

Zpráva z 27. kongresu European Association for Cardio-Thoracic Surgery (Vídeň, Rakousko)

Ve dnech 5.–9. října 2013 jsem měl možnost se s podporou České společnosti kardiiovaskulární chirurgie (ČSKVCH) zúčastnit 27. kongresu European Association for Cardio-Thoracic Surgery, který se tento rok konal ve Vídni. Podpora mi byla udělena ve formě cestovního grantu, který ČSKVCH uděluje mladým chirurgům do 35 let z oboru kardiochirurgie a cévní chirurgie, kteří mají aktivní účast na některém ze zahraničních odborných kongresů.

Na kongresu jsem přednesl přednášku na téma „Hybridní léčba perzistující a dlouhodobě perzistující fibrilace síní: první zkušenosti“. Obecně lze konstatovat, že hybridní léčba srdečních onemocnění (ICHs, chlopenních vad, srdečních arytmí) se stala nezanedbatelnou součástí kardiochirurgie, kdy některou z hybridních metod má ve své „nabídce“ většina kardiochirurgických pracovišť. Tento trend bylo možné zaznamenat i na tomto kongresu, kdy za každou přednáškou na téma hybridních operací následovala živá diskuse.

V Kardiocentru České Budějovice jsme v roce 2012 zahájili program hybridní léčby fibrilace síní. Hlavní důvod byl ten, že léčba perzistující a dlouhodobě perzistující fibrilace síní dosahuje v současné době neuspokojivých výsledků jak medikamentózní léčbou, tak i katetrovou ablací, kde stálý problém představuje dosažení kompletní ablační linie

v terénu dilatovaných a fibroticky změněných srdečních síní. V naší přednášce jsme prezentovali iniciální výsledky souboru 30 pacientů, kde byla zkombinována chirurgická thorakoskopická radiofrekvenční ablace s následnou katetrovou radiofrekvenční ablací. Po chirurgickém výkonu mělo 77 % pacientů sinusový rytmus, po kompletní hybridní léčbě to bylo již 93 % pacientů. Z krátkodobých výsledků lze usuzovat, že po zvládnutí učební křivky by mohla hybridní léčba fibrilace síní představovat bezpečnou metodu s vysokou procedurální úspěšností, kdy k zavedení procedury a jejímu následnému zlepšování je vždy zapotřebí fungování týmu kardiolog a kardiochirurg s dostatečnou mírou kolegiality a tolerance na obou stranách. Podle dosavadních výsledků by se tato metoda mohla v budoucnu stát optimální léčebnou strategií u pacientů s perzistující a dlouhodobě perzistující fibrilací síní.

Tímto bych rád poděkoval České společnosti kardiiovaskulární chirurgie za udělení cestovního grantu, s jehož pomocí jsem se kongresu mohl zúčastnit.

*MUDr. Vojtěch Kurfirst,
Kardiochirurgické oddělení,
Nemocnice České Budějovice, a. s.,
e-mail: vojtech.kurfirst@post.cz*