

## Radiofrekvences kateterablācijas efektivitāte Latvijas Kardioloģijas centrā 2013. gadā

*Kaspars Kupics*<sup>1,2</sup>, *Kristīne Jubele*<sup>1</sup>, *Pāvels Šipačovs*<sup>1,2</sup>,  
*Irina Pupkeviča*<sup>4</sup>, *Ksenija Šahurova*<sup>4</sup>, *Ilze Vīnkalna*<sup>4</sup>,  
*Rems Zikovs*<sup>4</sup>, *Oskars Kalējs*<sup>1,3</sup>, *Andrejs Ērglis*<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> *Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca, Latvijas Kardioloģijas centrs*

<sup>2</sup> *Latvijas Universitāte, Medicīnas fakultāte*

<sup>3</sup> *Rīgas Stradiņa universitāte, Iekšējīgo slimību katedra, Latvija*

<sup>4</sup> *Rīgas Stradiņa universitāte, Medicīnas fakultāte, Latvija*

II

**Ievads.** Radiofrekvences kateterablācija (RFKA) ir invazīva nemedikamentoza aritmiju ārstēšanas metode, kuras izmantošanu rekomendē starptautiskās vadlīnijas un kura ar katru gadu tiek arvien plašāk izmantota klīniskajā praksē. Paroksismāli sirds ritma traucējumi ir viens no biežākajiem hospitalizācijas cēloņiem gan neatliekamās medicīnas dienesta praksē, gan ambulatoro dienestu noslodzē. Latvijā šo metodi izmanto jau no 1996. gada.

**Darba mērķis.** Noteikt RFKA efektivitāti dažādu patoloģiju grupās un šīs efektivitātes ietekmi uz antiaritmisko, antitrombotisko līdzekļu lietošanu un pacientu subjektīvajām izjūtām saistībā ar dažādām aritmijām.

**Materiāls un metodes.** Pētījumā izmantota Latvijas Kardioloģijas centra 11. aritmoloģijas nodaļas RFKA pacientu datu bāze. Pētījums tika apstiprināts Rīgas Stradiņa universitātes Ētikas komisijā. Tika apzvanīti un telefoniski anketēti pacienti, kuriem kopš RFKA bija pagājuši vismaz trīs mēneši. Pacientu izslēdza no apsekošanas, ja viņu nevarēja sazināt 3 reizes dažādās dienās un laikos. Uzdotie jautājumi bija vērsti uz pacientu subjektīvajām izjūtām un pašsajūtas novērtējumu pēc 10 baļļu skalas. Pacientiem, kuriem bija noteikti recidīvi, ambulatorajās kartēs tika meklēti tos apstiprinoši dati. Par recidīviem tika uzskatītas epizodes, kurās bija simptomātiskas, spontāni vai medikamentozi mājās vai stacionārā kupētas aritmijas epizodes. Datu statistiskai analīzei tika izmantota SPSS 19.0 versija.

**Rezultāti.** Pētījumā tika iekļauti 185 pacienti – 9 ātriju fibrilācija (ĀF), 65 ātriju undulācijas (ĀU), 42 atrioventrikulārā savienojuma reciprokas tahikardijas (AVNRT), 21 atrioventrikulāra reciproka tahikardija (AVRT), 47 ventrikulāras ekstrasistolē, tahikardijas (VEST). RFKA efektivitāte: ĀF – 44,4% (n = 4), ĀU 98,5% (n = 64), AVNRT – 75,6% (n = 31), AVRT – 75% (n = 15), VEST – 71,11% (n = 33). ĀF slimniekiem bez recidīviem pašsajūta uzlabojās par 65,0% (no 5,0 līdz 8,25 ballēm), bet ar recidīviem – par 47,6% (no 4,2 līdz 6,2 ballēm), ĀU – bez recidīviem par 57,8% (no 4,5 līdz 7,1 ballēm), bet ar recidīviem – par 15,8% (no 5,26 līdz 6,09 ballēm), AVNRT – bez recidīviem par 58,78% (no 3,9 līdz 8,94 ballēm), bet ar recidīviem – par 7,14% (no 5,6 līdz 6,0 ballēm), AVRT – bez recidīviem par 74,11% (no 5,06 līdz 8,81 ballēm), bet ar recidīviem – par 39,13% (no 4,6 līdz 6,4 ballēm), VEST – bez recidīviem par 56,28% (no 5,33 līdz 8,33 ballēm), bet ar recidīviem – par 10,76% (no 5,76 līdz 6,38 ballēm). Antiaritmiskos līdzekļus ĀF slimnieki lietojuši pirms RFKA 88,9%, pēc RFKA – 44,4%; ĀU pacienti – pirms 96,9%, pēc – 67,7%, AVNRT – pirms 22 (53,7%), pēc – 7 (17,1%), AVRT – pirms 9 (42,9%), pēc – 4 (19%), VEST – pirms 35 (74,3%), pēc – 22 (46,8%).

**Secinājumi.** Balstoties uz pacientu anamnēzes datiem, RFKA ārstēšanas efektivitāte ir šāda: ātriju fibrilācijai – 44,4%, ātriju undulācijai – 98,5%, atrioventrikulārā mezgla reciproakai tahikardijai – 75,6%, atrioventrikulārā savienojuma reciproakai tahikardijai (*WPW* sindroms) – 75%, ventrikulārām ekstrasistolēm, tahikardijām – 71,11%. RFKA ievērojami mazināja pacientu sūdzības saistībā ar aritmijām un lietoto antiaritmisko līdzekļu daudzumu. Pacientiem pēc ātriju fibrilācijas RFKA, neskatoties uz recidīviem, samazinājās aritmiju saistītās sūdzības. Pēc ātriju fibrilācijas ārstēšanas ar RFKA pat pēc vidēji 8 mēnešiem 77,8% pacientu joprojām lieto perorālos antikoagulantus.