

Výsledky naší studie nám umožňují odpovědět na hlavní cíl studie:

Pomocí paměťových záznamů z kardiostimulátoru jsme prokázali největší efektivitu na potlačení FS kombinovanou terapií, tedy radiofrekvenční katetrizační ablací a aktivovanými preventivními funkcemi kardiostimulátoru. Hodnocení celkové zátěže FS, které jsme měli umožněné díky paměťovým funkcím KS prokázalo výrazně lepší výsledky u skupiny C, 63% vyléčených (FS=0), proti skupině B, která měla úspěšnost léčby 45% (FS=0) a skupina A pouze 30% (FS=0).

Ad 1 Do naší studie byli zařazeni nemocní s chronickými typy FS, ze 150 nemocných bylo 39 nemocných (26%) ve stadiu permanentní FS, 111 nemocných (74%) mělo persistující FS, vyžadující pro výrazné potíže a hemodynamický dopad opakované kardioverze. Ve všech skupinách jsme prokazovali významné zlepšení (ve skupině A mělo v závěru studie devět nemocných permanentní FS. Ve skupině B to byl jeden nemocný a ve skupině v C měli čtyři nemocní permanentní. Ve skupině C bylo nejvíce nemocných s nulovou zátěží FS (celkem 24 nemocných).

Ad 2 Posouzení kvality života-srovnání dotazníků před randomizací a po dvanácti měsících ukazuje nejlepší výsledek u skupiny C, i když u celého souboru došlo vlivem léčby ke zlepšení kvality života.

Ad 3 V celém průběhu studie od aktivace preventivních algoritmů po ukončení studie jsme nezaznamenali žádný proarytmogenní efekt této terapie. Preventivní režimy nevedly k žádné komorové arytmii. Považujeme tedy algoritmy stimulátoru Selection 9000 za bezpečné

Ad 4 V detekci dalších síňových arytmii jsme se soustředili zejména na možnost vzniku levosíňových reentry tachykardií, v důsledku provedených lineárních linií v levé síni. Po dobu sledování jsme nezaznamenali ani jednu takovou arytmii, stejně tak jsme neprokazovali typický flutter síní (u části nemocných jsme provedli linii na kavotrikuspidálním istmu). Podle očekávání jsme nenalezli u žádného nemocného žádnou arytmii typu AV reentry