

**Kalp yetersizliği (KY) ve atriyal fibrilasyon (AF) sıklıkla bir arada bulunur ve artan morbidite ve mortalite ile ilişkilidir. KY hastalarında AF'nin kateter ablasyon ile tedavisinin, amiodaron ile karşılaştırıldığında olumlu sonuçlarının olduğu gösterilmiştir, ancak bunu hız kontrolü ile karşılaştırmak için daha fazla veri gereklidir..**

## **Kalp yetersizliği ve Atriyal Fibrilasyonu Olan Hastalarda Atriyal Fibrilasyonun Ablasyonla Ritim Kontrolüne Karşı Hız Kontrolü Denemesinin randomize çalışması (RAFT –AF)**

Dr. Ođuzhan Birdal

**Çalışmayı yorumlayan :** Dr. Ođuzhan Birdal

**Çalışmanın adı :** Kalp yetersizliği ve Atriyal Fibrilasyonu Olan Hastalarda Atriyal Fibrilasyonun Ablasyonla Ritim Kontrolüne Karşı Hız Kontrolü Denemesinin randomize çalışması (RAFT –AF)

**Yayınlandığı Kongre :** ACC 2021

Full text linki: -

### **Giriş :**

Kalp yetersizliği (KY) ve atriyal fibrilasyon (AF) sıklıkla bir arada bulunur ve artan morbidite ve mortalite ile ilişkilidir. KY hastalarında AF'nin kateter ablasyon ile tedavisinin, amiodaron ile karşılaştırıldığında olumlu sonuçlarının olduğu gösterilmiştir, ancak bunu hız kontrolü ile karşılaştırmak için daha fazla veri gereklidir.

### **Amaç :**

Çalışmanın amacı AF ve KY olan hastaların tedavisinde kateter ablasyon bazlı ritim kontrolünün güvenlik ve etkinliğini hız kontrolü ile karşılaştırmaktır. Çalışmada AF'nin eşlik ettiği korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu ve düşük ejeksiyon fraksiyonlu KY hastalarında ablasyon temelli ritim kontrolünün hız kontrolüne karşı tüm sebepli mortaliteyi ve KY ile ilgili olayları azaltıp azaltmadığı araştırılmıştır.

### **Metot :**

RAFT –AF çok merkezli, prospektif, randomize, tek kör bir çalışma olarak dizayn edildi. Hastalar, kateter ablasyonu (n = 214) veya ilaç tedavisi (n = 197) kollarına 1:1 olacak şekilde randomize edildi. Takip süresi 37.4 ay idi. Ortalama hasta yaşı 67 idi ve hasta popülasyonunun %25'i kadındı. Çalışmanın primer birleşik sonlanım noktası ölüme kadar geçen süre veya KY olayları iken sekonder sonlanım noktaları ölüm, KY ile ilgili olayları, sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonundaki, NT-proBNP düzeylerindeki, altı dakika yürüme mesafesindeki ve 12-24 ay içindeki hayat kalitesinde değişikliklerdir.

### **Bulgular :**

Çalışma, yararsızlık endişeleri nedeniyle erken sonlandırıldı. Primer birleşik sonlanım noktası olan ölüme kadar geçen süre veya KY ile ilgili olaylar ritim ve hız kontrolü grupları arasında istatistiksel açıdan anlamlı fark görülmedi (%23.4'e karşı %32.5, [HR] 0.71, %95[GA] 0.49-1.03, p = 0.066). Sekonder sonlanım noktalarında ise ritim kontrolü lehine istatistiksel açıdan anlamlı sonuçlar elde edildi.

### **Sonuç :**

Ablasyon temelli ritim kontrolü ile hız kontrolü karşılaştırıldığında tüm nedenlere bağlı ölümlerin ve KY ile ilgili olaylarının azalmasında istatistiksel açıdan anlamlı fark tespit edilmemiştir. Ritim kontrol grubunda hız kontrol grubuna kıyasla sol ventrikül fonksiyonlarında daha fazla artış, yaşam kalitesinde daha fazla düzelme ve NT-pro BNP seviyelerinde daha fazla azalış izlenmiştir. Ciddi olumsuz olaylarda her iki grupta da anlamlı sayıda farklılık gözlenmemiştir.

### **Yorum :**

Daha önce yapılan bazı çalışmalarda olduğu gibi ablasyon bazlı ritim kontrolü ile hız kontrolü karşılaştırıldığında ölüm ve KY ile ilgili olaylar her iki grupta istatistiksel açıdan benzer bulunmakla birlikte sayısal olarak ritim kontrolü grubunda olayların daha az görüldüğu tespit edilmiştir. Ayrıca sekonder sonlanım noktaları da ritim kontrolü lehine sonuçlanmıştır. Ama KY hastalarında AF'nin sinus ritmine döndürülmesi konusunda hala yeterli veri bulunmamaktadır. İleride yapılacak çalışmalar klinik pratiğimizi değiştirebilir.