introduction of the new method at our clinical center.

Patients group: A total of 52 patients aged 61.82 ± 9.7 years underwent single stage hybrid ablation (thoracoscopic isolation of pulmonary veins and box lesion followed by catheter verification of the surgical procedure effectiveness) for symptomatic persistent and long-term persistent AF with significantly dilated left atrium 57.9 ± 11.0 mm in the period September 2016-March 2019.

Results: The median duration of the procedure was 232 minutes and the median duration of hospitalization was 10 days. At discharge, 52 patients (100%) had sinus rhythm. 48 of 52 patients (92.3%) had a 6-month follow-up. 41 of 48 (85.4%) and