

8. Szekció: Neuroradiológia

S08.08: A bal pitvari fülcse flow hatásának vizsgálata a stroke/TIA előfordulására, valamint a pitvarfibrilláció rekurrenciára

Zsarnóczay Emese^{1,2}, Simon Judit^{1,2}, Jeff Melroy Smit³, Mohamed El Mahdiui³, Száraz Lili¹, Alexander R. van Rosendael³, Herczeg Szilvia⁴, Nagy Anikó Ilona⁴, Kolossváry Márton¹, Szilveszter Bálint¹, Szegedi Nándor⁴, Gellér László⁴, Rob J. van der Geest³, Jeroen J. Bax³, Merkely Béla¹, Maurovich-Horvat Pál^{1,2}

1 Semmelweis Egyetem, Városmajori Szív- és Érgyógyászati Klinika, MTA-SE Kardiovaszkuláris Képző Kutatócsoport

2 Semmelweis Egyetem, Orvosi Képző Klinika

3 Leiden University Medical Center, Leiden

4 Semmelweis Egyetem, Városmajori Szív- és Érgyógyászati Klinika, Kardiológiai Tanszék

Összefoglaló szövege

Bevezetés: A pitvarfibrilláció (PF) a leggyakoribb szívritmuszavar, melynek legsúlyosabb szövődménye a stroke. A PF hatékony kezelési módszere a katéter abláció, ennek ellenére sok esetben jelentkezik rekurrencia.

Célkitűzés: Tanulmányunk elsődleges célja a bal fülcse (BF) morfológia és a fülcse flow közötti összefüggés vizsgálata pitvarfibrilláló betegeknél. Vizsgáltuk továbbá a fülcse flow és morfológia hatását stroke/TIA előfordulására, valamint a katéter ablációs beavatkozás utáni PF rekurrenciára.

Módszer: Olyan betegeket vizsgáltunk, akiknél ablációs beavatkozás előtt transesophageális echokardiográfiás (TEE), valamint bal pitvari CT angiográfiás (CTA) vizsgálat történt intézetünkben. A fülcse flow a TEE során került meghatározásra. A bal pitvari CTA felvételek 3D-rekonstrukcióinak segítségével meghatároztuk a bal pitvari és a BF volumeneket, továbbá a BF morfológiákat. A BF morfológiákat négy kategóriába soroltuk: cauliflower, windsock, chicken wing és swan, 3 vizsgáló konszenzus véleménye alapján.

Eredmények: Összesen 649 beteg adatait dolgoztuk fel. A betegek átlag életkora 61 ± 10 év volt, 34%-uk volt nő. A betegek 7,1%-ánál fordult elő stroke/TIA és 40,8%-ánál rekurált a PF. Az abláció és a rekurrencia között eltelt idő mediánja 22,7 [9,3-43,1] hónap volt. Multivariáns logisztikus regresszióval vizsgálva a windsock morfológia protektívnek (OR:0,32 95%CI=0,12-0,77; $p=0,017$) bizonyult, míg a swan fülcsealak (OR:2,69 95%CI=0,96-6,86; $p=0,047$), illetve a csökkent fülcse flow (OR:2,18 95%CI=1,09-4,61; $p=0,033$) magasabb kockázattal társult a stroke/TIA tekintetében. A katéter ablációs beavatkozás utáni PF rekurrencia vizsgálata során a multivariáns analízisben a csökkent ejekciós frakció (HR=2,17; 95%CI=1,38-3,43; $p<0,001$) és a nagyobb BF volumen (HR=1,06; 95%CI=1,01-1,12; $p=0,029$) független prediktornak mutatkoztak perzisztens PF esetén, míg paroxizmális PF esetén nem találtunk szignifikáns összefüggést. 
Következtetés: A fülcsemorfológiák közül a windsock alak protektívnek bizonyult, míg a fülcsealak és a csökkent fülcsefunkció növelték a stroke/TIA kockázatát. A PF rekurrencia

vizsgálatakor a csökkent bal kamrafunkció, valamint a nagyobb BF volumen bizonyultak független prediktornak.

© 2004-2021. K&M Congress Idegenforgalmi és Szolgáltató Kft.

1064. Bp, Podmaniczky u. 75. | telefon: +36 (1) 301-2000 | [email](#)

[Ajánlatkérés](#) | [Kapcsolat](#) | [Adatkezelési tájékoztató](#)

