

Migotanie przedsionków – epidemia XXI wieku?!



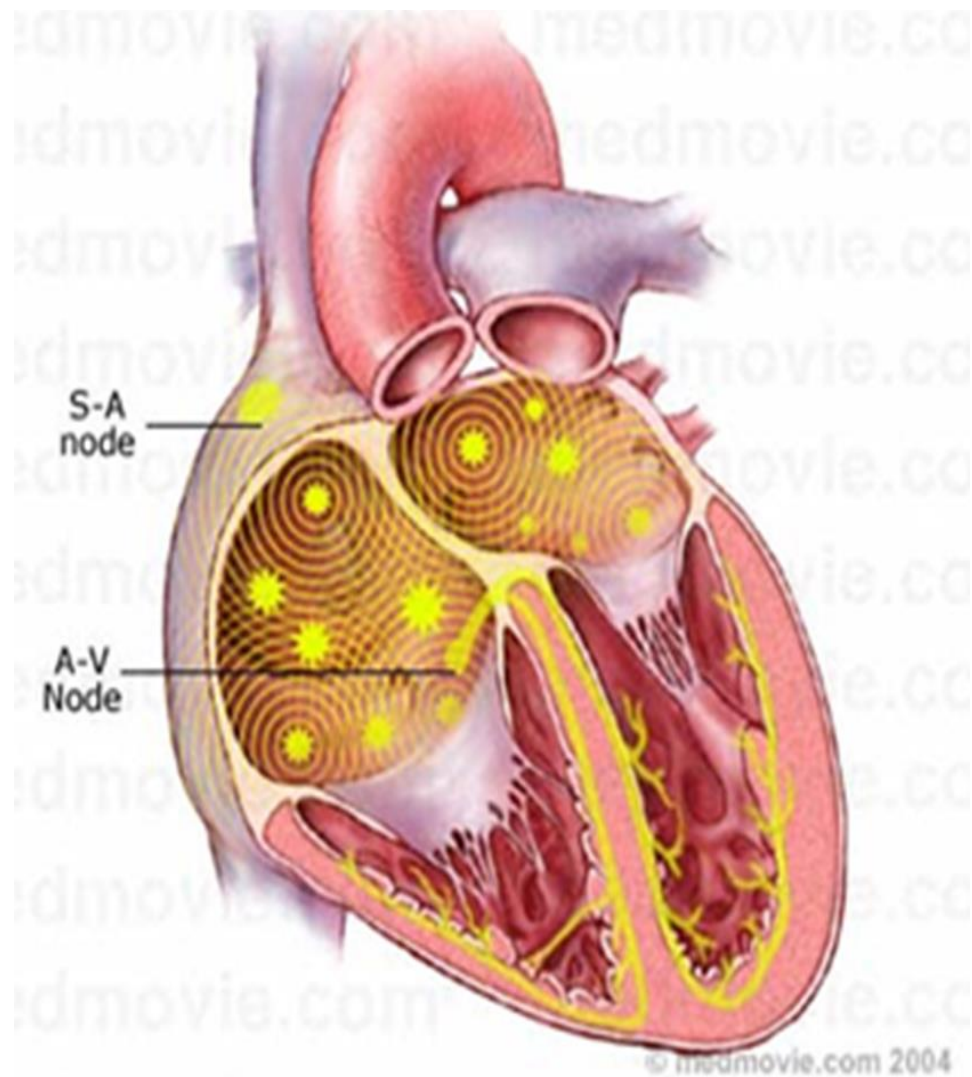
Dr Radosław Sierpiński
IKARD

26.01.2016r

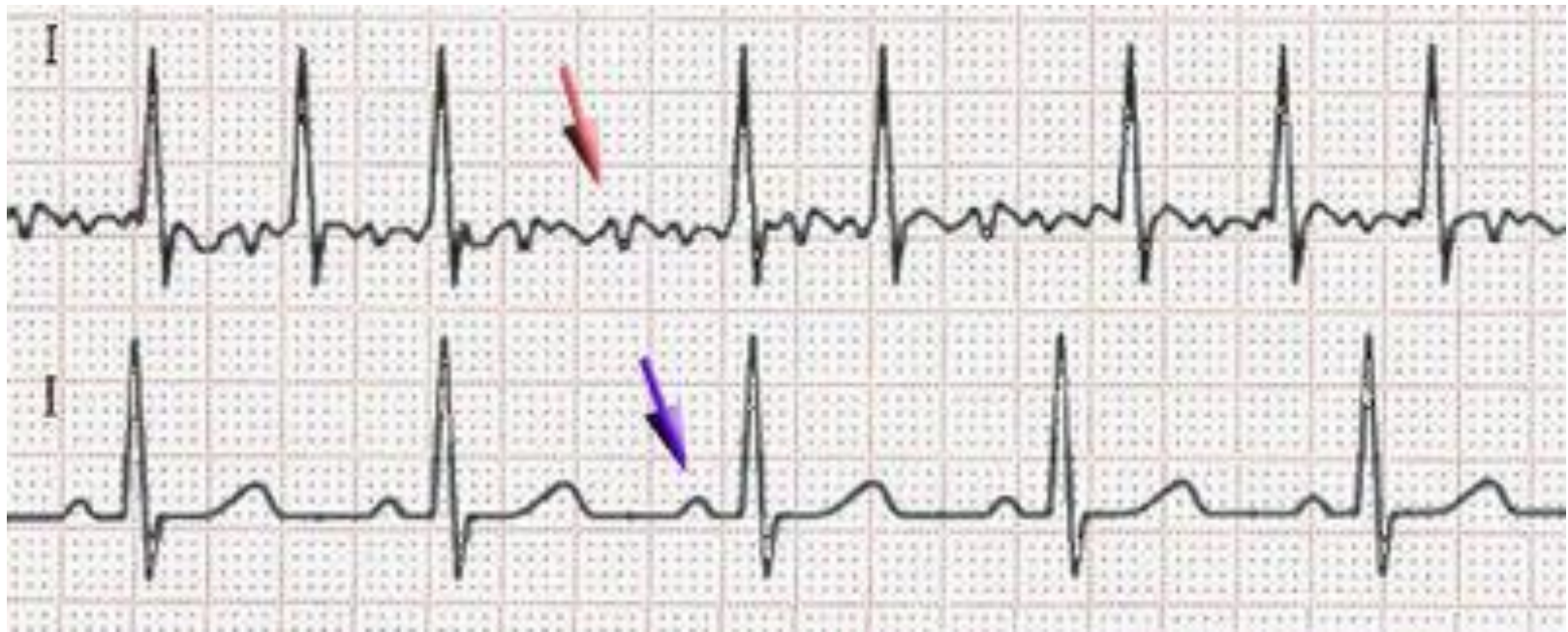
Migotanie przedsionków:

Czynniki ryzyka to m.in.

- Wiek
- Płeć
- NT
- Choroba serca
- Otyłość
- Cukrzyca
- Choroba tarczycy



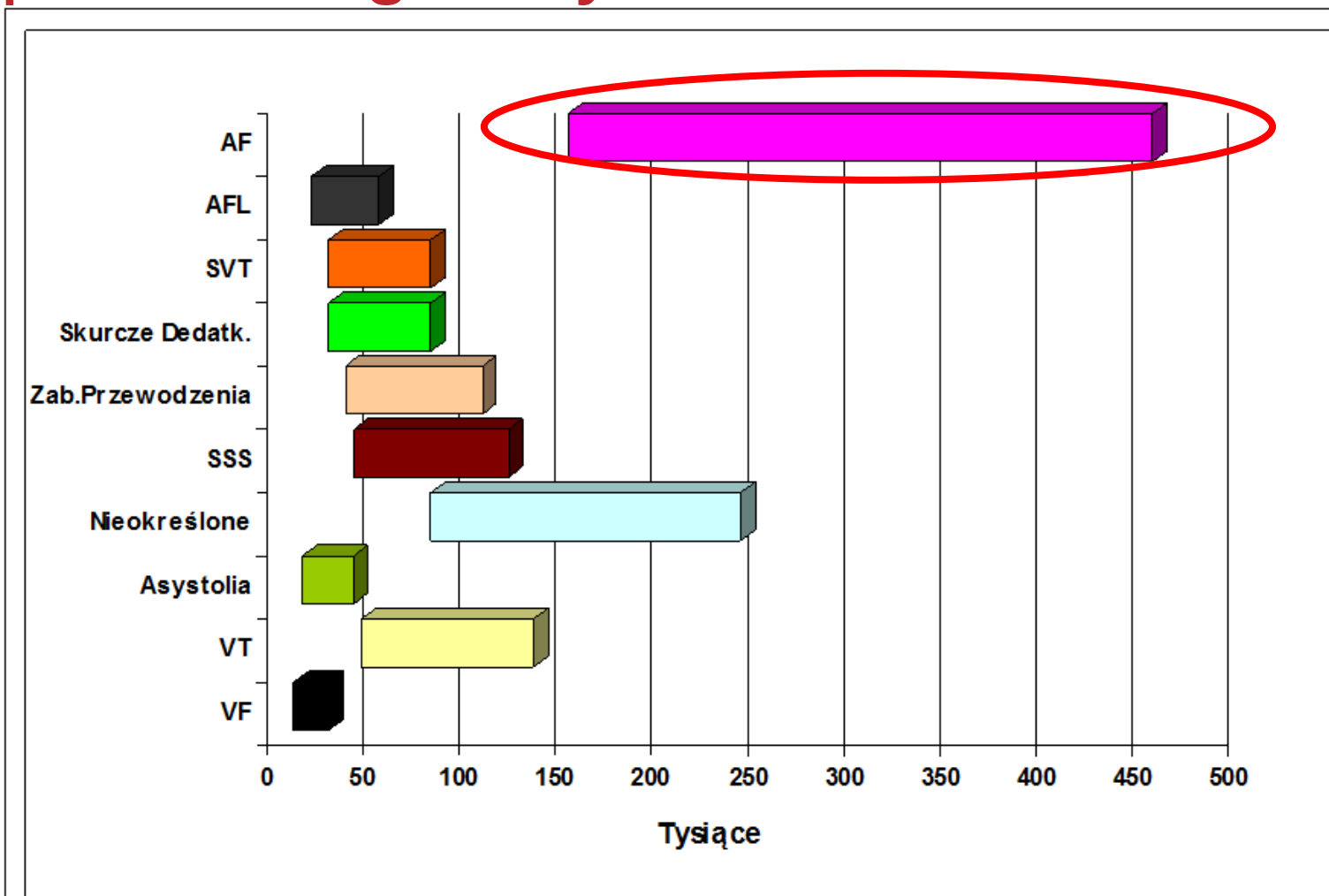
Migotanie przedsionków- EKG





^a Zarówno napadowe, jak i przetrwałe AF może nawracać.

Epidemiologia arytmii w Polsce



5.1
MILLION
IN US

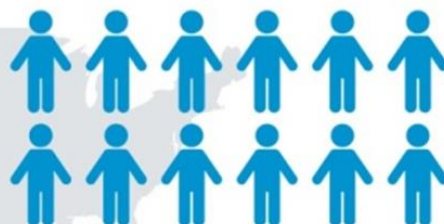
People
with **AF**

4.5
MILLION
IN EUROPE

In the **US** the prevalence is projected
to be more than **DOUBLED** by **2050**



Today **5.1m**



2050 **12.1m**



ONE IN **FOUR**
ADULTS AGED OVER **40** DEVELOPS
AF IN THEIR LIFETIME

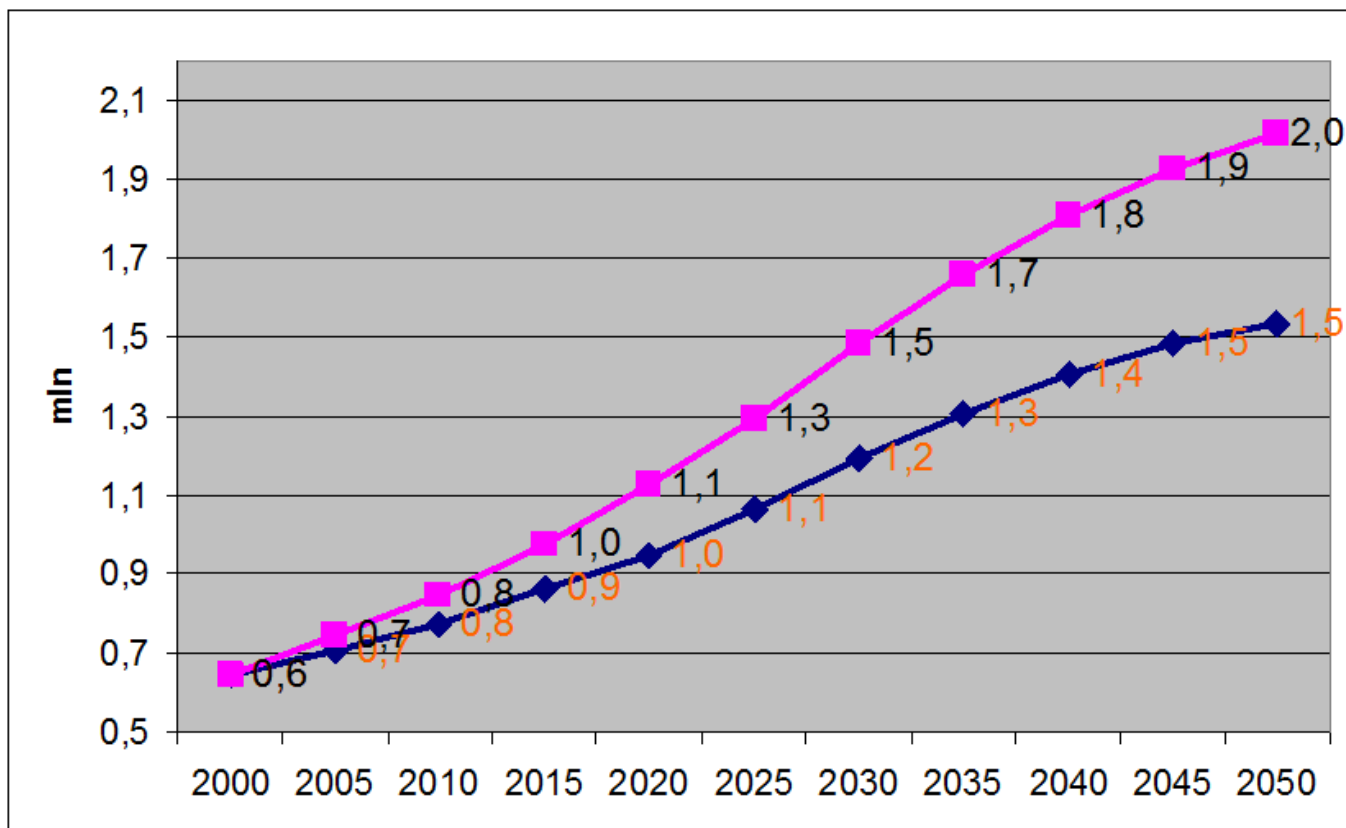
~2% GENERAL POPULATION AFFECTED BY AF
~140,000,000 **WORLDWIDE**

References:

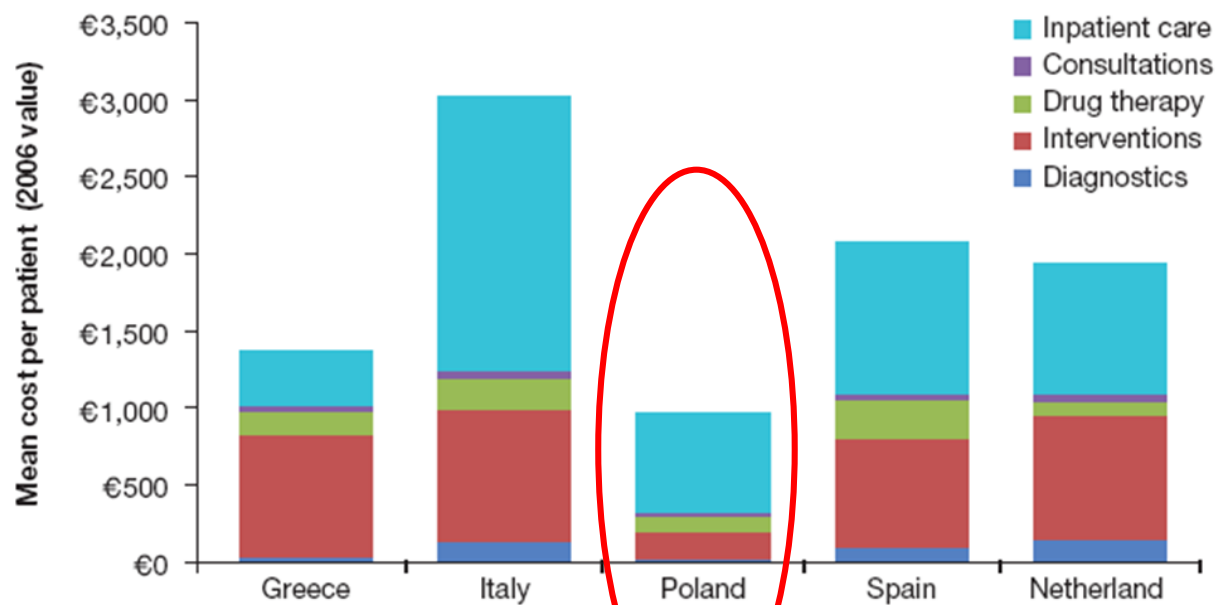
Lloyd-Jones DM, Wang TJ, Leip EP, et al. *Circulation* 2004;110:1042-6. Stewart S, Murphy N, Walker A, et al. *Heart* 2004; 90:286-92. Miyasaka Y, et al. *Circulation* 2006; 114:119-125. Fuster V, Rydn LE, Cannom DS, et al. *Circulation* 2006; 114:e257-e354. Marini C, et al. *Stroke* 2005;36:1115-1119. Camm AJ, et al. *European Heart Journal*. 2012;33, 2719-2747. United Nations (2011) Available at: <http://www.un.org/apps/news/story.asp?NewsID=40257#.Ulf7BrJlTue> (Last accessed Oct 2012)



Prognozowana liczba AF w Polsce



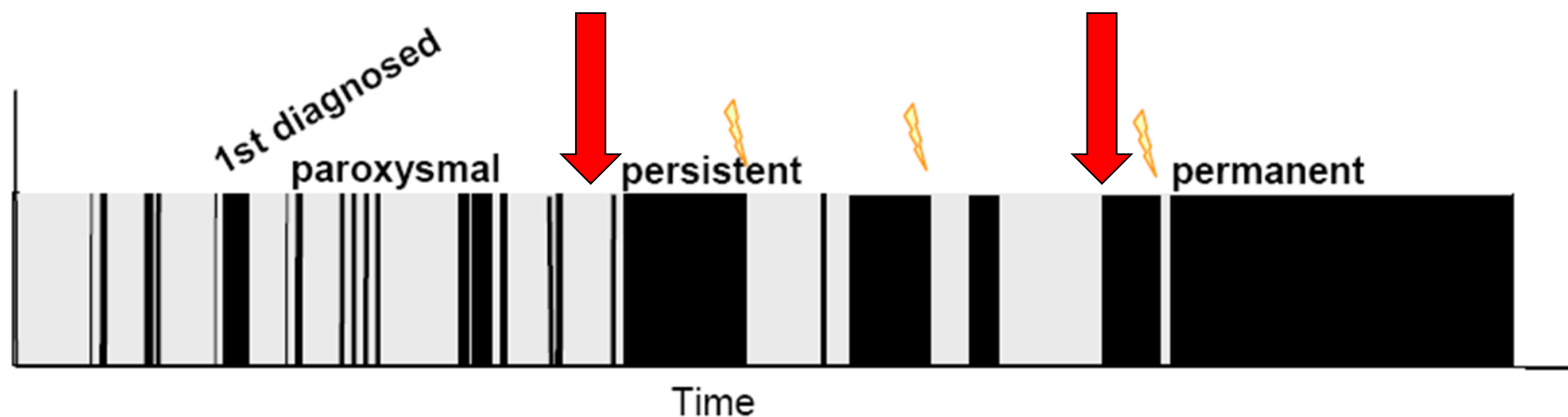
Koszty migotania przedsionków



Source: Ringborg et al (2008)



Naturalny przebieg choroby



Diagnostyka

- EKG spoczynkowe
- Holter EKG 24 godzinny lub dłuższy
- Objawy kliniczne
- Warto mierzyć puls!!!



Leczenie

- Leczenie farmakologiczne
- Leczenie inwazyjne



Schemat leczenia pacjentów z AF



Guidelines for the management of atrial fibrillation. Eur Heart J



Leczenie farmakologiczne

Leki

Kontrolujące częstość

Kontrolujące rytm

Kardiowersja elektryczna i farmakologiczna

- **Kardiowersja elektryczna** jest leczeniem z wyboru u niestabilnych pacjentów z AF. Kardiowersja jest wskazana u pacjentów z pierwszym epizodem AF lub u tych z napadowym migotaniem przedsionków.
- **Kardiowersja farmakologiczna** wskazana jest u pacjentów symptomatycznych, mających krótkotrwałe migotanie przedsionków albo jako próba zadziałania po nieudanej kardiowersji elektrycznej.



Ablacja

- Ablacja to zabieg, mający na celu zniszczenie lub odizolowanie obszaru serca, który powoduje powstawanie arytmii.
- Zabieg jest wykonywany przezskórnie więc należy do procedur małoinwazyjnych.
- Dzięki zniszczeniu (ablacji) obszarów, które sprzyjają powstawaniu lub przenoszeniu się arytmii pacjent może zostać całkowicie wyleczony.



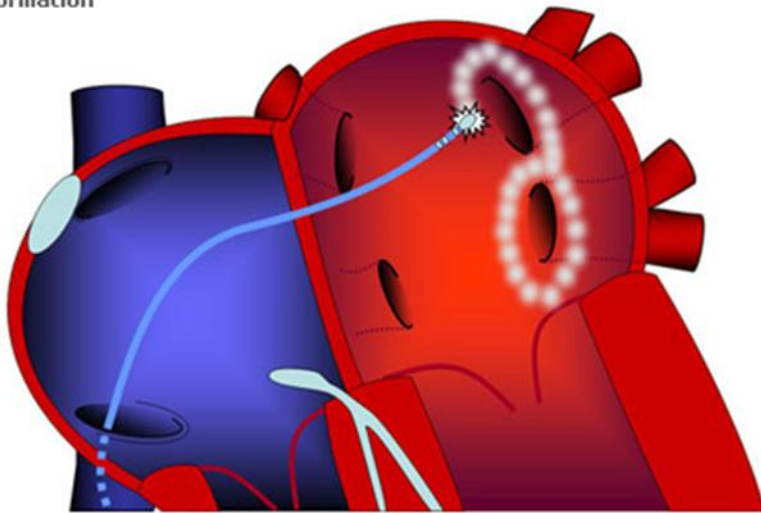
Technika zabiegu

- W czasie ablacji lekarz dociera specjalną elektrodą ablacyjną w obszar serca, który powoduje nieprawidłową aktywność elektryczną serca.
- Przy pomocy elektrody dostarczane jest ciepło (abłacja RF) lub zimno (krioabłacja), niszczące tkankę i wytwarza się małą bliznę, która nie przewodzi impulsów elektrycznych. Kluczowe dla skuteczności abłacji jest znalezienie właściwego miejsca w sercu, i precyzyjne wygrzanie (lub wymrożenie) odpowiedniego obszaru tkanki.

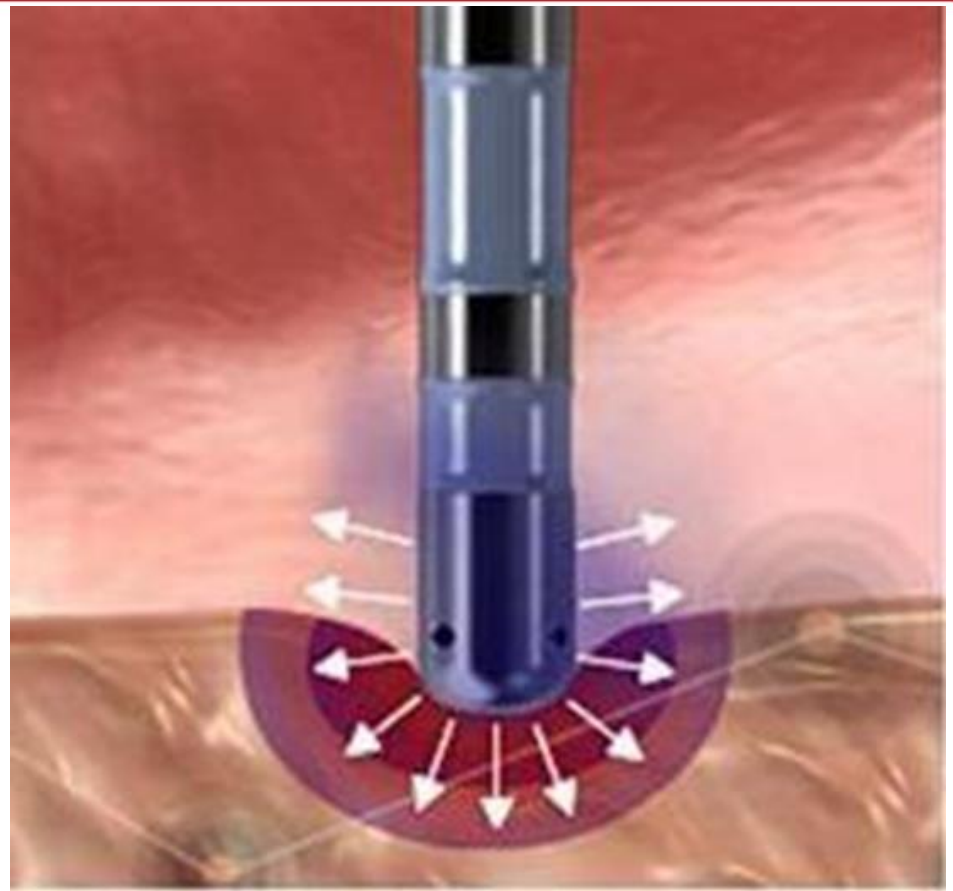


Ablacja

Left Atrial Ablation
for Atrial
Fibrillation



© FDM 2005



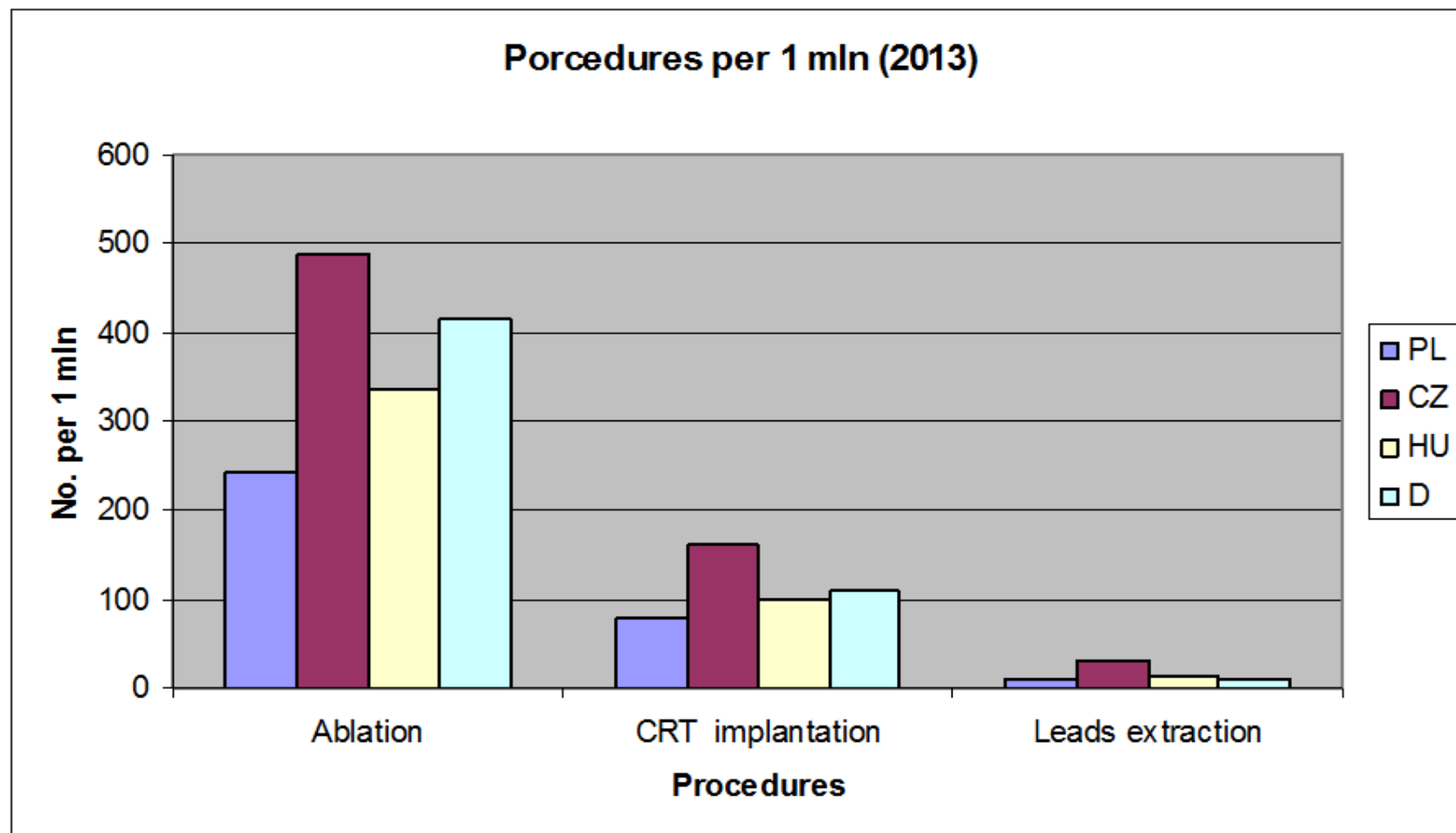
Skuteczność ablacji

Skuteczność zabiegu ablacji określa się na 70% przy napadowym migotaniu przedsionków i 50% przy utrwalonym migotaniu przedsionków.

Skuteczność jest różna w różnych ośrodkach i zależy od doświadczenia, stosowanej techniki i typu arytmii.

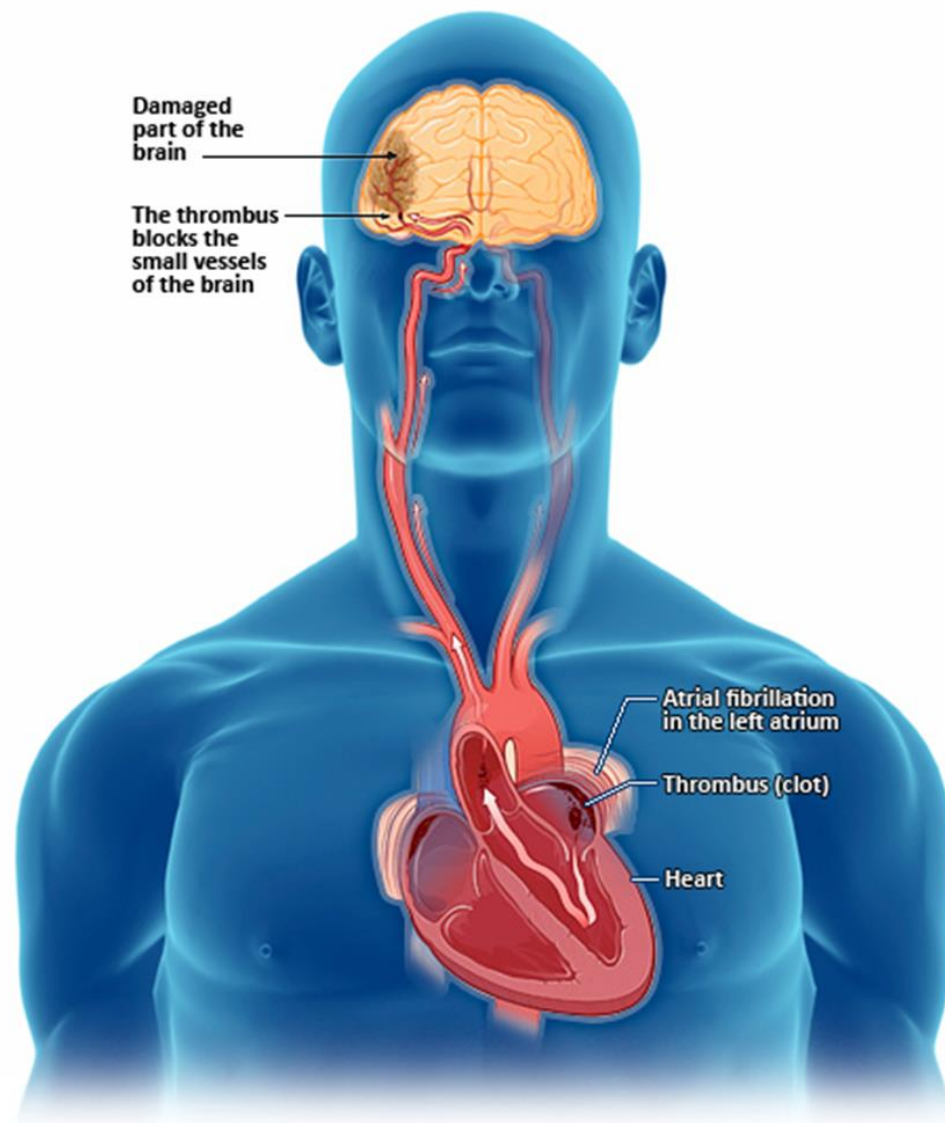


Ablacje na 1 mln mieszkańców



Powikłania

Migotanie
przedsionków
zwiększa
ryzyko udaru
5- krotnie



20



Leczenie przeciwkrzepliwe

W związku z tym, że migotanie zwiększa ryzyko udaru mózgu, należy przewlekłe przyjmować leki przeciwkrzepliwe z grupy leków starych (warfaryna, acenocumarol pod kontrolą INR) lub nowych (rywaroxaban i dabigatran).





serce dla arytmii
zadbaj o swoje serce

22

AF AWARE

