

MODIFIKACE RIZIKOVÝCH FAKTORŮ (LFM) PODPOŘENÁ ANTIARYTIKY (AAD) MĚLA VE STUDII PRAGUE-25 MENŠÍ EFEKT NA UDRŽENÍ SR NEŽ KATETRIZAČNÍ ABLACE



THIRD FACULTY
OF MEDICINE
Charles University



Dalibor Heřman^{1*}, Jana Veselá^{1*}, Tomas Roubicek², Stepan Havranek³, Jan Chovancik⁴, Veronika Bulkova⁵, Marek Hozman¹, Ivan Ranic⁴, Jana Hozmanova¹, Martin Matoulek³, Vladimír Tuka³, Adam Latinak², Jan Pidhorodecky², Milan Dusik³, Jan Simek³, Zuzana Hejdukova¹, Otakar Jiravsky⁴, Bogna Jiravska – Godula⁴, Frantisek Lehar⁵, Hana Zelinkova⁶, Jiri Jarkovsky⁶, Klara Benesova⁶, Pavel Osmancik¹
on behalf of the PRAGUE-25 trial investigators

1. Cardiocenter, Third Faculty of Medicine, Charles University, Prague, and University Hospital Kralovské Vinohrady, Prague, Czech Republic

2. Dept. of Cardiology, Regional Hospital Liberec, Czech Republic

3. Cardiocenter, 2nd internal clinic – Cardiology and Angiology, Charles University, General Faculty Hospital, Prague, Czech Republic

4. Department of Cardiology, Cardiocenter, Hospital Podlesí a.s., Trinec, Czech Republic

5. Dept of Cardiology, Neuron Medical Center, Hospital Brno, Czech Republic

6. Masaryk University, Institute of Biostatistics and Analyses, Czech Republic

Cíl subanalýzy

- Posouzení vztahu redukce času ve fibrilaci síní (AF burden) k velikosti dosažené redukce hmotnosti.

Metodika

- Sekundární per protokol analýza randomizované studie PRAGUE-25 porovnávající katetrizační ablaci (CA větev) s léčbou založenou na modifikaci rizikových faktorů v kombinaci s antiarytmiky (LFM větev) v populaci pacientů s fibrilací síní (FS) a BMI 30-40.
- LFM větev rozdělena do tercilů:
 - 1.tercil : redukce váhy po 12 M $>8.3\%$ (-15.46 ± 6.16 kg)
 - 2.tercil : redukce váhy po 12 M $3.1-8.3\%$ (-6.56 ± 2.28 kg)
 - 3.tercil : redukce váhy po 12 M $<3.1\%$ ($+1.38 \pm 4.03$ kg).

Charakteristika celého souboru n=182 pts.

Characteristic	Overall N = 182	CA group N = 99	LFM+AAD group N = 83	p value
Female sex, n (%)	58 (32%)	32 (32%)	26 (31%)	0.9
Age, mean $\pm$ SD (years)	60 $\pm$ 9	60 $\pm$ 9	60 $\pm$ 9	>0.9
Weight, mean $\pm$ SD (kg)	109 $\pm$ 16	109 $\pm$ 15	109 $\pm$ 17	0.7
Body mass index, mean $\pm$ SD	35 $\pm$ 3	35 $\pm$ 3	35 $\pm$ 3	>0.9
AF type				0.9
Paroxysmal	100 (55%)	55 (56%)	45 (54%)	
Non-paroxysmal	82 (45%)	44 (44%)	38 (46%)	
CHA ₂ DS ₂ -VASc score, mean $\pm$ SD	2 $\pm$ 1	2 $\pm$ 1	2 $\pm$ 1	0.5
Baseline medication				
Antiarrhythmic drugs, n (%)	113 (62%)	59 (60%)	54 (65%)	0.4
Beta blockers, n (%)	146 (80%)	75 (76%)	71 (86%)	0.10
Echocardiography				
Left atrium diameter, mean $\pm$ SD (mm)	45 $\pm$ 6	45 $\pm$ 6	45 $\pm$ 6	0.7
LAVI	44 $\pm$ 17	46 $\pm$ 19	42 $\pm$ 14	0.5
LV ejection fraction, mean $\pm$ SD (%)	60 $\pm$ 7	59 $\pm$ 8	61 $\pm$ 5	0.022

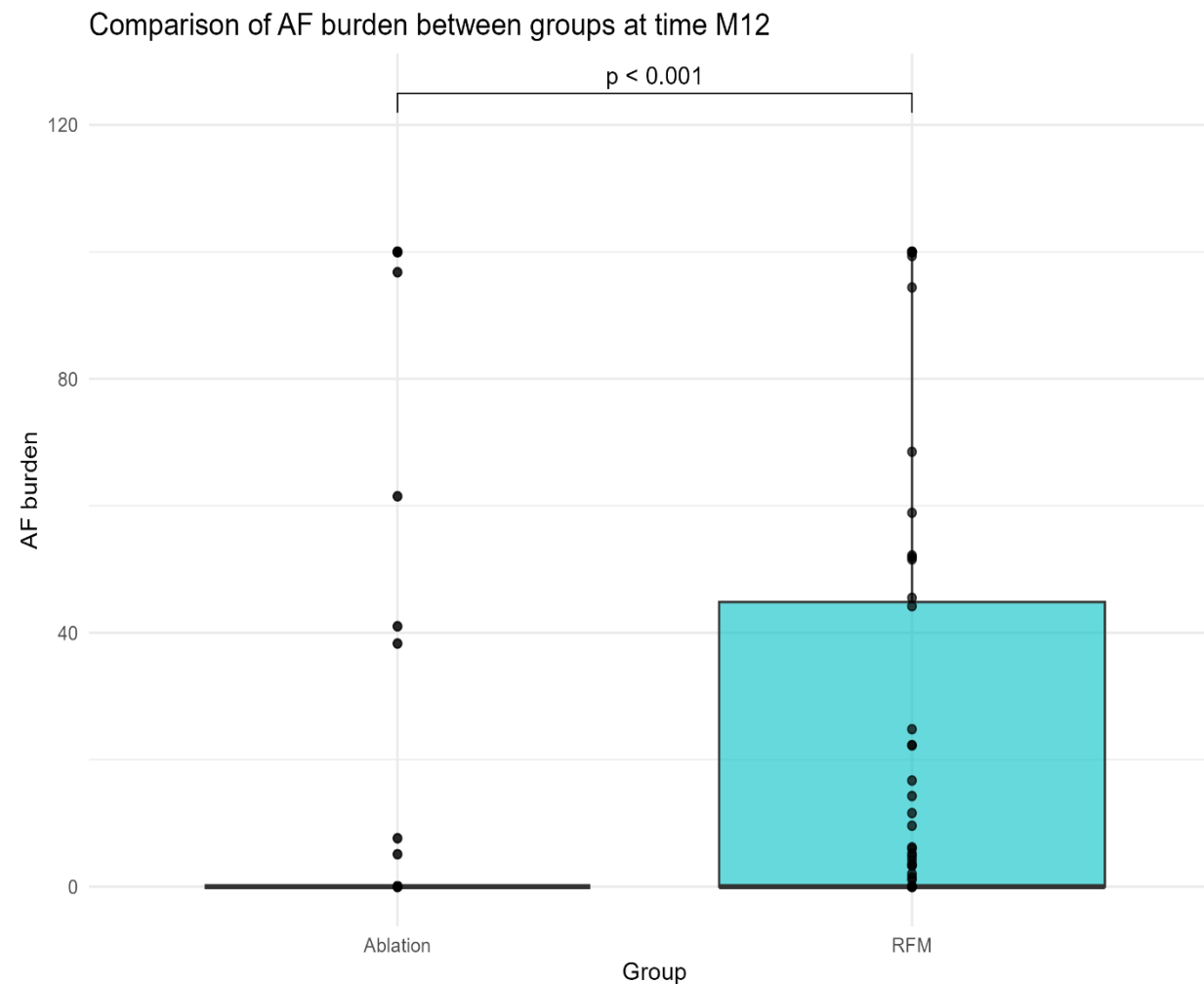
Charakteristika souboru LFM + AAD

Characteristic	Overall N = 83	1st tertile N = 28	2nd tertile N = 27	3rd Tertile N = 28	p value
Female sex, n (%)	26 (31%)	12 (43%)	5 (19%)	9 (32%)	0.15
Age, mean $\pm$ SD (years)	60 $\pm$ 9	62 $\pm$ 9	61 $\pm$ 9	58 $\pm$ 8	0.14
Weight, mean $\pm$ SD (kg)	109 $\pm$ 17	106 $\pm$ 15	111 $\pm$ 20	111 $\pm$ 17	0.6
Body mass index, mean $\pm$ SD	35 $\pm$ 3	35 $\pm$ 3	35 $\pm$ 3	36 $\pm$ 4	0.5
AF type					0.2
Paroxysmal, n (%)	45 (54%)	15 (54%)	11 (41%)	19 (68%)	
Non-paroxysmal, n (%)	38 (42%)	13 (46%)	16 (59%)	9 (32%)	
CHA ₂ DS ₂ -VASc score, mean $\pm$ SD	2 $\pm$ 1	2 $\pm$ 1	2 $\pm$ 1	2 $\pm$ 1	0.4
Baseline medication					
Antiarrhythmic drugs, n (%)	54 (65%)	21 (75%)	13 (48%)	20 (71%)	0.08
Beta blockers, n (%)	71 (86%)	25 (89%)	22 (81%)	24 (86%)	0.7
Echocardiography					
Left atrium diameter, mean $\pm$ SD (mm)	45 $\pm$ 6	44 $\pm$ 6	46 $\pm$ 6	46 $\pm$ 5	0.6
LAVI	42 $\pm$ 14	44 $\pm$ 16	45 $\pm$ 14	37 $\pm$ 9	0.2
LV ejection fraction, mean $\pm$ SD (%)	61 $\pm$ 5	62 $\pm$ 7	60 $\pm$ 4	62 $\pm$ 5	0.3
12 month medication					
Antiarrhythmic drugs, n (%)	63 (76%)	20 (71%)	21 (78%)	22 (79%)	0.79

Porovnání AF burden pacientů po katetrizační ablací pro fibrilaci síní (CA)

vs

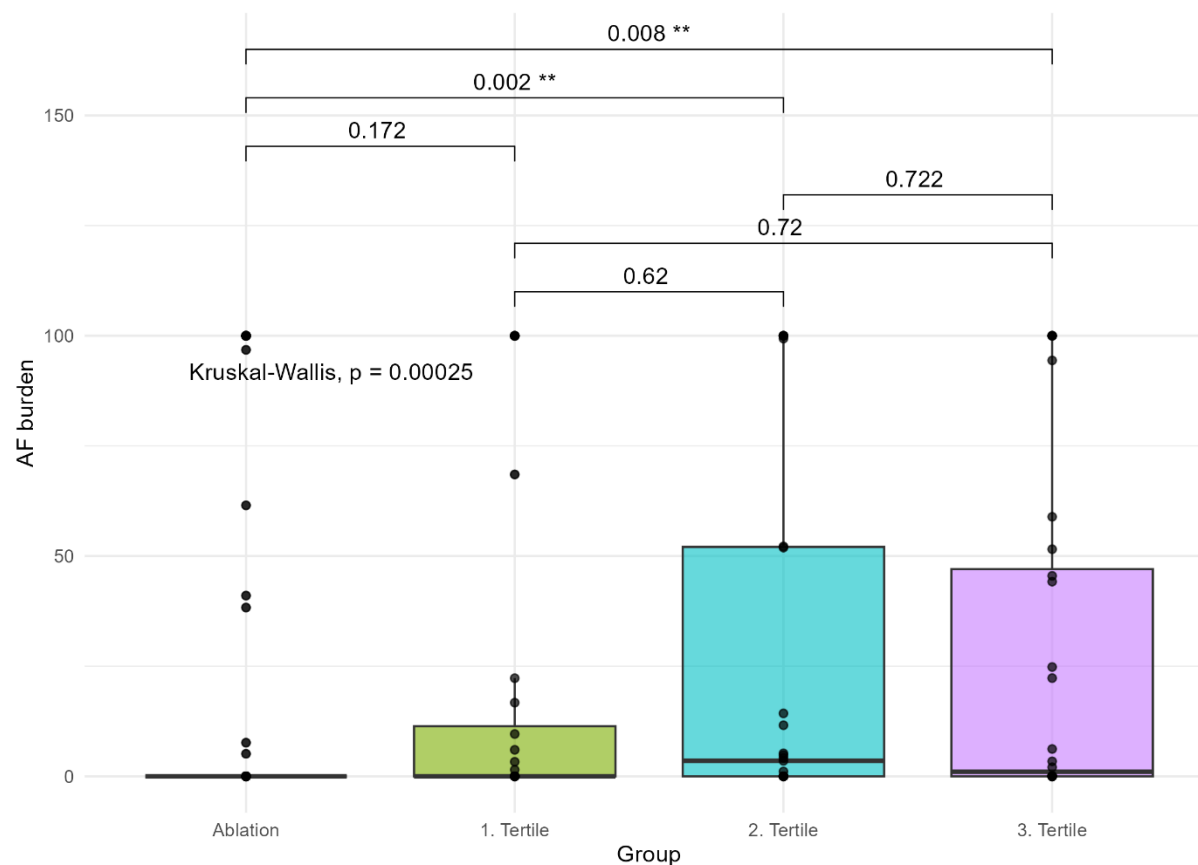
pacientů podstupující léčbu ovlivnění rizikových faktorů a léčbou antiarytmiky po 12 měsících



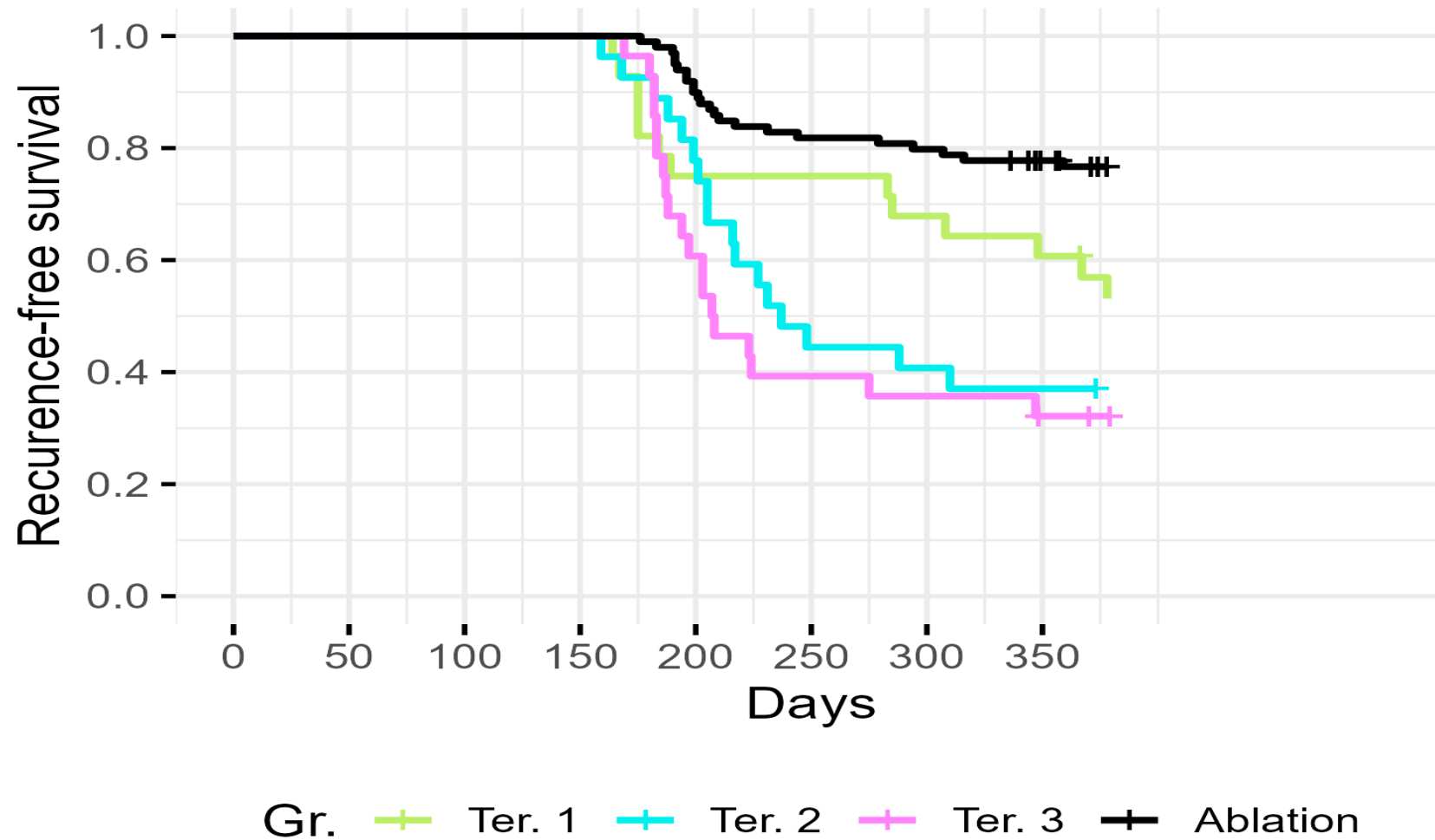
Porovnání AF burden pacientů po katetrizační léčbě fibrilace síní

VS

pacientů podstupující léčbu ovlivnění rizikových faktorů a léčbou antiarytmiky po 12 měsících rozdělených do tercilů



Kaplan–Meier graf přítomnost sinusového rytmu po 12 měsících dle zvolené léčby resp. dosaženého efektu léčby



Závěr

- Významná redukce hmotnosti spojená s léčbou antiarytmiky má podobný efekt na udržení sinusového rytmu jako katetrizační ablace

- Děkuji za pozornost