

Left bundle branch–optimized cardiac resynchronization therapy (LOT-CRT): Results from an international LBBAP collaborative study group

Dr. Göksel Çinier

Yorumlayan: Dr. Göksel Çinier

Çalışmanın ismi: Left bundle branch–optimized cardiac resynchronization therapy (LOT-CRT): Results from an international LBBAP collaborative study group

Yayınlandığı Kongre: HRS 2021

Link: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S154752712101986X>

Giriş:

Biventriküler pacing ile yapılan kardiyak resenkronizasyon tedavisi düşük sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu (LVEF) bulunan ve elektrokardiyografide (EKG) geniş QRS izlenen hastalarda endike olsa da önemli bir hasta popülasyonu bu tedaviye klinik yanıt vermemektedir.

Amaç:

Çalışmanın amacı sağ ventrikül pacing yerine sol dal hüzmesi alanı pacing kullanılarak yapılan CRT (LOT-CRT) tedavisinin uygulanabilirliğini değerlendirmektir. CRT sisteminin diğer leadlerinin koroner sinus ve sağ atriuma implante edilmesi planlanmaktadır.

Metot:

Ardışık olmayan ve CRT endikasyonu bulunan hastalar LOT-CRT işlemine alındılar.

Bulgular:

Çalışmada saptanan temel bulgular şunlardır; 1) LOT-CRT 91/112 (81%) hastada başarılı bir şekilde uygulandı. Dahil edilen hastaların %42'sinde LBBB, %22'sinde nonspesifik intraventriküler ileti defekti, %23'ünde sağ ventrikül pacing ve %12'sinde RBBB bulunmaktaydı. İşlem detaylarına baktığımızda ortalama floroskopi süresi 27.3 ± 22 dakika, LBBAP threshold $0.8 \pm 0.5 @ 0.5$ ms ve R wave yüksekliği 10 mV olarak bulundu. LOT-CRT yapılan hastalarda önemli düzeyde QRS daralması (144 ± 22 ms) izlendi. 3 aylık takipte ise LOT-CRT LVEF, LVEDD ve NT-ProBNP düzeylerinde azalma ve NYHA sınıflandırması ile ölçülen klinik durumda iyileşme ile sonuçlandı.

Sonuç:

LBBAP ile yapılan kardiyak resenkronizasyon mevcut indikasyonu bulunan hastalarda uygulanabilir ve güvenilirdir.

Yorum:

LBBAP ile yapılan resenkronizasyon tedavisinin sonuçları olumlu olmakla beraber, çalışmayı yorumlarken bazı noktalarda dikkatli olmak gereklidir. Çalışmanın randomize olmaması ve temel olarak ekokardiyografik sonlanım noktalarına odaklanması bu noktalarda en önemlileridir. İleride yapılacak iyi dizayn edilmiş, geniş kapsamlı ve objektif sonlanım noktalarına odaklanacak randomize klinik çalışmalar, klinik karar vermede daha önemli sonuçlar gösterecektir.