

Chirurgická léčba fibrilace síní: prospektivní randomizovaná studie PRAGUE-12 a procedura EndoMAZE (torakoskopická ablace fibrilace síní).

Abstrakt disertační práce (český jazyk)

První část našeho vědeckého projektu se zabývá chirurgickou léčbou FiS u pacientů, kteří podstupují kardiochirurgický výkon pro jinou základní diagnózu (ICHS a/či chlopenní vadu). Různé ablační procedury se běžně provádí na většině kardiochirurgických pracovišť jako součást výkonu, s očekáváním pozitivního klinického efektu pro pacienty. Nikdy však nebyly provedeny dostatečně silné studie s dlouhodobým sledováním, které by tento předpoklad potvrdily.

Naše studie PRAGUE-12 je dosud největší prospektivní, randomizovanou, multicentrickou studií na dané téma. Výsledky ukázaly, že přidání ablace ke kardiochirurgickému výkonu je bezpečné a signifikantně zvyšuje pooperační výskyt SR během prvního roku od operace. Klinický benefit ve smyslu snížení počtu závažných komplikací v prvním roce od operace však prokázán nebyl.

Související publikace přináší podrobný popis metodiky a designu této studie a její roční výsledky.

Druhá část našeho vědeckého projektu se zabývá chirurgickou léčbou izolované FiS. V roce 2006 jsme jako první klinika v ČR provedli plně torakoskopickou chirurgickou ablaci této arytmie. V následujících letech bylo takto operováno přes 30 pacientů. Tuto metodu jsme po zhodnocení výsledků označili za dobře proveditelnou a bezpečnou a její roční úspěšnost jako poměrně uspokojivou. Podsouboru pacientů byly prospektivně odebírány krevní vzorky za účelem stanovování markerů apoptózy, zánětu a protrombogenního stavu. Po 6 měsících byl zjištěn významný pokles některých markerů u těch pacientů, u kterých byla arytmie úspěšně odstraněna. Výsledky tak naznačují reverzibilitu uvedených procesů po úspěšné ablaci FiS.

Související publikace přináší popis této nové procedury, roční klinické výsledky a dále popis a výsledky uvedených podstudií.