

TRATAMENT INOVATIV AL FIBRILAȚIEI ATRIALE ÎN REPUBLICA MOLDOVA. PACIENT TRATAT PRIN CRIOABLAȚIE

Autor: Gobjila Ion, student USMF „Nicolae Testemițanu”, M1601

Conducător științific - Samohvalov Elena, conf. univ., Disciplina de Cardiologie

Coautor - Darciuc Radu, medic cardiolog intervenționist, Spitalul Internațional Medpark

Introducere. FA se caracterizează prin descărcarea haotică a miocardului atrial, împotriva fenomenului fiziologic. Este cel mai întâlnit tip de aritmie. În ultimii 20 ani prevalența și incidența au crescut substanțial. Patologia se mai poate dezvolta și asimptomatic. Datorită acestui moment fiziopatologic adesea pacienții se adresează, când unica soluție este terapia de anticoagulare, pentru a reduce maxim posibil complicațiile cauzate de FA.

Caz clinic. Pacient M., 63 ani. Bolnav din 2010. Subiectiv prezintă palpitații periodice. În urma investigațiilor de laborator și electrofiziologice pacientul a fost diagnosticat cu FA paroxistică, tahisistolie. Risc tromboembolic scăzut (CHA₂DS₂-VASc - 0 p.).

Echo-cord: AS - medio-lateral - 40 mm., supero-inferior - 48 mm., AD - medio-lateral - 43 mm., supero-inferior - 47 mm., FE- 60%.

Info. Într-un studiu autohton (Darciuc R., Boiciuc I., et al.) asupra ablației cu criobalon, s-a observat recurența paroxismelor la doar 2 persoane din 8 admise pentru intervenție, ceea ce constituie 25%. Recurența a fost depistată în primele 3 luni post-intervențional. În termeni mai mari ablația prin criobalon este o metodă eficientă de a izola focarele ectopice de descărcare a cordului și este veriga intermediară între diagnostic și tratamentul chirurgical.

Ce este crioablația?

Este o procedură minim invazivă de tratament al FA. Aceasta constă în izolarea focarelor ectopice cu automatism discordant. Dese ori, așa capitate o dobândesc venele pulmonare, țesutul cărora se poate atrializa, fenomen de achiziționare a trăsăturii comune cu atriile - susținerea impulsului electric. Fiziopatologic aceasta reprezintă substratul pentru crearea focarelor aberante.

Materiale și metode. A fost studiată fișa pacientului tratat prin crioablație a FA, internat în Spitalul Internațional Medpark. Toate finalitățile și ideile emise izvorăsc din rezultatele investigațiilor efectuate de către pacient, precum: Ecografia cordului, Eco-Doppler a cordului, investigații de laborator. **Scopul.** Scopul acestui studiu de caz este informarea despre procedura de crioablație, utilitatea și actualitatea acesteia.

Rezultate. Pacientul a fost admis pentru tratamentul FA prin crioablație. Ca rezultat au fost izolate focarele ectopice de descărcare electrică a cordului. În urma intervenției pacientul a fost externat în stare satisfăcătoare și cu un pronostic favorabil în ceea ce ține de recurența fibrilației atriale.

Bibliografie:

1. Darciuc R. et al. *First experience with cryoballoon ablation for atrial fibrillation in RM*

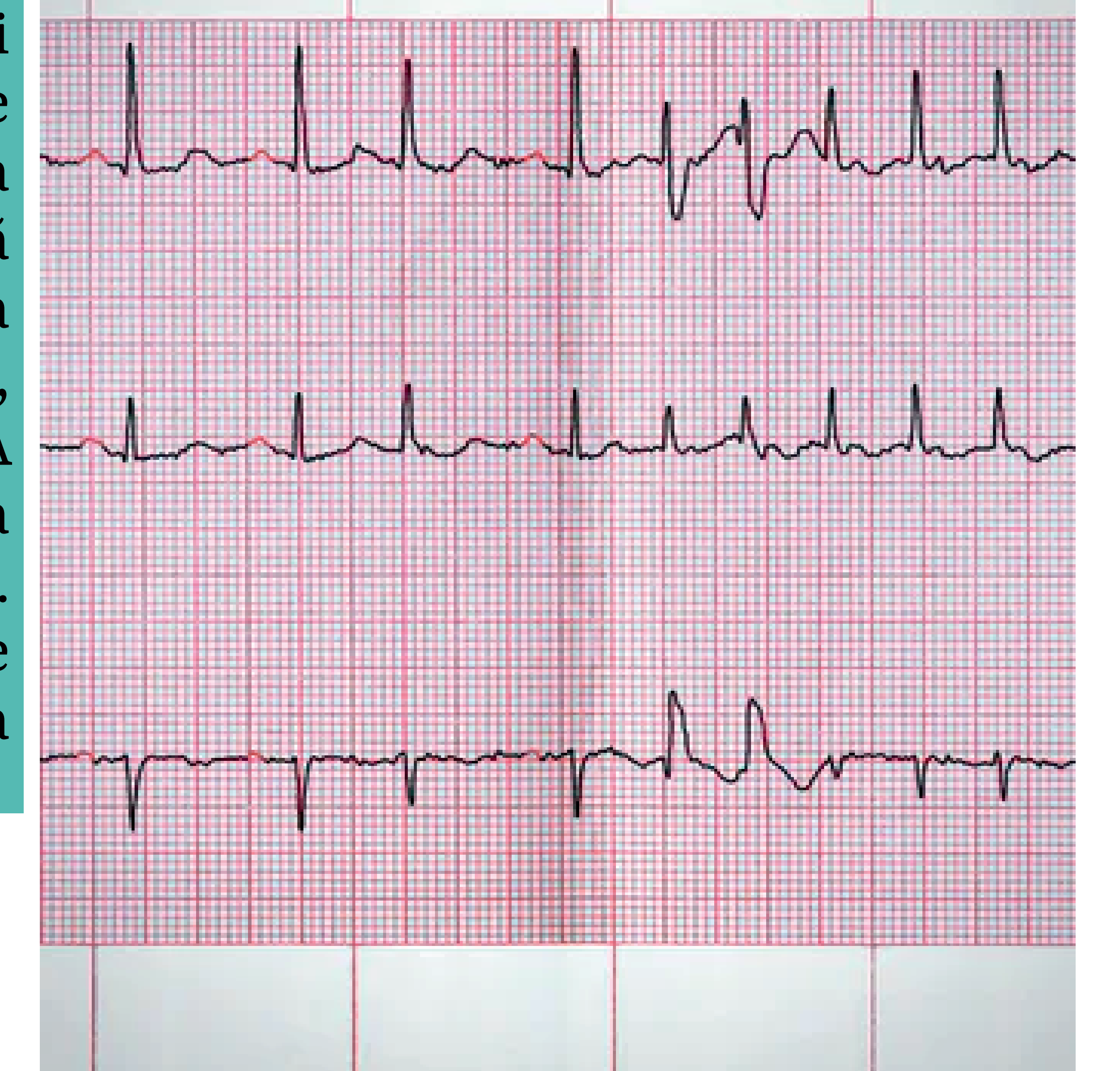
2. 2020 ESC guidelines for the diagnosis and management of AF

3. ESC: Cardiovascular disease statistics 2019

Ca rezultat pacientul se cunoaște cu un istoric al bolii mai modest deoarece scade simptomatologia și accesele de palpitații, se prelungește timpul până când pacientul revine la medicația anticoagulantă. Datorită acestei proceduri scade frecvența Accidentelor Vasculare Ischemice, rata evenimentelor trombotice în FA valvulară fiind de 17.5%, iar cea non-valvulară de 5% anual. Concomitent se îmbunătățește calitatea vieții și starea psiho-emoțională a pacientului.

Conferința științifică anuală

ECG: Fibrilație atrială



Cuvinte-cheie: criobalon, ablație, fibrilație atrială, aritmie

Notă: FA- fibrilație atrială

