

Η επέμβαση κατάλυσης της κολπικής μαρμαρυγής εξελίσσεται – Μέρος 2^ο

Νέα από το AF Forum 2022

☛ Γεώργιος Κ. Ανδρικόπουλος

Διευθυντής Α' Καρδιολογικής Κλινικής & Τμήματος Ηλεκτροφυσιολογίας & Βηματοδότησης, Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center

Το AF Forum ξεκίνησε πριν από 20 χρόνια. Είναι μια συνάντηση των ηλεκτροφυσιολόγων που ασχολούνται με την κολπική μαρμαρυγή, που διοργανώνεται με συνέπεια επί 20 χρόνια από την Webster Biosense. Στη συνάντηση αυτή παρουσιάζονται τα τελευταία δεδομένα από τη θεραπεία και τη διάγνωση της κολπικής μαρμαρυγής, καθώς και οι τεχνολογίες αιχμής, που αναμένεται να καθορίσουν τη θεραπευτική αντιμετώπιση της νόσου στο άμεσο μέλλον.

Η φετινή συνάντηση ήταν ιδιαίτερη, γιατί αφενός ήταν η επέτειος 20 χρόνων, αφετέρου γιατί ήταν η πρώτη μετά από δύο χρόνια διακοπής των εκδηλώσεων λόγω πανδημίας. Η συμμετοχή ήταν εντυπωσιακή. Η επιστημονική απομόνωση από την πανδημία δεν αναπληρώνεται από τις διαδικτυακές συναντήσεις, γιατί η συζήτηση και η ανταλλαγή εμπειριών μεταξύ ηλεκτροφυσιολόγων και φίλων δεν έχει «διαδικτυακό ισοδύναμο». Γιατί η εμπιστοσύνη και η επικοινωνία δεν μπορεί να υποκατασταθεί από τις αποστειρωμένες διαδικτυακές επιστημονικές συναντήσεις.

Τι μπορούμε να περιμένουμε, λοιπόν, στο άμεσο μέλλον για τη θεραπεία της κολπικής μαρμαρυγής; Τι σημαντικό ακούσαμε στη μελαγχολική Κοπεγχάγη; Καταρχήν φαίνεται να κατασταλάζει ο τρόπος με τον οποίο πρέπει να γίνεται η κατάλυση σε ασθενείς με εμμένουσα κολπική μαρμαρυγή ή γενικότε-

ρα σε ασθενείς με «δύσκολη» κολπική μαρμαρυγή. Καλή και αξιόπιστη απομόνωση των φλεβών και περιορισμένες παρεμβάσεις στο υπόστρωμα. Το μέτρο κέρδισε την αυθεντία ή για να είμαστε πιο ειλικρινείς κέρδισε την αλαζονεία της αυθεντίας. Είναι σημαντικό, ότι παρεμβάσεις όπως η κατάλυση των κατακερματισμένων δυναμικών, η απομόνωση του ωτίου του αριστερού κόλπου και η δημιουργία αυθαίρετων γραμμών στο κολπικό μυοκάρδιο έχουν πλέον εγκαταλειφθεί, δικαιώνοντας όλους όσοι πρόσβευαν την άποψη, ότι οι μη αποδεδειγμένα αποτελεσματικές πρακτικές στην κατάλυση της κολπικής μαρμαρυγής είναι συνήθως μη αποτελεσματικές και σχεδόν πάντα δυνητικά επικίνδυνες. Επιπλέον, στο AF Forum είχαμε την ευκαιρία να ακούσουμε και την ανάλυση των αποτελεσμάτων της DECAAF II από τον Marrouche. Στη μελέτη αυτή, η κατάλυση στόχευσε τις περιοχές που η μαγνητική τομογραφία είχε εντοπίσει ίνωση και πέτυχαν μηδενική αύξηση της αποτελεσματικότητας. Θα έλεγα ότι το περιμέναμε. Πώς να αυξήσεις την αποτελεσματικότητα στοχεύοντας την ίνωση του αριστερού κόλπου, τη στιγμή που ακόμα δεν υπάρχει μια τεχνική που να εντοπίζει και να ποσοτικοποιεί αναπαραγώγιμα και αξιόπιστα την ίνωση στο κολπικό τοίχωμα; Τέλος, η ομάδα του Bordeaux, παρουσιάζοντας μια αρκετά μεγάλη σειρά ασθενών, έδειξε ότι η έγχυση αιθυλι-

κής αλκοόλης στη φλέβα του Marshall προσφέρει μια επιπλέον μείωση του ποσοστού υποτροπής της αρρυθμίας σε 12 μήνες μόνο κατά 6%, με ένα όμως ικανό ποσοστό επιπλοκών. Μολονότι σημαντικό εργαλείο σε επιλεγμένες περιπτώσεις ασθενών με δύσκολες κολπικές ταχυκαρδίες και άτυπους πτερυγισμούς, είναι από τις τεχνικές που δεν θα παραμείνουν στην πρώτη γραμμή της επέμβασης κατάλυσης. Στη θεραπεία της κολπικής μαρμαρυγής θα παραμείνουν τόσο σε επεμβατικό όσο και σε φαρμακευτικό επίπεδο μόνο οι θεραπείες που παρουσιάζουν ιδιαίτερα χαμηλό κίνδυνο (<1/1000), που είναι ευρύτατα διαθέσιμες, οικονομικά βιώσιμες και μπορούν να εφαρμοστούν όχι μόνο από τους έμπειρους ηλεκτροφυσιολόγους, που έχουν πείρα δεκαετιών, αλλά από νέους ηλεκτροφυσιολόγους, με μικρή εμπειρία αλλά μεγάλη ικανότητα μάθησης και προσαρμογής. Γιατί αυτό απαιτεί η κοινωνία μας (λόγω της ταχύτατης αύξησης του επιπολασμού της νόσου και του κοινωνικοοικονομικού κόστους

που τη συνοδεύει) αλλά και η βιομηχανία βιοτεχνολογίας (λόγω της ταχύτατης ανάπτυξης καινοτόμων θεραπειών και νέων τεχνολογιών).

Πάντως, είναι γεγονός, ότι σήμερα η κατάλυση της κολπικής μαρμαρυγής έχει πια καταξιωθεί ως η πιο αποτελεσματική μέθοδος ανάσχεσης της κολπικής μαρμαρυγής. Αναμένοντας τη νέα γενιά αντιαρρυθμικών φαρμάκων, που θα βασίζονται στη μοριακή ιατρική και θα εστιάζουν στην εξατομικευμένη προστασία των διαταραχών της εφεδρείας αναπόλωσης στο κολπικό μυοκάρδιο, αλλά και της παθολογικής αγωγής των ηλεκτρικών ερεθισμάτων σε αυτό, μπορούμε να κάνουμε πράξη την πρόληψη της κολπικής μαρμαρυγής στο επίπεδο του γενικού πληθυσμού. Παχυσαρκία, Υπέρταση και κατανάλωση Αλκοόλ στο εδώλιο λοιπόν. Και μαζί τους ας καθίσουν οι θερμόαιμοι και υπερβολικοί ηλεκτροφυσιολόγοι και όλοι όσοι αρνούνται τη θεραπεία των ασθενών τους, αρνούμενοι την ύπαρξη της επέμβασης κατάλυσης. Στο ίδιο εδώλιο. ■

