

## 薬剤抵抗性AFに対し外科的アブレーションは標準的なアブレーションよりも勝っている (Abstract # 18471)

心房細動に対し低侵襲外科的アブレーションはカテーテルアブレーションよりも有効であったが合併症は多かった

Minimally invasive surgical ablation for atrial fibrillation worked better than catheter ablation, but with more complications

2つの高リスク患者群において、抗不整脈薬抵抗性心房細動 (AF) 治療目的の低侵襲外科的アブレーションはカテーテルアブレーションよりもより有効であったが合併症は有意に多かった、とのlate-breaking researchの結果が2011年American Heart Association学会で発表され、同時にCirculationに掲載された。このスタディはビデオ補助下心外膜外科的アブレーションと、確立されたより低侵襲の技術である肺静脈カテーテルアブレーションの有効性を比較した。61人の患者を外科的アブレーション群に、63人をカテーテルアブレーション群に割り付けた；66%が発作性または孤立性AFを、34%は持続性AFを有していた。施術の1年後に無投薬でAFの再発がなかったのはカテーテルアブレーション患者の36.5%であったのに対し、外科的アブレーション群では65.6%であり有意差を認め、この結果はAFの型、患者背景、または治療施設などによる差はほとんどなかった。施術中の重大な有害事象は外科的アブレーション患者の23%に発現したのに対しカテーテル群では3.2%であり、有意差を認めた。1年間の経過観察中の有害事象数は両群間で同様であった (カテーテル群12%および外科的群11%)。

### Full Text

A minimally invasive surgical procedure to treat antiarrhythmic drug-refractory atrial fibrillation (AF) proved more effective than catheter ablation in two high-risk patient groups but was significantly more likely to result in complications, according to late-breaking research presented at the American Heart Association's Scientific Sessions 2011.

The study is simultaneously published in Circulation: Journal of the American Heart Association.

In their study, researchers compared the efficacy and safety of video-assisted epicardial surgical ablation to pulmonary vein catheter ablation, an established and less invasive technique.

Researchers enrolled 124 patients, 101 of them men, at two sites - St. Antonius Hospital in Nieuwegein, The Netherlands, and the Hospital Clinic at the University of Barcelona in Spain. The patients had a high risk of failing to gain relief of AF from catheter ablation.

Sixty-one patients were randomized to surgical ablation and 63 to catheter ablation; 66 percent had paroxysmal, or sporadic AF, and 34 percent had persistent AF. Results of the study showed:

- One year after the procedures, 36.5 percent of catheter ablation patients were AF-free without drugs versus 65.6 percent of the surgical ablation group, a meaningful difference that varied little regardless of the type of AF, existing preconditions or where the patient was treated.
- Major adverse events during the procedure occurred in 23 percent of surgical patients and 3.2 percent of the catheter group, a significant difference.
- Subsequent adverse events during the one-year follow-up occurred in similar numbers in both groups (12 percent of catheter patients and 11 percent of surgical patients).

"The difference between the surgical group and the catheter ablation group was mostly due to more procedural events. A substantial part consisted of collapsed lungs, which could mostly be managed conservatively, several bleeding complications and two pacemakers. Many adverse events were solved without permanent harm to the patients," said Lucas Boersma, M.D., Ph.D., lead researcher and a cardiologist at St. Antonius.

"The risk of the procedure accompanying the chance for greater success needs to be carefully weighed by physicians and patients."

Previous research suggests results would likely apply to both genders and all races and ethnicities, he said.

Co-authors are Manuel Castella, M.D., Ph.D.; WimJan van Boven, M.D.; Antonio Berrueto, M.D.; Alaadin Yilmaz, M.D.; Mercedes Nadal, M.D.; E Sandoval, M.D.; Naiara Calvo, M.D.; Josep Brugada, M.D., Ph.D.; Johannes Kelder, M.D.; Maurits Wijffels, M.D., Ph.D.; and Lluís Mont, M.D.; Ph.D.

Participating hospitals and a grant from AtriCure partly funded the study.

## Cardiology特集

AHA2011 (第84回米国心臓病協会)

### トピックス一覧

[News01]

ACS治療において抗凝固薬はリスクを低下させる

[News02]

Abciximabの冠動脈内注入は静脈内投与よりも優れてはいない

[News03]

不整脈患者の突然死予防

[News04]

定期的なデンタルクリーニングにより心血管リスクを低下する可能性がある

[News05]

ビタミンCレベル低下は心不全患者のリスクを上昇させる可能性がある

[News06]

女性において加糖飲料は心血管リスクを上昇させる可能性がある

[News07]

新薬は脂質に対して有益な効果を有する

[News08]

抗不整脈薬が一部の患者に対して危険であることが証明された

[News09]

コレステロールがコントロールされている場合、ナイアシンは心血管リスクを低下させない

[News10]

薬剤抵抗性AFに対し外科的アブレーションは標準的なアブレーションよりも勝っている

[News11]

心房細動においてカテーテルアブレーションは薬物よりも有効である

[News12]

痛風治療薬が術後心房細動の発生を抑制する

[News13]

高用量のロスバスタチンとアトルバスタチンは動脈硬化を同程度に退縮 (regress) させる

[News14]

ベアメタルステントの再狭窄に対する新たな治療選択

[News15]

心内膜炎に対する早期の手術により合併症を減らせる可能性がある

[News16]

近位PAD患者において監視下運動は歩行能力を向上させる

[News17]

遺伝子的クロピドグレルに耐性の人々に対し高用量クロピドグレルは有効である

[News18]

新たな血栓阻害薬は大規模トライアルにおいて期待された結果を出せなかった