

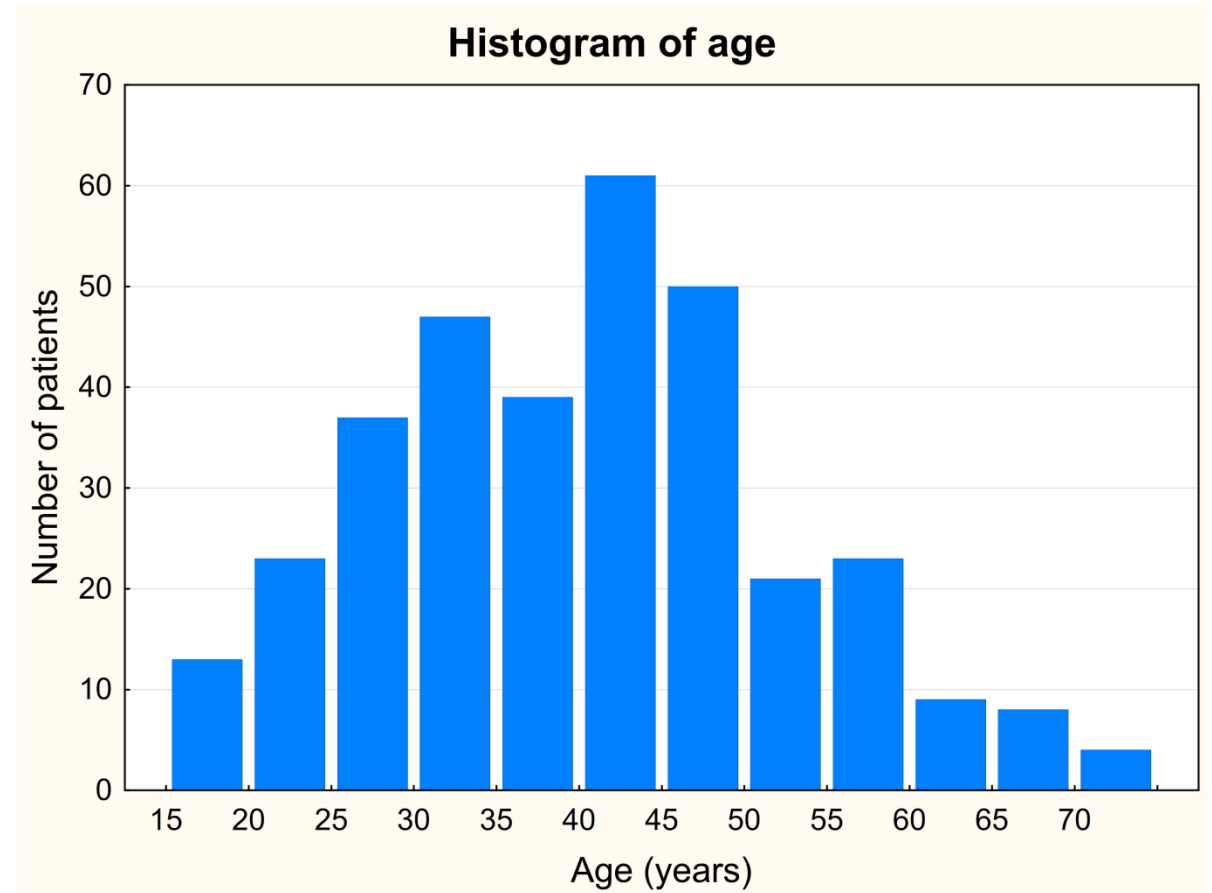
Klinické výsledky kardioneuroablací v IKEM v letech 2014 - 2025

D. Wichterle, P. Štiavnický, H. Jansová, P. Stojadinović,
J. Hašková, J. Marek, K. Pelechová, F. Schlosser, E.
Borišincová, R. Čihák, P. Peichl, J. Kautzner

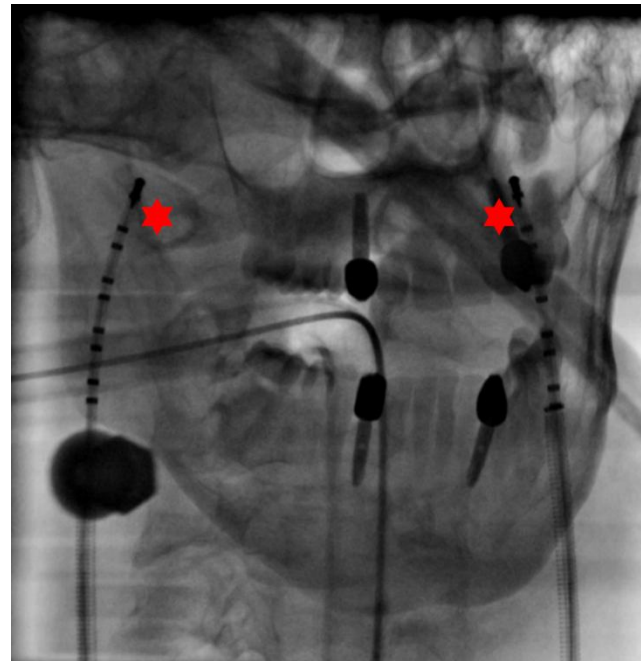
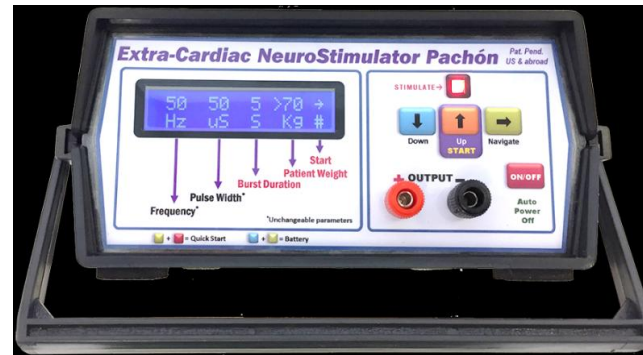
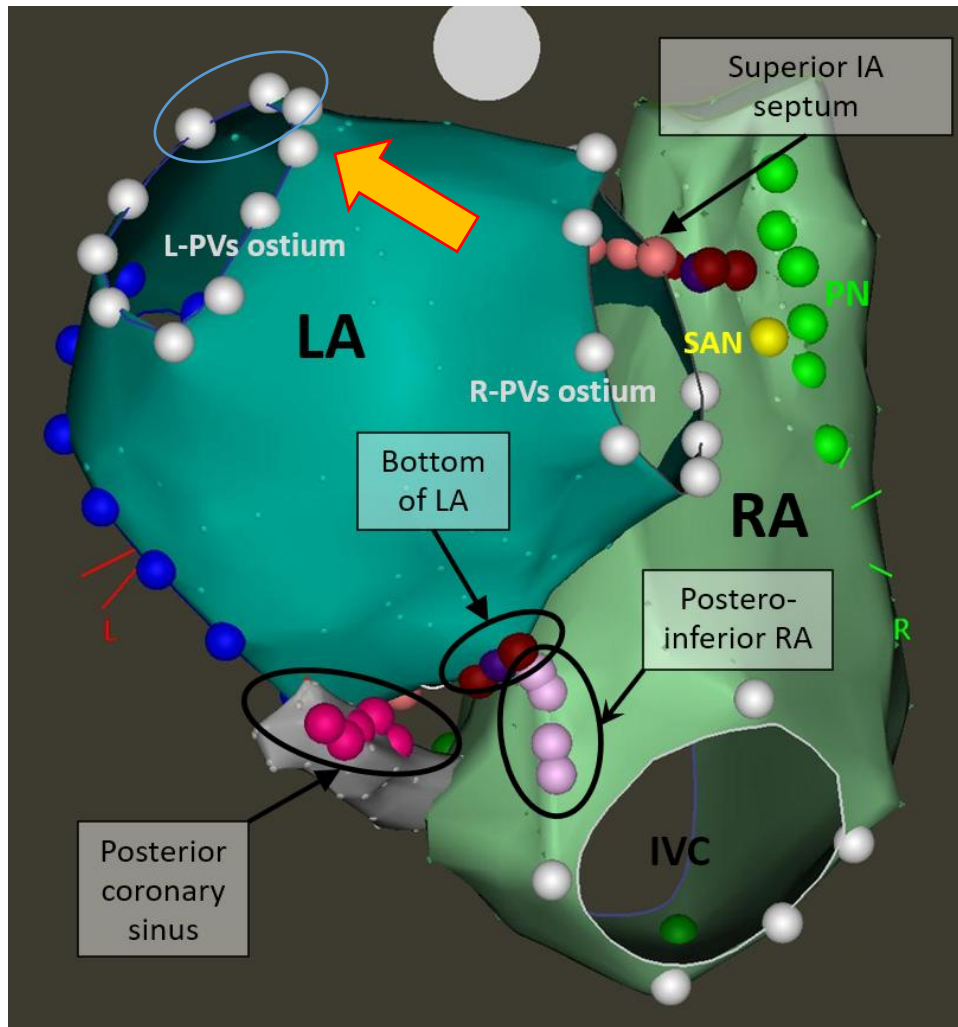
IKEM, Klinika kardiologie, Praha

Soubor pacientů

- 335 unikátních pacientů
- Rekurentní reflexní synkopy s dokumentovanou kardioinhibicí
- Nesynkopální funkční bradyarytmie
 - sinusová bradykardie
 - epizodická AV blokáda
- 55% mužů
- Věk: medián 40 let
Q1-Q3: 31-48 let
D1-D9: 24-58 let



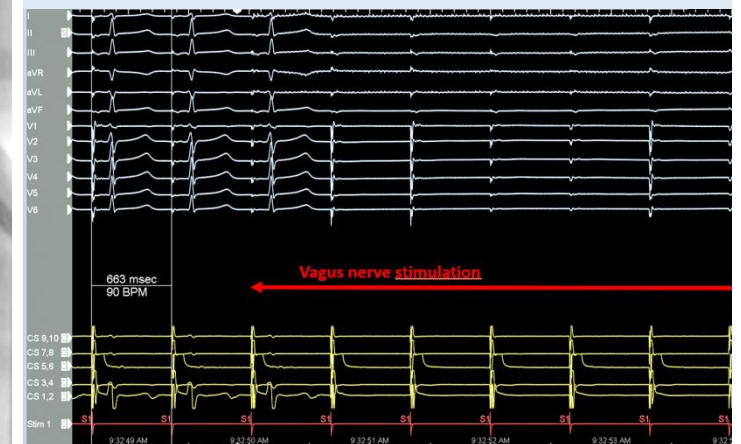
Metodika kardioneuroablace



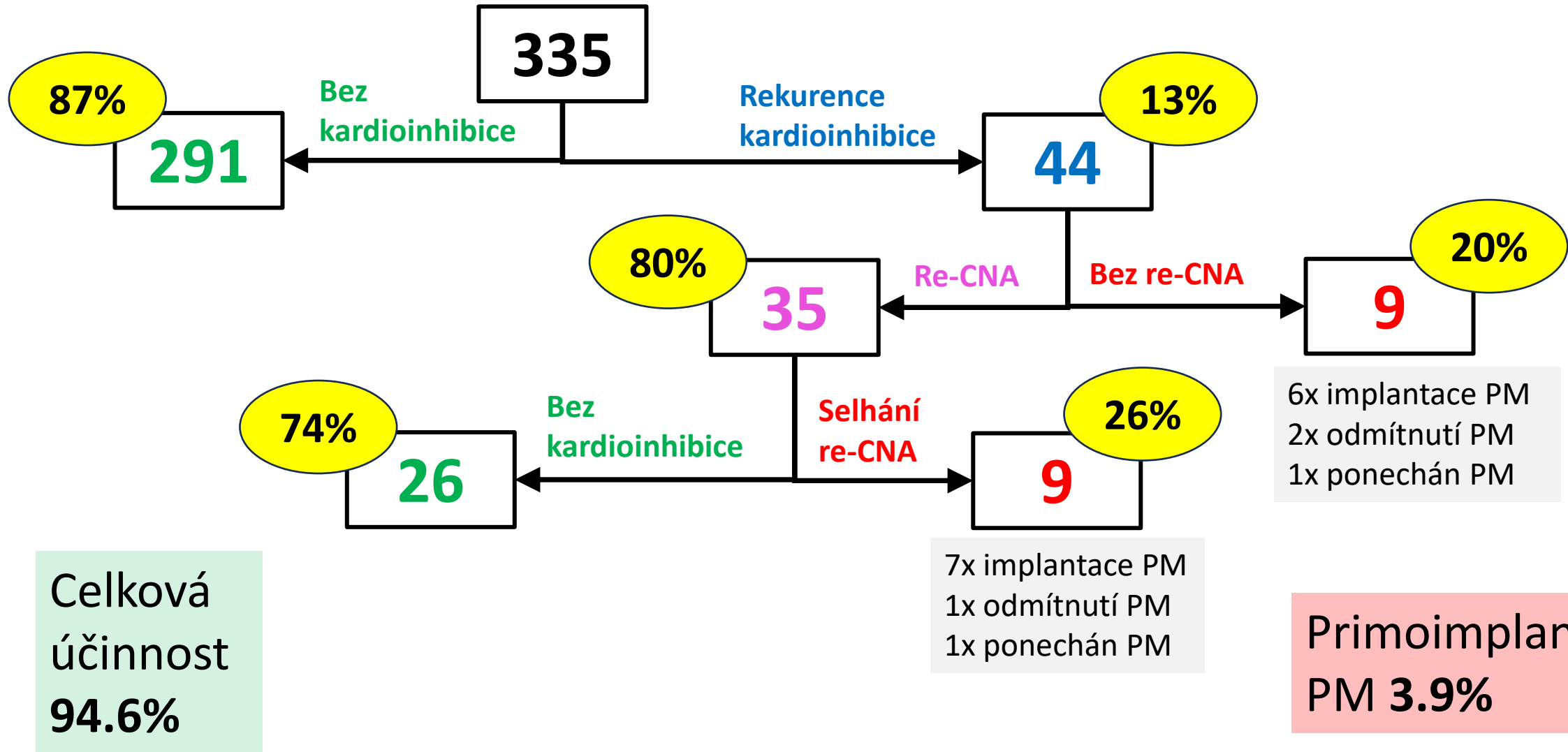
ECVS-induced sinus arrest



ECVS-induced AV block

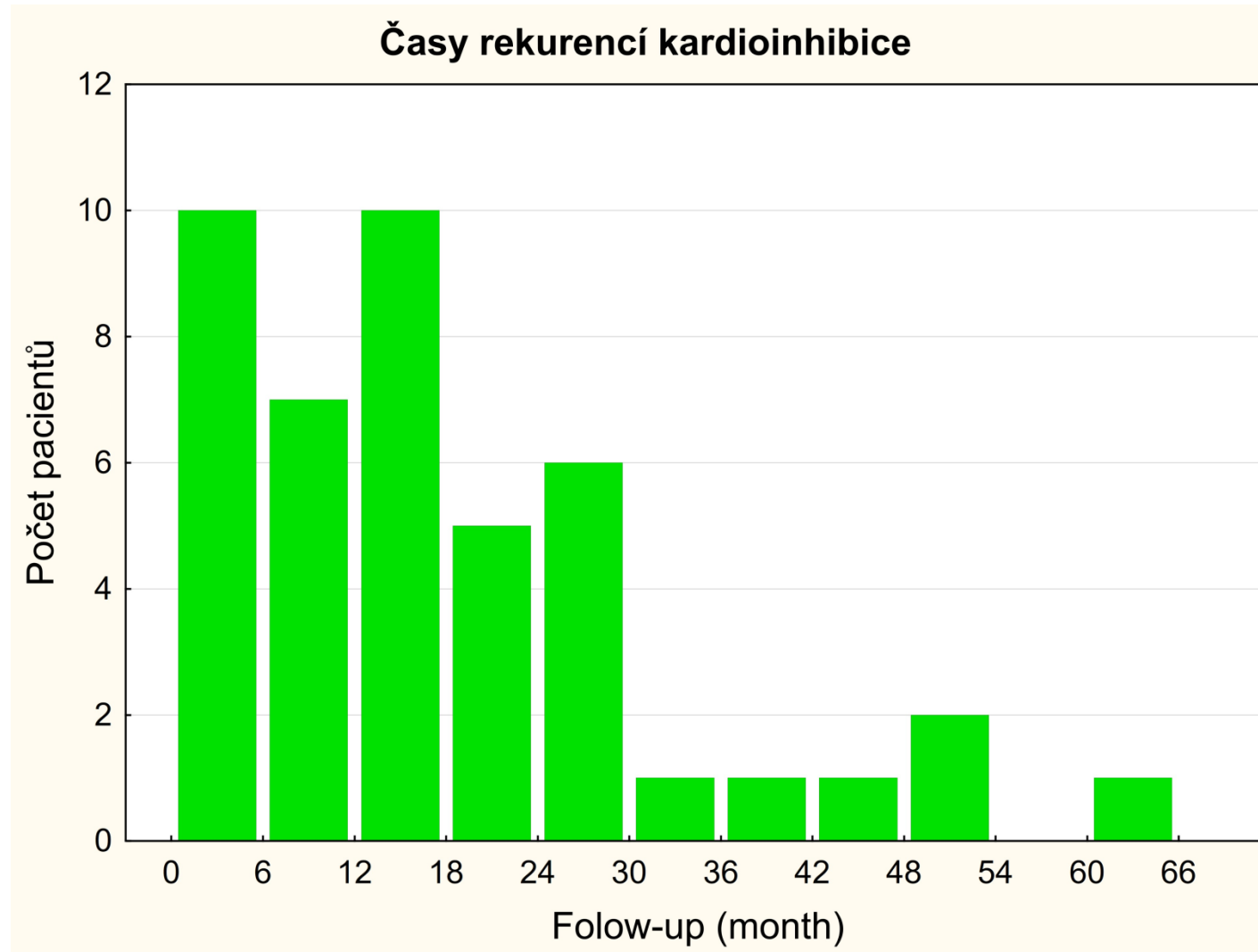


Výsledky – účinnost CNA



Sledování 43 měsíců (Q1-Q3: 22-71 měsíců)

Výsledky – účinnost CNA



Výsledky – bezpečnost CNA

379 procedur u 335 pacientů

Významné komplikace: 7/379 = 1.8%

Rok	Typ komplikace	Popis
2015	Vaskulární přístup (krvácení)	major bleeding from left groin, large hematoma, hemoglobin drop 187...87 g/L, no transfusions, no intervention, no hospital stay prolongation
2019	Poškození SA uzlu	temporary and delayed suppression of sinus node (post-CNA days 1 and 2), not likely sinus nodal artery occlusion, no intervention, hospital stay prolongation
2020	Akutní IM	acute MI, occlusion of distal circumflex artery (ramus posterolateralis sinister), PCI (POBA), no sequelae
2021	Paréza n. phrenicus	phrenic nerve paresis, identified at a 3-month visit, disappeared at a 12-month visit
2025	Vaskulární přístup (krvácení)	retroperitoneal hematoma, hospital stay prolongation, hemoglobin drop 158...127 g/L, readmission, no intervention
2025	TIA	TIA questionable, homonymous hemianopsia on the first post-CNA day, duration 15-45 min, hospital stay prolongation, recurrent 4 times at 3-day intervals, CT/MRI normal, no intervention
2025	Vaskulární přístup (AV fistule)	AV fistula (left groin), no intervention, hospital stay prolongation, no intervention

Žádné trvalé následky !

- Kardioneuroablace pro léčbu funkčních bradyarytmií je uspokojivě účinná a bezpečná
- Opakovaná kardioneuroablace je léčbou volby u většiny pacientů s rekurencí obtíží na podkladě kardioinhibice