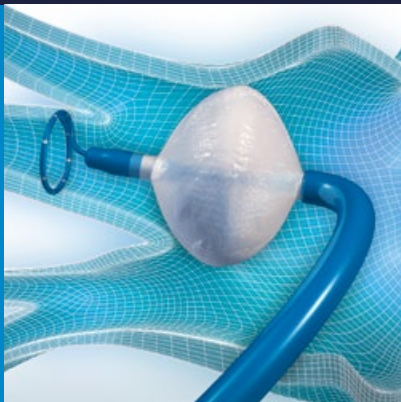


PATIENTENSCREENING: PULMONALVENEN- ISOLATION (PVI) BEI VORHOFFLIMMERN

PVI MIT KRYOBALLON

Inflatieren
Abladieren
Isolieren
Fortschrittlich



Medtronic
Further.Together

KATHETERABLATION ALS ALTERNATIVE ZUR MEDIKAMENTÖSEN THERAPIE BEI VORHOFFLIMMERN:

Ziel einer Ablation ist die elektrische Isolation der Pulmonalvenen

- Pulmonalvenenisolation (PVI) bei ausgewählten Patienten mit symptomatischem Vorhofflimmern, die eine Ablationstherapie wünschen
- PVI als Zweittherapie nach Versagen der medikamentösen Erstbehandlung, wodurch ein verbessertes Rhythmusergebnis erzielt werden kann¹

NEU:

- Kryoballonablation genauso effektiv wie Radiofrequenz (RF) Punkt-für-Punkt-Ablation²
- PVI allein als empfohlene Index-Ablationsstrategie bei persistierendem Vorhofflimmern¹

NEU:

Vorhofflimmerepisoden, die innerhalb von 7 Tagen kardiovertiert werden, sollten als paroxysmal betrachtet werden.

Diese Patienten wurden vorher dem persistierenden Vorhofflimmern zugeordnet.¹

PATIENTENSCREENING: PULMONALVENENISOLATION (PVI) BEI VORHOFFLIMMERN

Welche Patienten kommen für eine PVI in Frage?

- Symptome bei Vorhofflimmern
(z.B. Palpitationen, Leistungsknick, Abgeschlagenheit, Dyspnoe, Brustschmerzen, innere Unruhe)

- Paroxysmales oder persistierendes oder auch lang anhaltendes persistierendes Vorhofflimmern

- Medikamentöse Therapie nicht gewünscht oder nicht erfolgreich oder nicht verträglich

- Ablation ist Wunsch des Patienten

- Keine oder nur minimale strukturelle Herzerkrankung

NEU: Patienten mit koronarer Herzkrankheit, signifikanter valvulärer Herzerkrankung, abnormer linksventrikulärer Hypertrophie oder Herzinsuffizienz können nun auch für eine PVI in Betracht gezogen werden.¹

Im Vergleich zu RF zeigt Kryo:

- 21% weniger Krankenhausaufenthalte insgesamt
- 33% weniger Re-Ablationen⁴
- 34% weniger kardiovaskulär bedingte Krankenhausaufenthalte⁴
(einschließlich bedingt durch VHF⁵)
- 50% weniger elektrische Kardioversionen³

WICHTIG:

Je früher Vorhofflimmern mit einer PVI behandelt wird, desto höher liegen die dauerhaften Erfolgsraten.¹

Kliniken in Ihrer Nähe, die eine Kryoballonablation anbieten:

www.klinikfinder-katheterablation.de



Quellenverzeichnis:

1. Vgl. ESC Leitlinien 2016 für die Behandlung von Vorhofflimmern, Kirchhof P, Benussi S, Kotecha D et al., 2016 ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation developed in collaboration with EACTS, European Heart Journal 2016; 37:2905, 2914, 2932, 2935, 2938, 2939, 2951.
2. Vgl. FIRE AND ICE 2016, Kuck K-H, Brugada J, Fürnkranz A et al., Cryoballoon or Radiofrequency Ablation for Paroxysmal Atrial Fibrillation, The New England Journal of Medicine 2016; 374:2235-2245.
3. FIRE AND ICE Secondary Analyses 2016, Kuck K-H, Fürnkranz A, Chun K R J et al., Cryoballoon or radiofrequency ablation for symptomatic paroxysmal atrial fibrillation: reintervention, rehospitalization, and quality-of-life outcomes in the FIRE AND ICE trial, European Heart Journal 2016; 37 (38): 2858-2865.
4. Vordefinierte Sekundäranalyse.
5. Nicht vordefiniert, allerdings in Analyse enthalten.

Medtronic

Medtronic GmbH
Earl-Bakken-Platz 1
40670 Meerbusch
deutschland@medtronic.com
Telefon: +49 (0)2159 81 49 0
Telefax: +49 (0)2159 81 49 100

www.medtronic.de