Rezultati liječenja poremećaja ritma radiofrekventnom ablacijom u Klinici Magdalena 2014. godine

Results of treatment of arrhythmias with radiofrequency ablation in Magdalena Clinic in 2014

Janko Szavits-Nossan*,
Igor Šesto

Magdalena Klinika za kardio-
vaskularne bolesti, Medicinski
fakultet Sveučilišta J. J. Stro-
ssmayer u Osijeku, Krapinske
Toplice, Hrvatska

Magdalena Clinic for Cardiovas-
cular Disease, Medical School,
University J. J. Strossmayer
in Osijek, Krapinske Toplice,
Croatia

KLJUČNE RIJEČI: tahikardija, radiofrekventna ablacija, fibrilacija atrijske.

KEYWORDS: tachycardia, radiofrequency ablation, atrial fibrillation.

CITATION: Cardiol Croat. 2014;9(9-10):368.

***ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:** Klinika za kardiovaskularne bolesti Magdalena, Ljudevita Gaja 2, HR-49217 Krapinske Toplice, Croatia. / Phone: +385-99-2529-547 / E-mail: janko.szavits-nosan@magdalena.hr

UVOD: Analizirati indikacije, postupak liječenja, uspješnost i učestalost komplikacija kod liječenja tahiaritmija radiofrekventnom (RF) ablacijom.

METODE: Bolesnici: Svi bolesnici kojima je učinjena radiofrekventna ablacija u liječenju jednostavnih i kompleksnih tahikardija u Klinici Magdalena od siječnja do studenoga 2014. godine.

REZULTATI: Učinjena je analiza svih konsekvativnih bolesnika liječenih RF-ablacijom. Kod jednostavnih tahikardija (66% bolesnika) najčešća indikacija za liječenje RF-ablacijom bila je atrioventrikularna nodalna kružna tahikardija, zatim slijede WPW sindrom i istmus ovisna undulacija atrijske. Bolesnici s kompleksnim tahiaritmijama (33%) liječeni su RF-ablacijom uz pomoć 3D sustava navigacije i u većini slučajeva indikacija je bila paroksizmalna i perzistentna fibrilacija atrijske, rjeđe ekstrasistolija iz izlaznog trakta desne klijetke i atrijska tahikardija. Definicija uspješnosti RF-ablacije kod jednostavnih i kompleksnih aritmija je različitica uz očekivanu pojavnost recidiva u prvoj skupini 5%, a u drugoj 30-40%. Komplikacije kod ovih zahvata su rijetke, ali kod liječenja fibrilacije atrijske mogu biti ozbiljne.

ZAKLJUČAK: RF-ablacija uspješna je i sigurna metoda u liječenju jednostavnih i kompleksnih tahiaritmija kod simptomatskih bolesnika.

INTRODUCTION: To analyze the indications, method of treatment, the success rate and the incidence of complications in the treatment of arrhythmias with radiofrequency (RF) ablation.

METHODS: All patients who underwent radiofrequency ablation in the treatment of simple and complex tachycardia at the Magdalena Clinic from January to November 2014.

RESULTS: We performed an analysis of all consecutive patients treated with RF ablation. In simple tachycardia (66% patients), the most frequent indication for the treatment of RF ablation was atrioventricular nodal reentrant tachycardia, followed by WPW syndrome and isthmus-dependent flutter. Patients with complex tachyarrhythmias (33%) were treated with RF ablation with the 3D navigation system. In most cases indication was paroxysmal and persistent atrial fibrillation, rarely right ventricular outflow tract ventricular extrasystoles and atrial tachycardia. The definition of success of RF ablation in simple and complex arrhythmias is different with the expected incidence of relapse in the first group 5%, and 30-40% in the second group, respectively. Complications of these procedures are rare, but in the treatment of atrial fibrillation can be serious.

CONCLUSIONS: RF ablation is effective and safe method in the treatment of simple and complex arrhythmias in symptomatic patients.

LITERATURE

1. Balk EM, Garlitski AC, Alsheikh-Ali AA, Terasawa T, Chung M, Ip S. Predictors of atrial fibrillation recurrence after radiofrequency catheter ablation: a systematic review. *J Cardiovasc Electrophysiol.* 2010;21(11):1208-16.
2. Hoffmayer KS, Scheinman M. Current role of atrioventricular junction (AVJ) ablation. *Pacing Clin Electrophysiol.* 2013;36(2):257-65.

RECEIVED:
September 22, 2014