

Vloga elektroporacije v katetrski ablaciji, petek, 16. januar 2026, 17:45-19:00

Lokacija: predavalnica P2

Sekcija: Vloga elektroporacije v katetrski ablaciji

Predsedujoča: Maja Čemažar in Damijan Miklavčič

OR-25

Rezultati klinične študije Electro AF

Matevž Jan, Jernej Iršič, Jernej Štublar, Tine Prolič Kalinšek

Univerzitetni klinični center Ljubljana, Slovenija

Predstavljamo preliminarne rezultate klinične študije Electro AF.

V študijo smo vključili 60 bolnikov s perzistentno in dolgotrajno perzistentno atrijsko fibrilacijo (AF), ki smo jih randomizirali 1:1 na katetrsko ablacijo z radiofrekvenčno ablacijo ter elektroporacijo. V obeh skupinah smo opravili točkovno ablacijo s ciljem izolacije pljučnih ven ter zadnje stene levega atrija. Pred in po posegu smo bolnikom odvzeli kri za določitev biomarkerjev. Vsi bolniki so imeli znotraj 48 ur opravljen endoskopski ultrazvok požiralnika za oceno morebitne poškodbe po ablaciji. Tri mesece po posegu smo bolnike ponovno hospitalizirali in jim opravili invazivno mapiranje levega atrija za oceno vztrajanja izolacije pljučnih ven in zadnje stene levega atrija.

Preliminarni rezultati kažejo na primerljivo trajnost izolacije pljučnih ven ne glede na način ablacije. Pri bolnikih, ki so imeli opravljen poseg z elektroporacijo smo ugotovili večjo incidenco trajne izolacije zadnje stene levega atrija. Pri bolnikih po radiofrekvenčni ablaciji smo ugotovili pomembno višje vrednosti troponina v krvi. Znižanje hemoglobina po posegu je bilo podobno v obeh skupinah. Vrednosti haptoglobina so bile nižje po elektroporaciji. Pri dveh bolnikih po elektroporaciji smo ugotovili poškodovano mukozo požiralnika.