

ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ- ΚΛΙΝΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΤΑΛΥΣΗΣ ΜΕ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ NAVx

A. ΚΑΤΣΙΒΑΣ MD

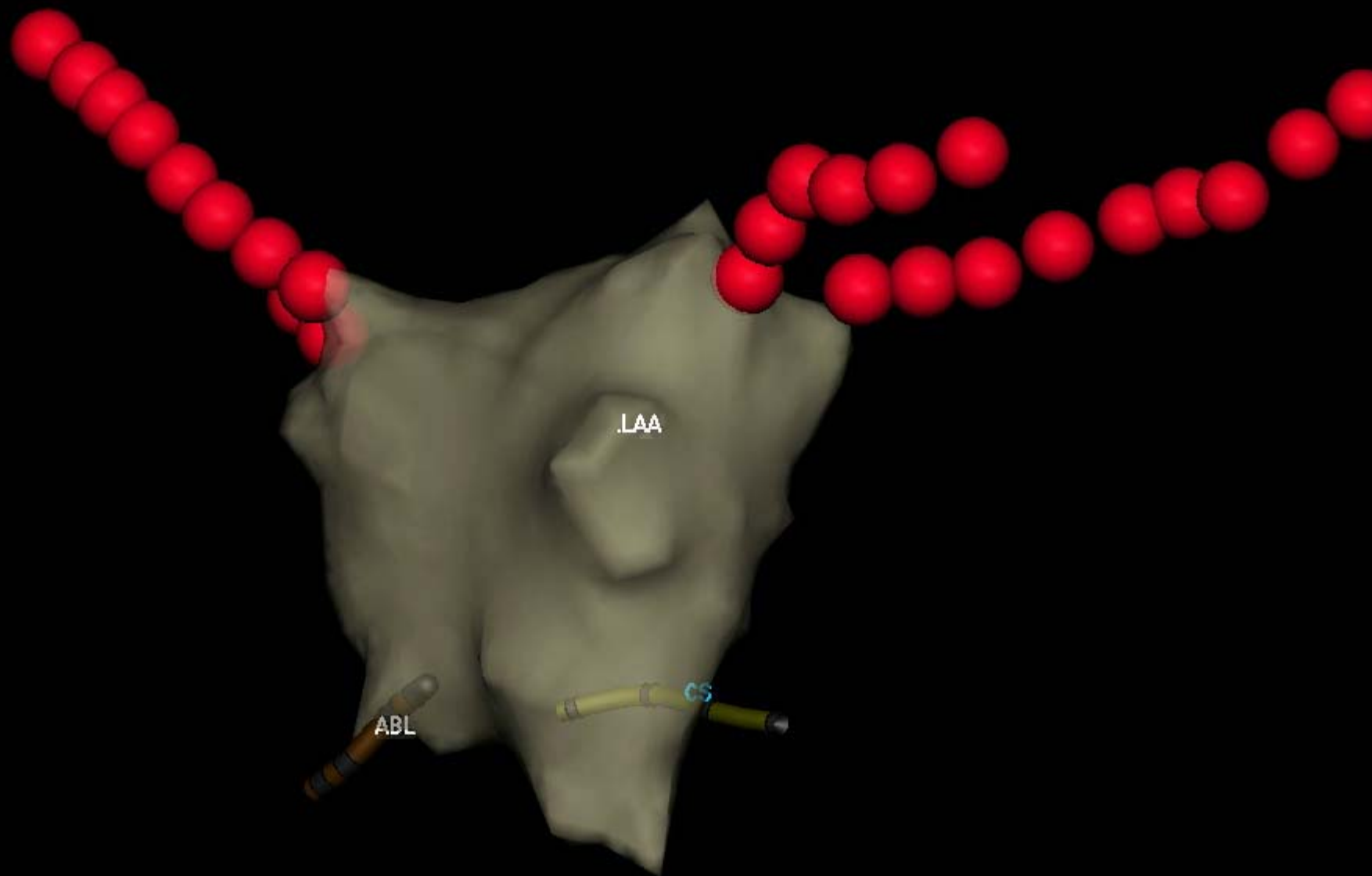
Διευθυντής Α' Καρδιολογικής Κλινικής
Ν.Ε.Ε.Σ-Αθήνα

Σεμινάριο ομάδας εργασίας ηλεκτροφυσιολογίας
και βηματοδότησης

Θεσσαλονίκη Φεβρουάριος 2010

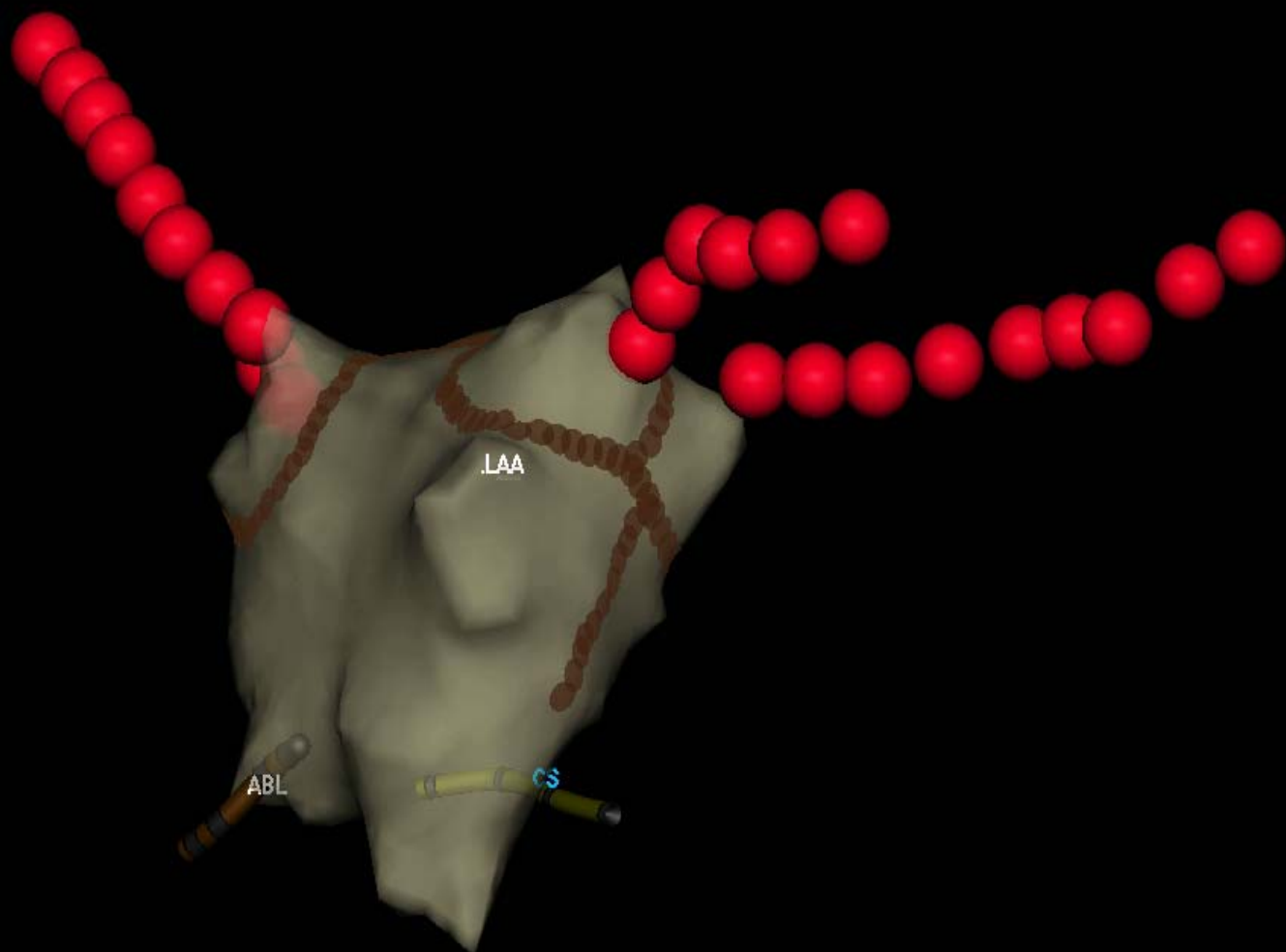
ΚΑΤΑΛΥΣΗ ΚΟΛΠΙΚΗΣ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗΣ

- ❑ Γιατί με το NAVx;
- ❑ Θα μπορούσα με το Carto;
- ❑ Θα προτιμούσα το Carto;
- ❑ Και εάν δεν είχα κανένα;



ΚΑΤΑΛΥΣΗ ΚΟΛΠΙΚΗΣ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗΣ

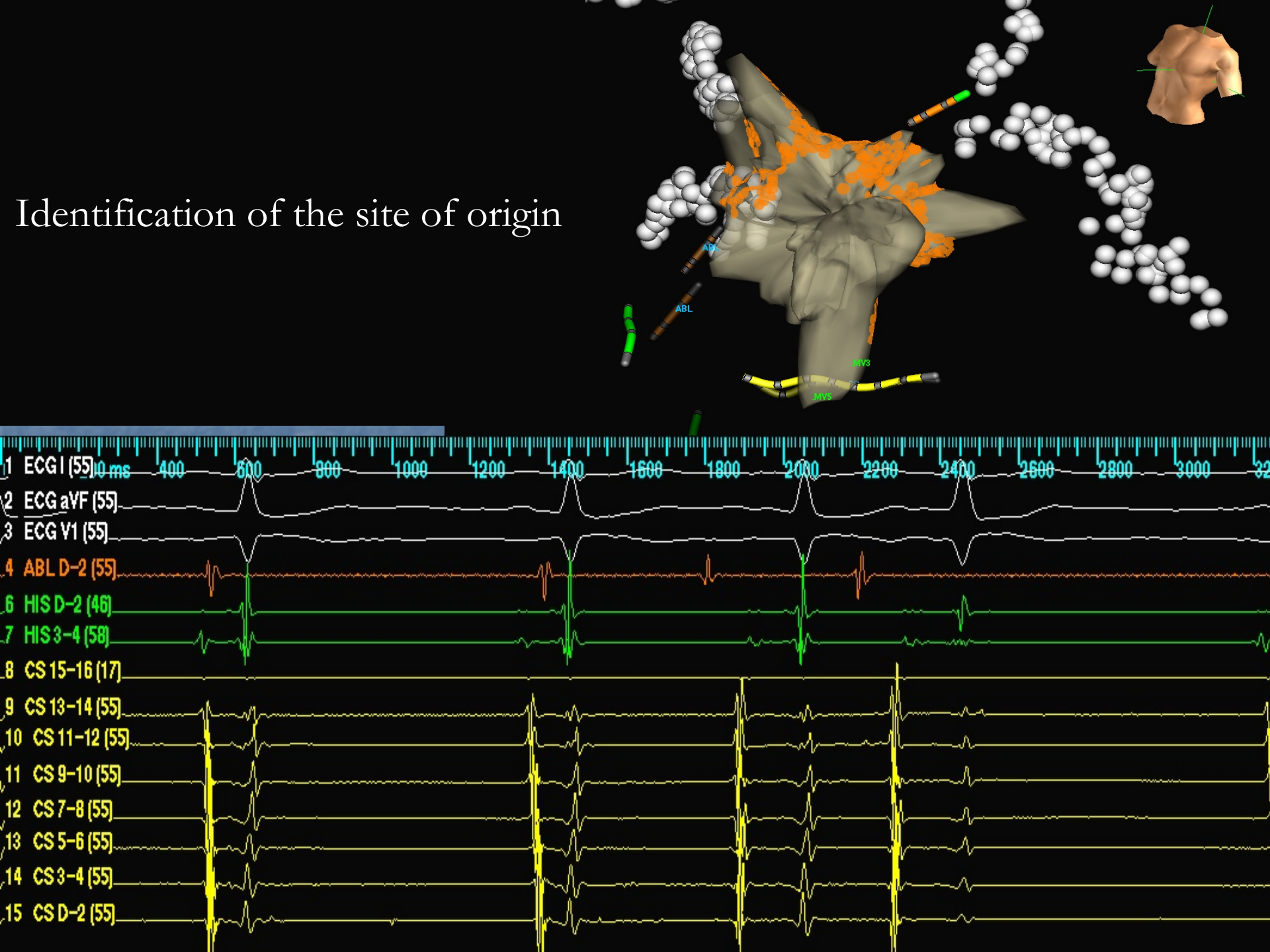
- ❑ Ηπαρίνη 50 IU/Kgr χωρίς μέτρηση ACT
- ❑ Επιπρόσθετη δόση εάν η επέμβαση υπερβεί τις 4 h.
- ❑ Καθετήρας ανοιχτού ψυχόμενου άκρου
- ❑ 30-45 Watts
- ❑ Θερμοκρασία 42⁰ C
- ❑ Ροή 20 -30 ml /min
- ❑ Χορήγηση ενέργειας από έμπειρο άτομο

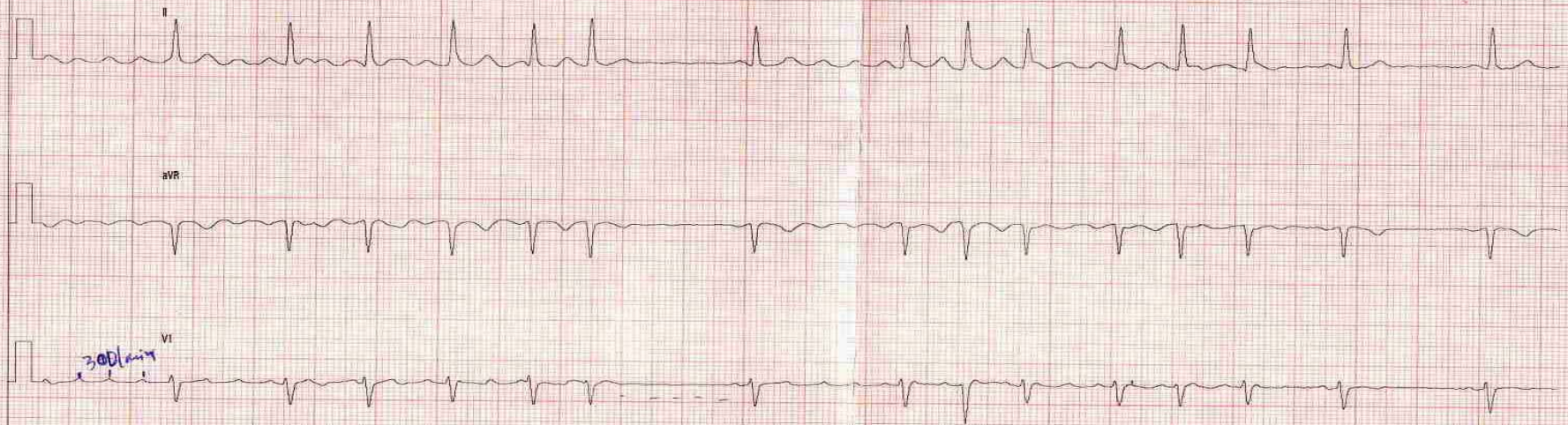
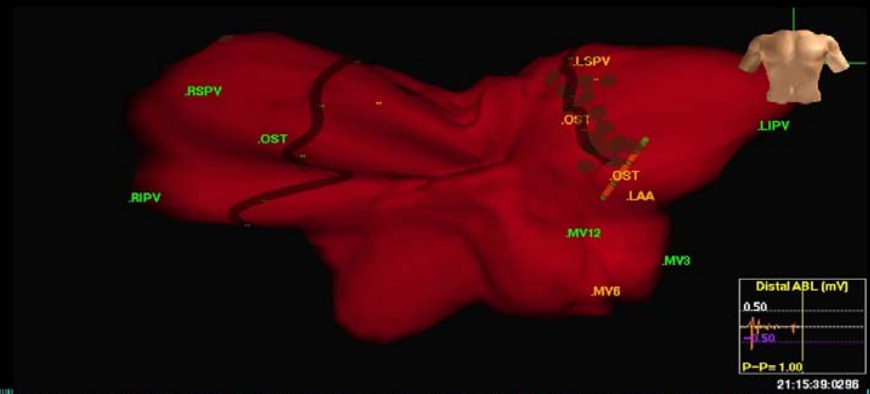
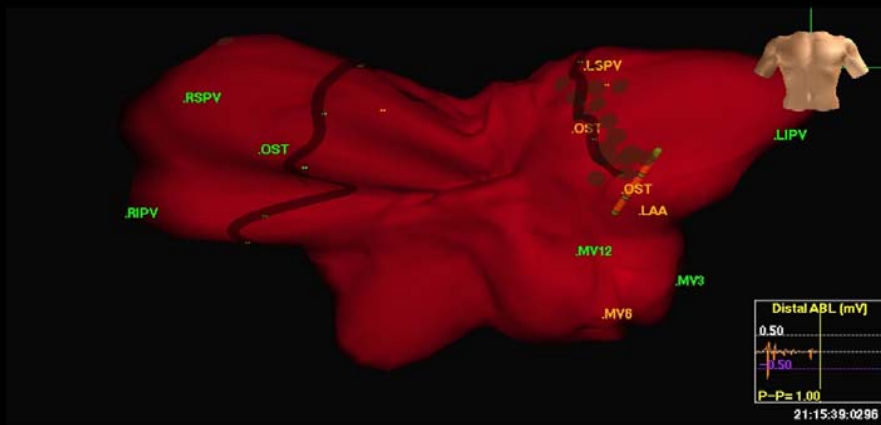


Electrode spacing: | Distal | D-2 | 2-3 | 3-4 |
Nominal (mm) 3.5 2.0 5.0 2.0

20:28:54:1058

Identification of the site of origin





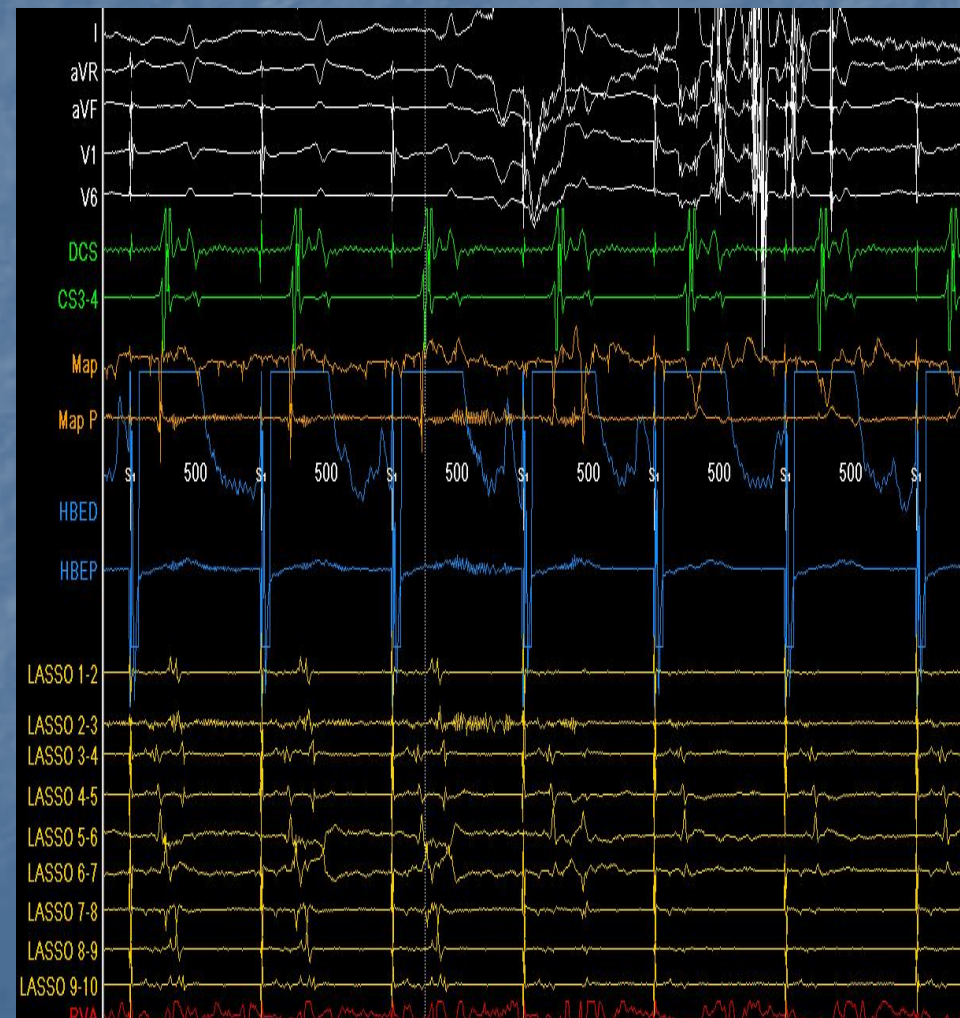
ΠΑΡΟΞΥΣΜΙΚΗ ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ

- ❑ Ιστορικό
- ❑ ΗΚΓ
- ❑ Holter
- ❑ ECHO
- ❑ Ενδοκοιλοτική χαρτογράφηση

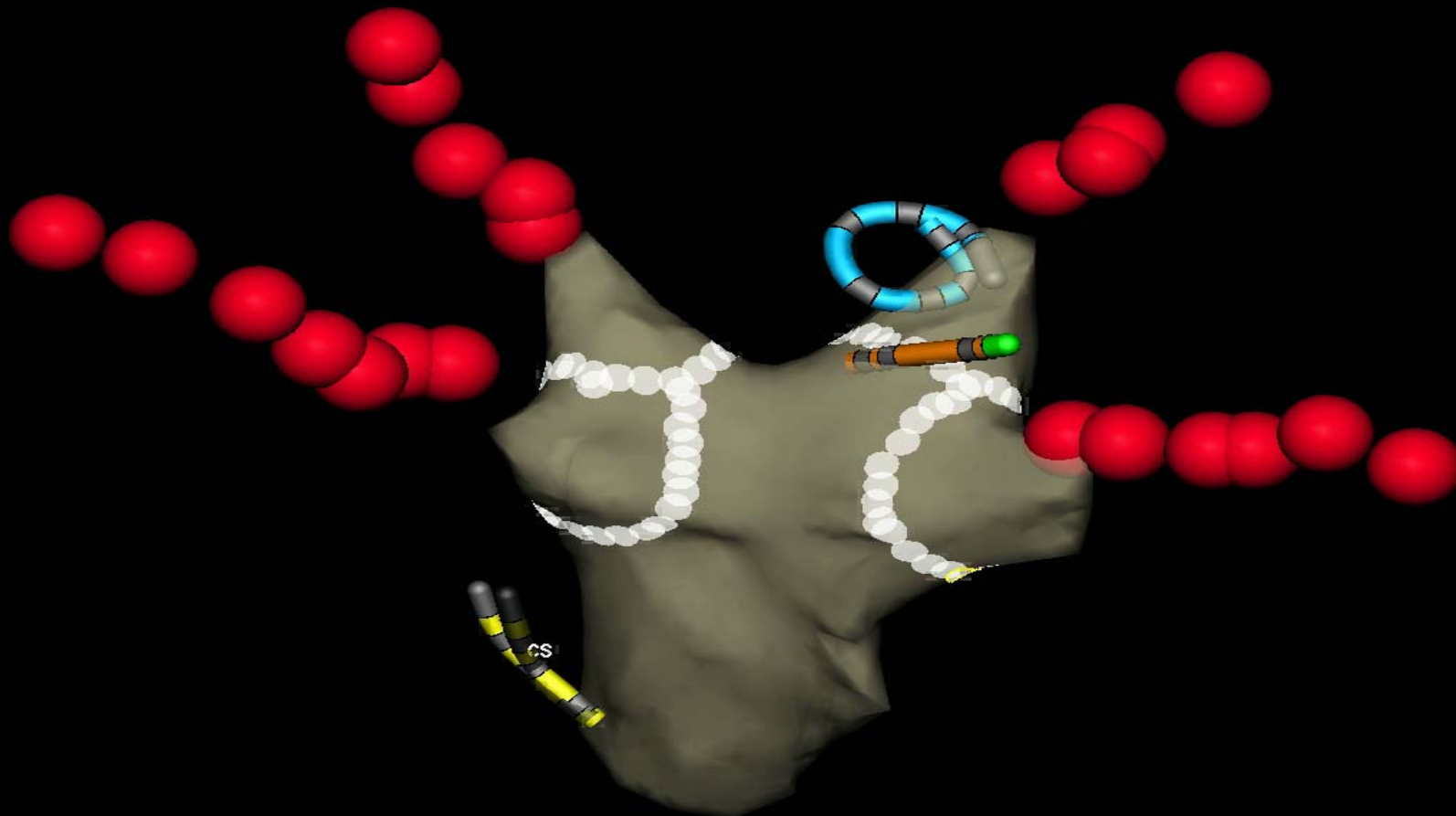
ΚΑΤΑΛΥΣΗ ΠΑΡΟΞΥΣΜΙΚΗΣ ΚΟΛΠΙΚΗΣ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗΣ

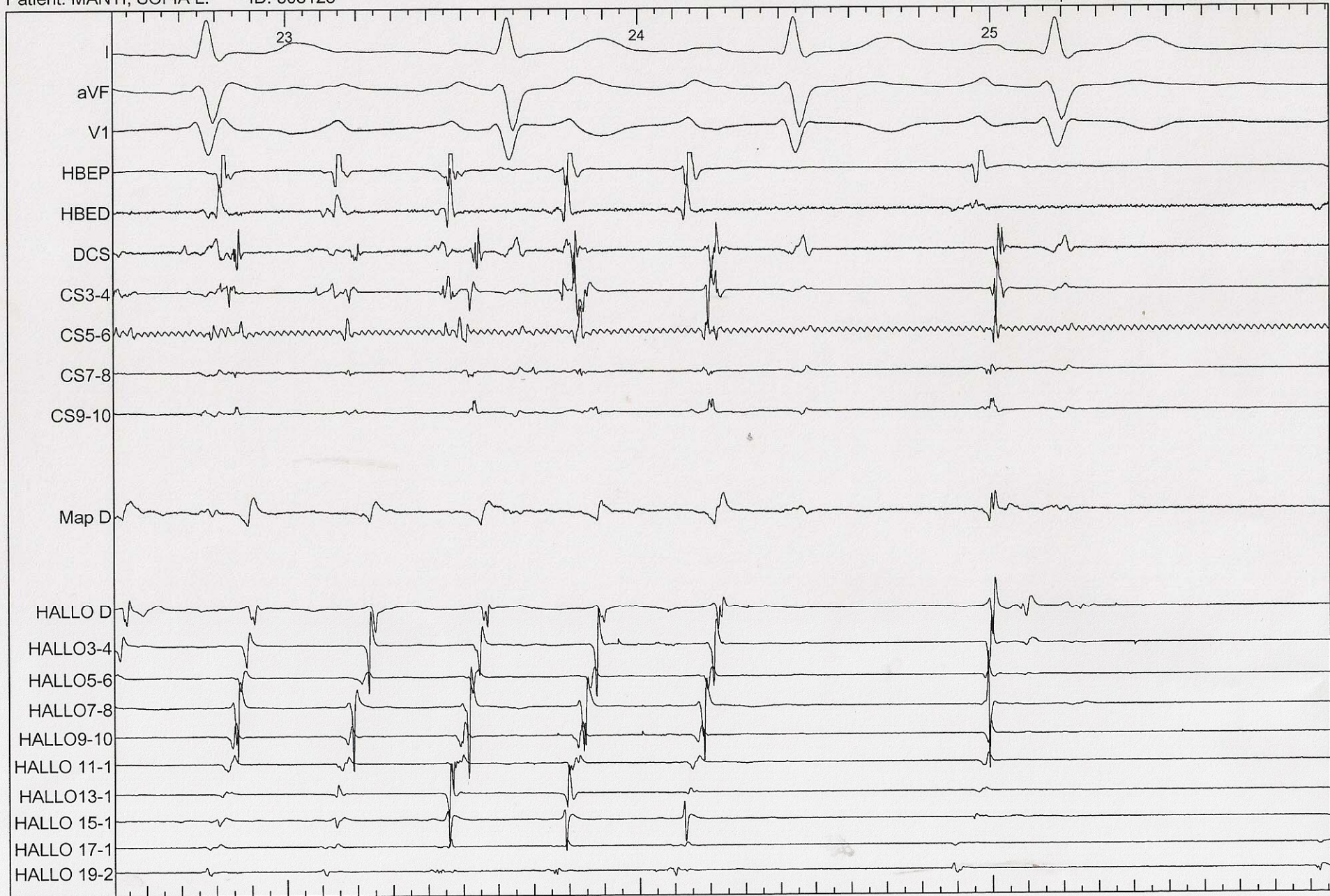
- ❑ **Χωρίς ανάγκη τροποποίησης υποστρώματος (70%)**
 - Απομόνωση ΠΦ καθοδηγούμενη από κυκλικό χαρτογραφικό καθετήρα
 - Δεξιός ισθμός σε ασθενείς >50 ετών
- ❑ **Με ανάγκη τροποποίησης υποστρώματος (30%)**
 - Απομόνωση ΠΦ καθοδηγούμενη από κυκλικό χαρτογραφικό καθετήρα
 - Γραμμή στον αριστερό ισθμό
 - Γραμμή στην οροφή
 - Δεξιός ισθμός σε όλους

ΚΑΤΑΛΥΣΗ ΠΑΡΟΞΥΣΜΙΚΗΣ ΚΟΛΠΙΚΗΣ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗΣ

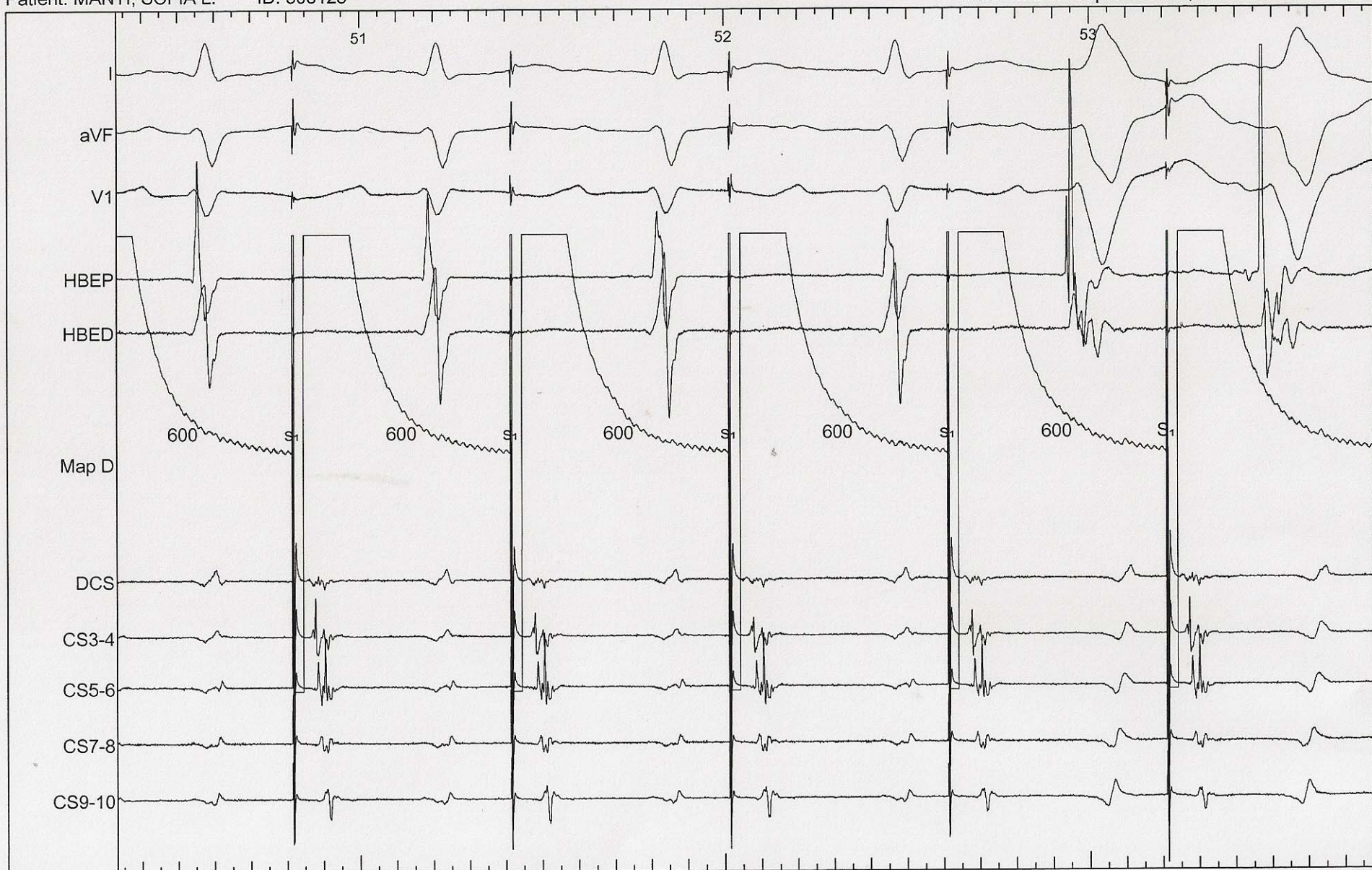


ΚΑΤΑΛΥΣΗ ΠΑΡΟΞΥΣΜΙΚΗΣ ΚΟΛΠΙΚΗΣ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗΣ

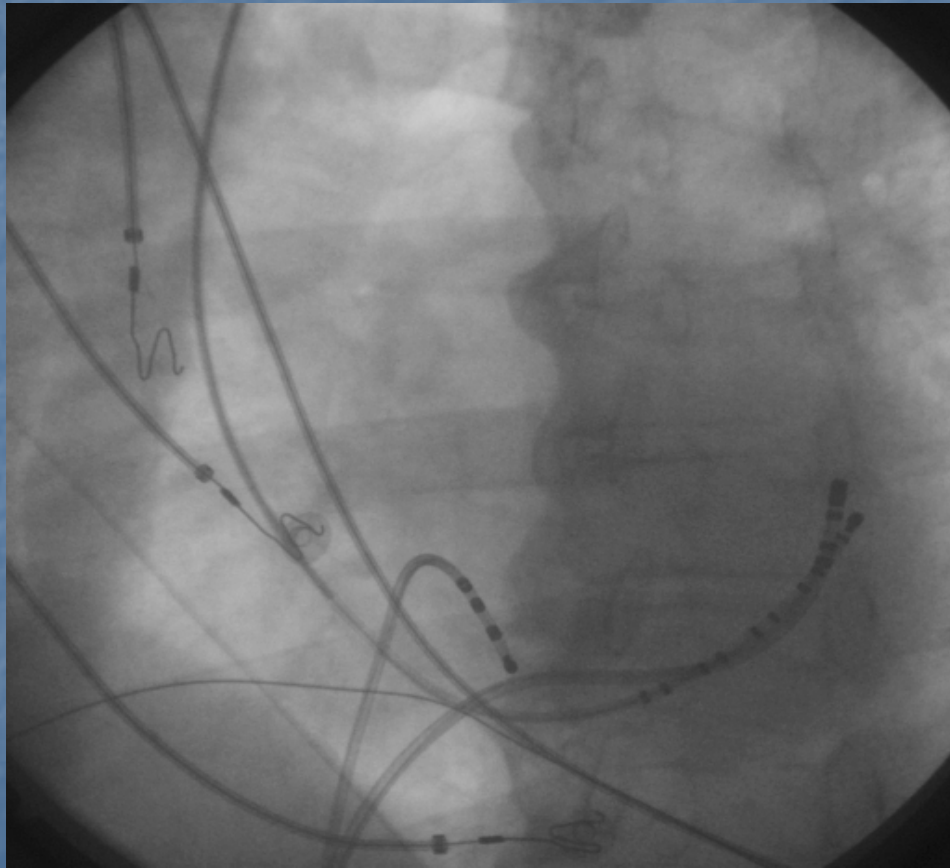




Recorded on September 24, 2009 at 16:05:14.690



Καταλυση LI: ολοκλήρωση της γραμμής μέσα από τον CS



- 45°C
- 30W
- 30-60ml/min

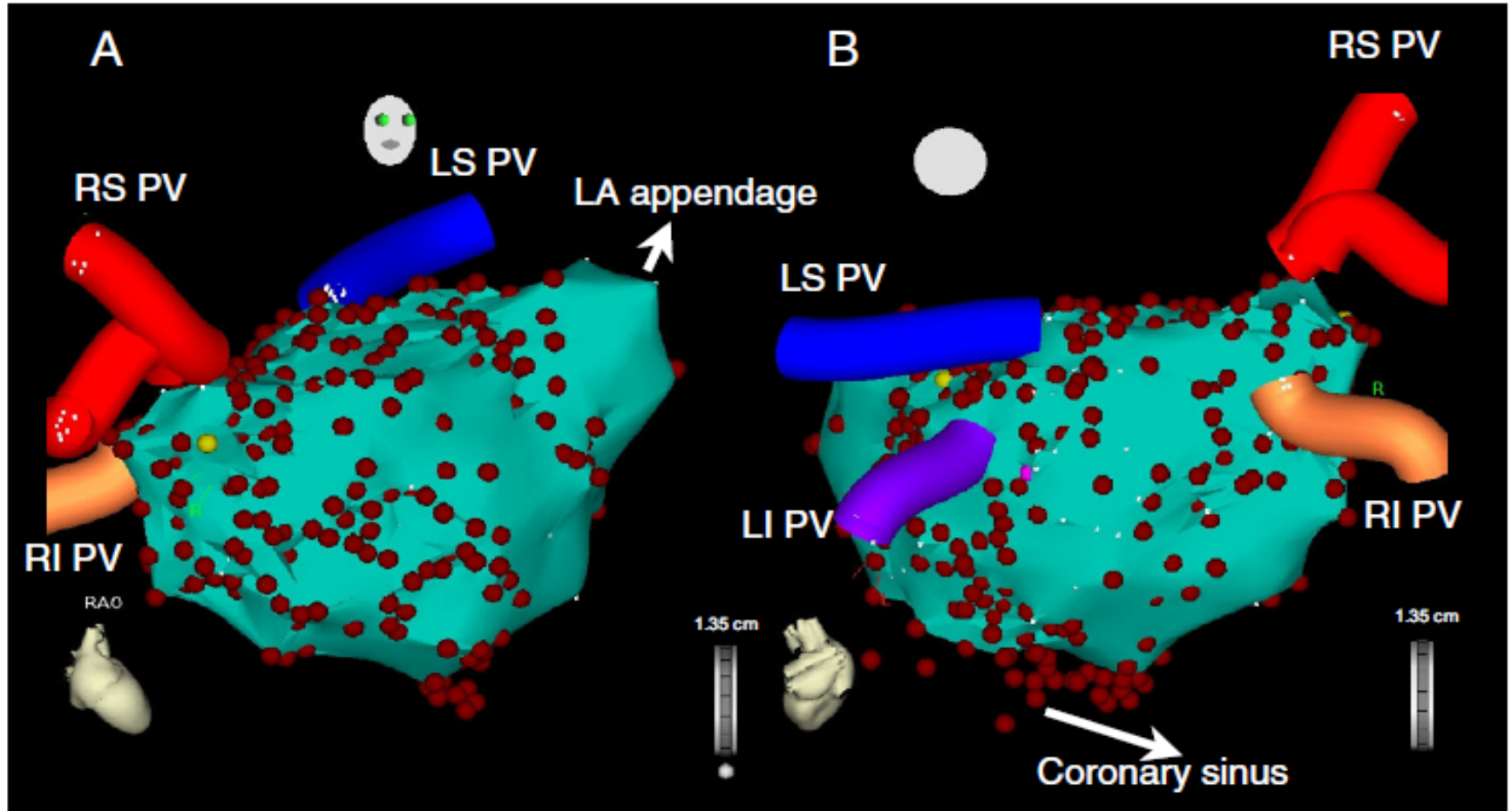


ΜΗ ΠΑΡΟΞΥΣΜΙΚΗ ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ

(ΕΠΙΜΕΝΟΥΣΑ-ΑΠΟ ΜΑΚΡΟΥ ΧΡΟΝΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ-
ΧΡΟΝΙΑ)

- ❑ Απομόνωση ΠΦ
- ❑ Τροποποίηση υποστρώματος
 - Γραμμικές βλάβες
 - CFAE's

PVI + CFAE's



Oral H. et al, JACC 2009;53:782-789

ΜΗ ΠΑΡΟΞΥΣΜΙΚΗ ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ

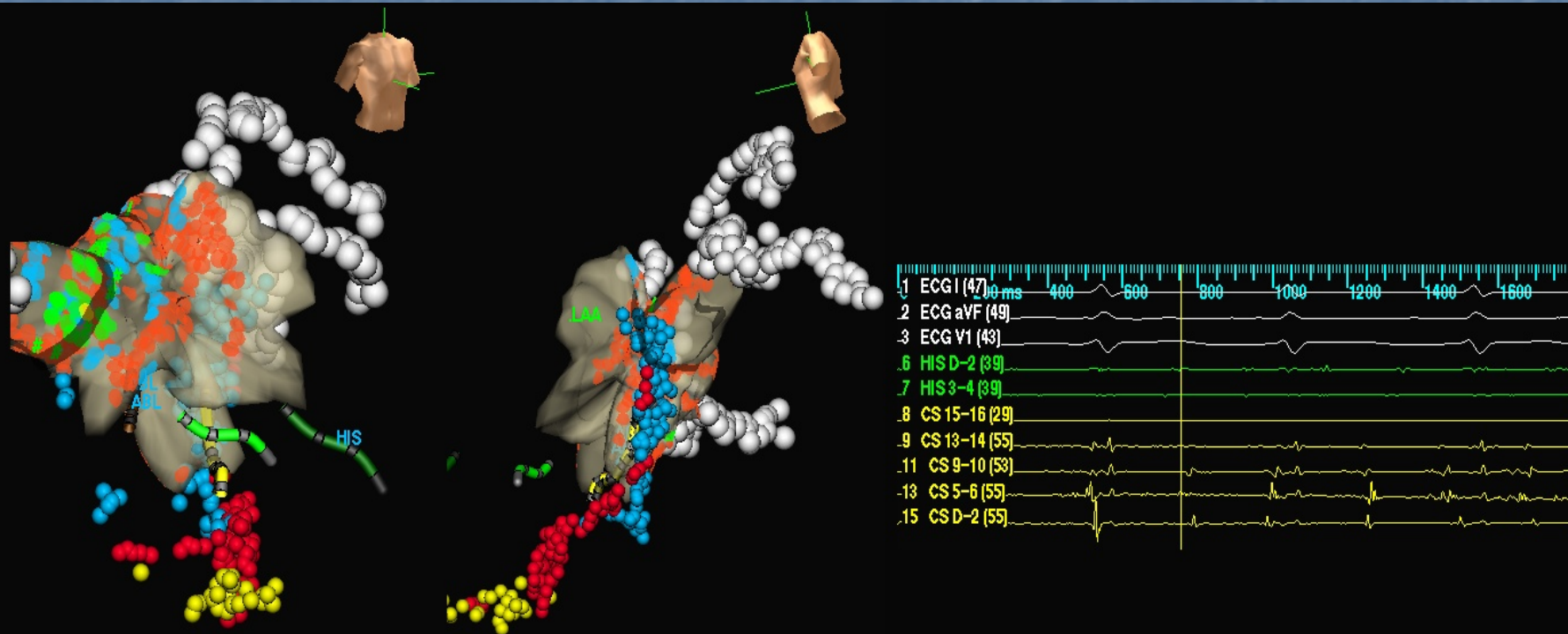
□ Βήμα πρώτο

- Απομόνωση ΠΦ
- Αριστερός ισθμός ενδοκαρδιακά
- Γραμμή οροφής και βάσης

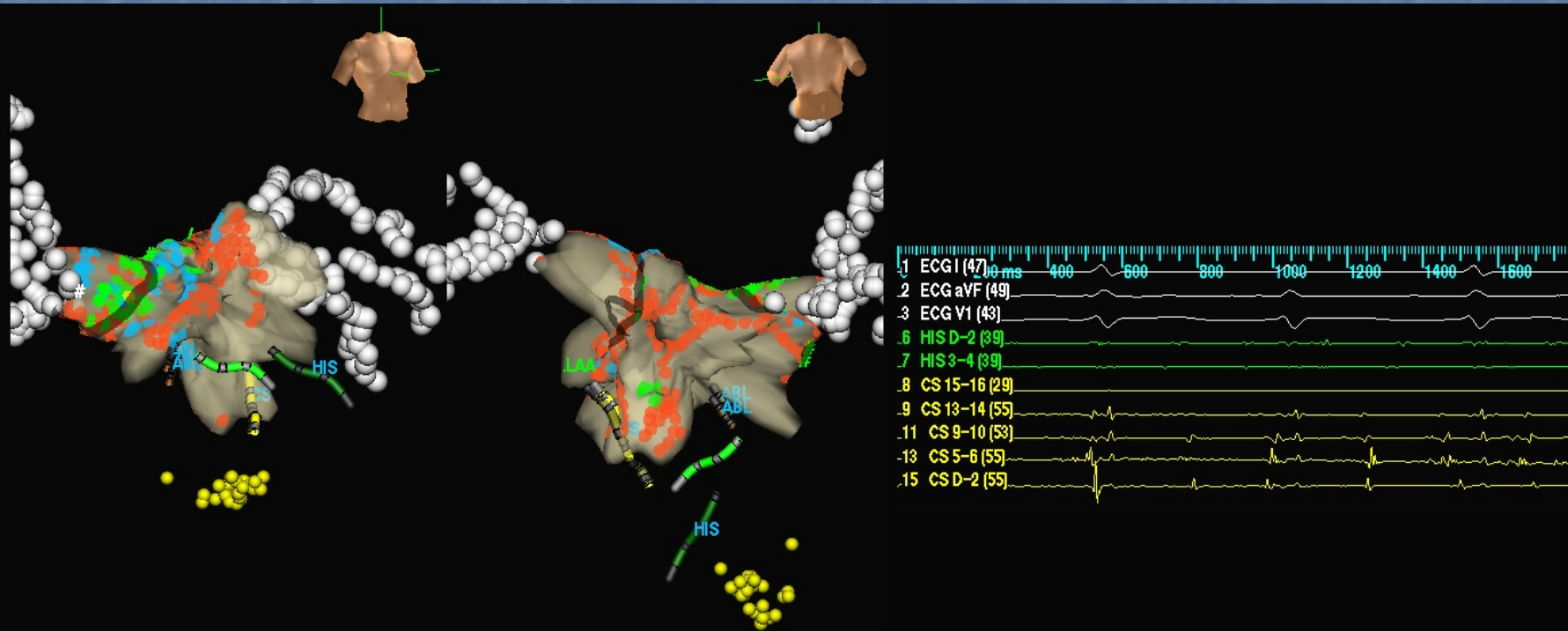
□ Βήμα δεύτερο

- Γραμμή στο στεφανιαίο κόλπο
- Άνω διαφραγματική γραμμή
- Κάτω διαφραγματική γραμμή
- Πέριξ του ωτίου

Ablation of long lasting persistent AF in a patient with tachycardia induced cardiomyopathy

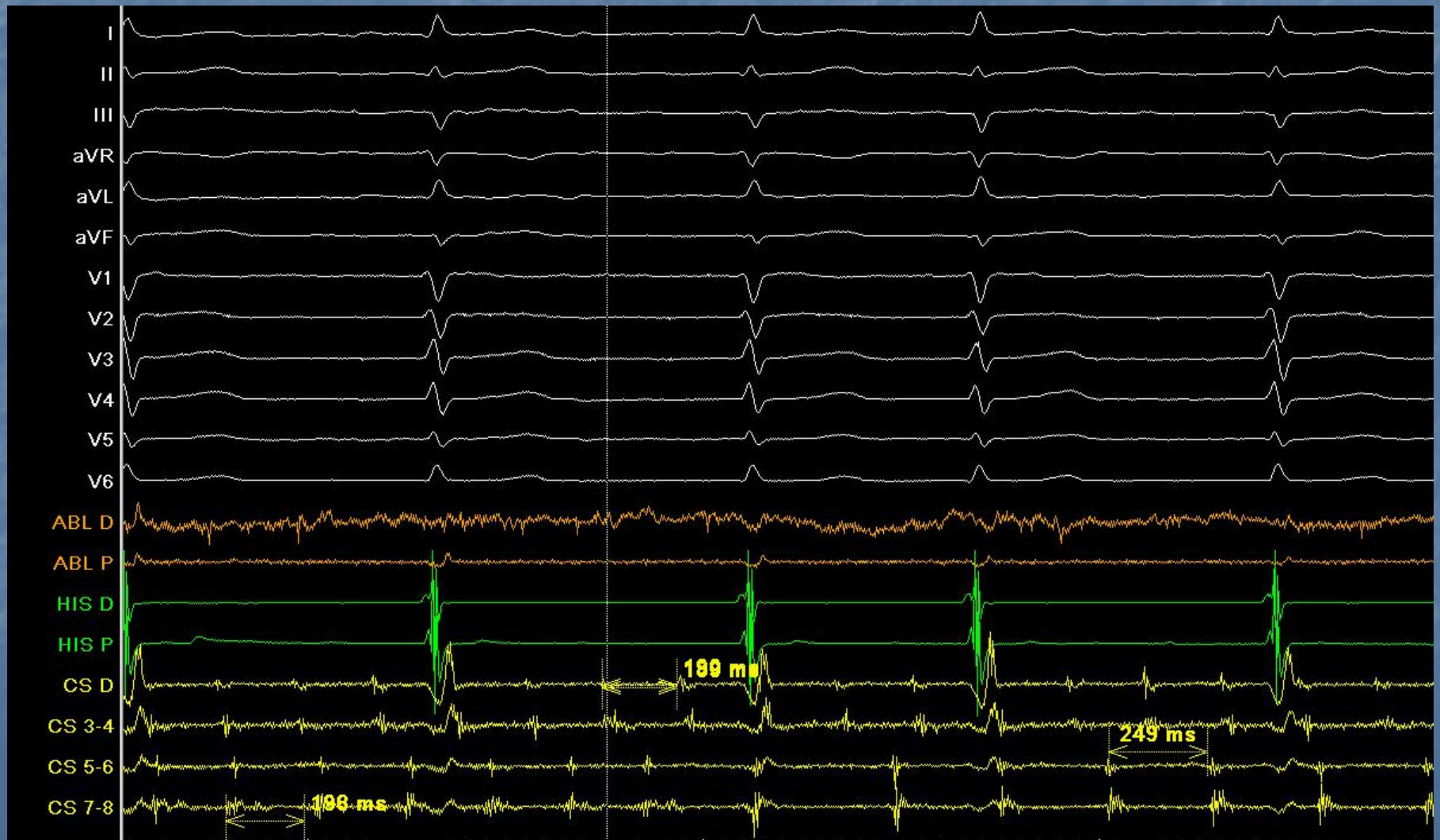


Ablation of long lasting persistent AF in a patient with tachycardia induced cardiomyopathy

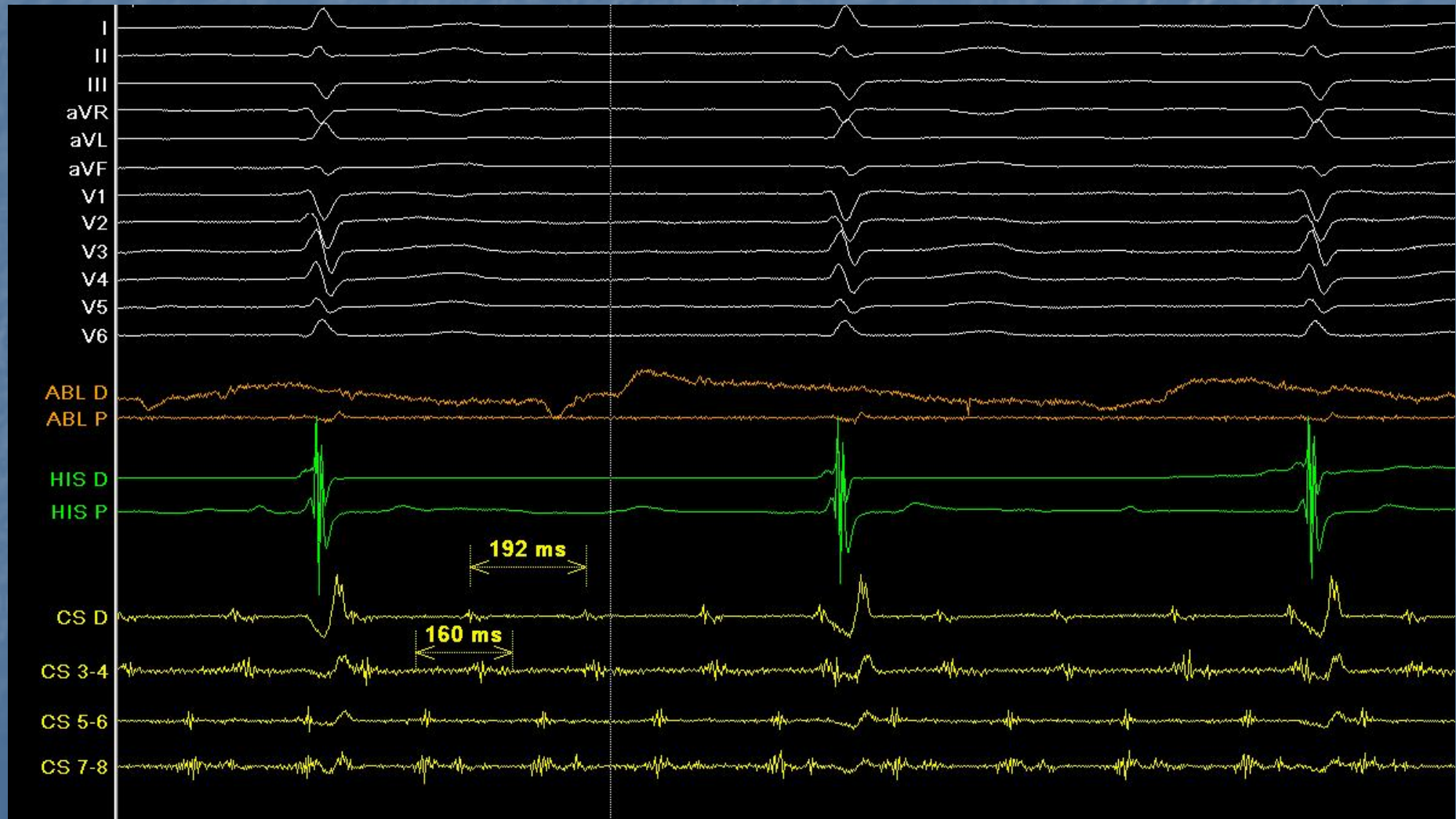


19:44:08:0024

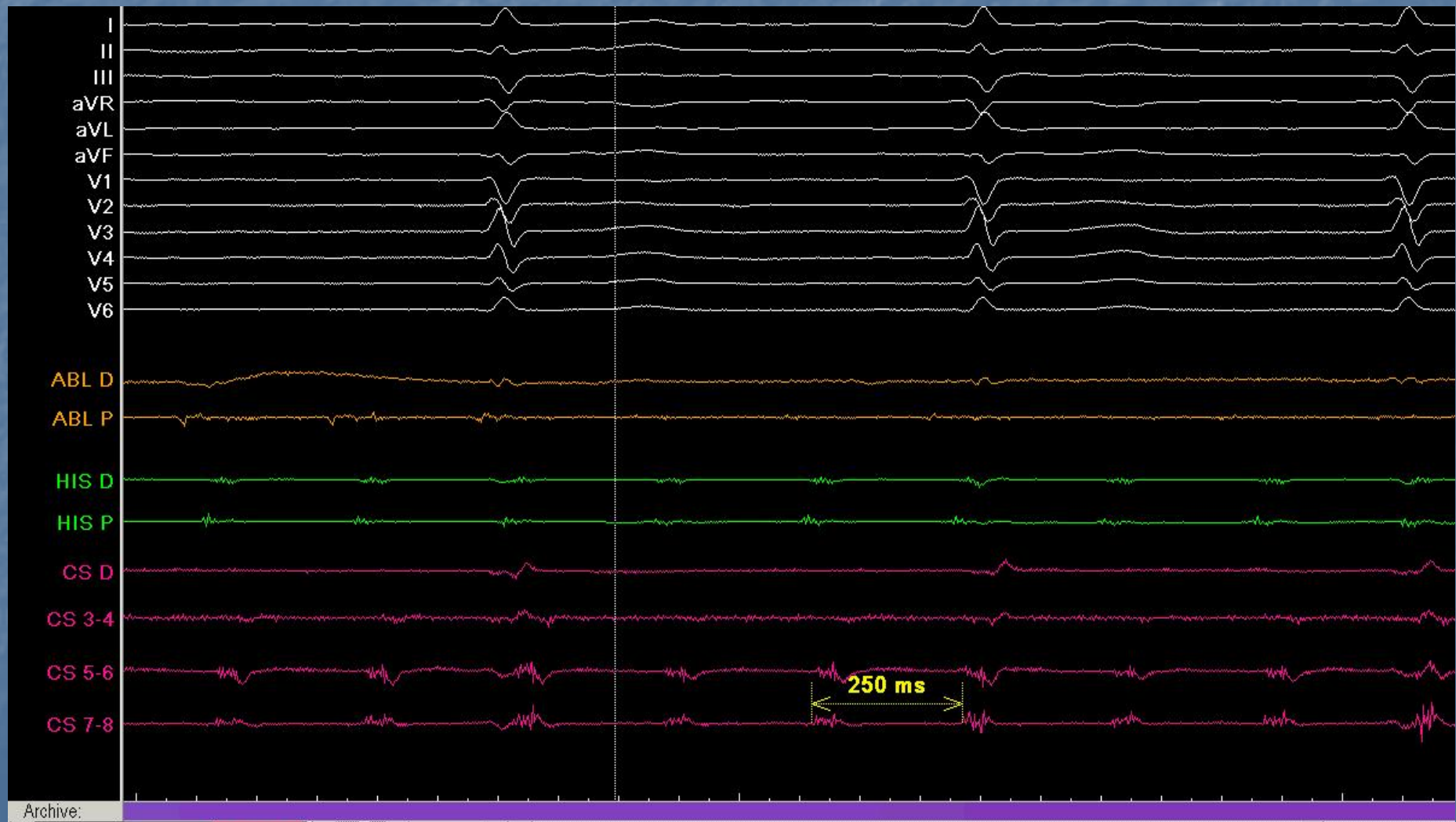
Ablation of long lasting persistent AF



Ablation of long lasting persistent AF



Ablation of long lasting persistent AF



Ablation of long lasting persistent AF



Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΑΣ

□ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

- Από τον 10/2002 έως τον 2/2010
- 201 επεμβάσεις κατάλυσης ΚΜ
- 143 ασθενείς μέσης ηλικίας 54+/-14 έτη
- ❖ 101 ασθ: παροξυσμική ΚΜ
- ❖ 42 ασθ: με μη παροξυσμική ΚΜ

□ Ορισμός επιτυχούς επέμβασης

- ❖ Απουσία υποτροπής χωρίς η με χορήγηση αντιαρρυθμικών
- ❖ Μείωση του μαρμαριγικού φορτίου >90%

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- ΠΑΡΟΞΥΣΜΙΚΗ 83%

- ΜΗ ΠΑΡΟΞΥΣΜΙΚΗ 65%