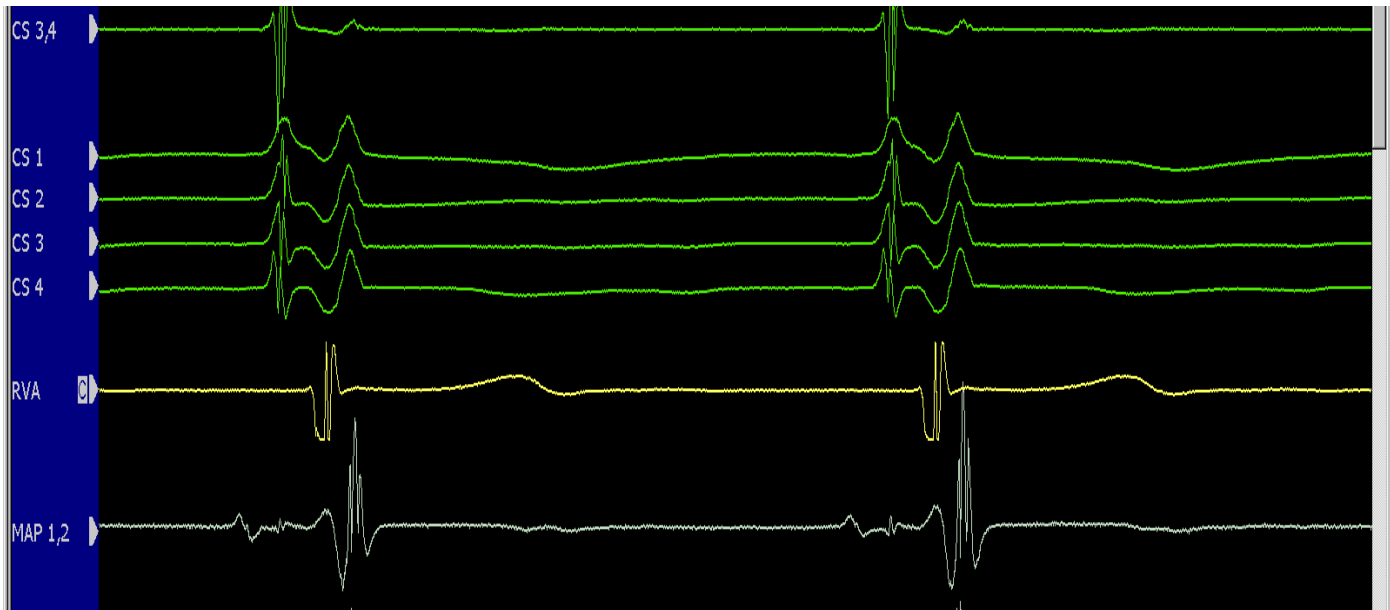


Presentatie CNE 10 maart 2015



Anjo van Staaveren Verpleegkundig specialist
Hartcentrum OLVG

Wat vooraf ging

- ▶ 2008 start ablatie
- ▶ 2010-2012
- ▶ Voorlichting
- ▶ Assisteren
- ▶ Nabellen
- ▶ Follow up na 3 maanden

Verbetering van kwaliteit van leven 1 en 2 jaar na een Pulmonaal Venen Catheter Ablatie (PVCA)

Een patiënten ervaring?

Atriumfibrilleren feiten

In Nederland lijden 300.000 mensen aan AF.

- ▶ 1 op de 10 > 80.
- ▶ 1 op de 20 tussen 60 en 70.
- ▶ 1 op de 40 tussen 40 en 50.

Verwachting in 2050: 1 miljoen.

Het aantal katheterablaties uitgevoerd in Nederland (in 13 centra) in 2000 was 1.641.

Het aantal katheterablaties in 2011 \approx 6.000.

Behandeling

Klachten of geen klachten?

Eerst:

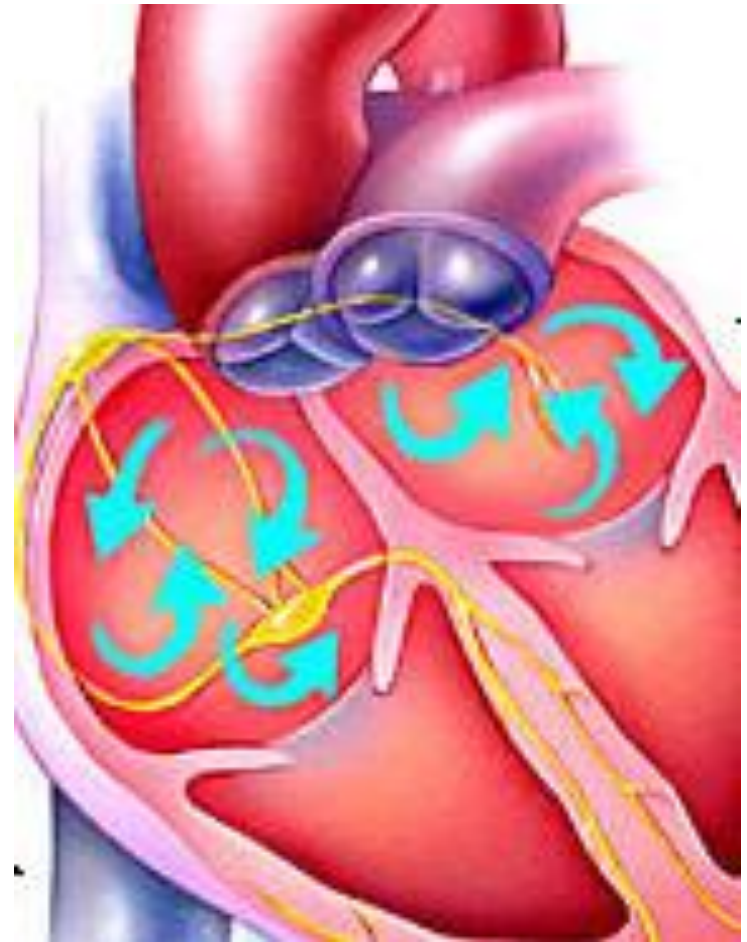
- ▶ Medicatie (evt. ECV)
 - Geen succes meerdere soorten
 - of slecht verdragen
- ▶ Antistolling (i.d.n.)

Dan:

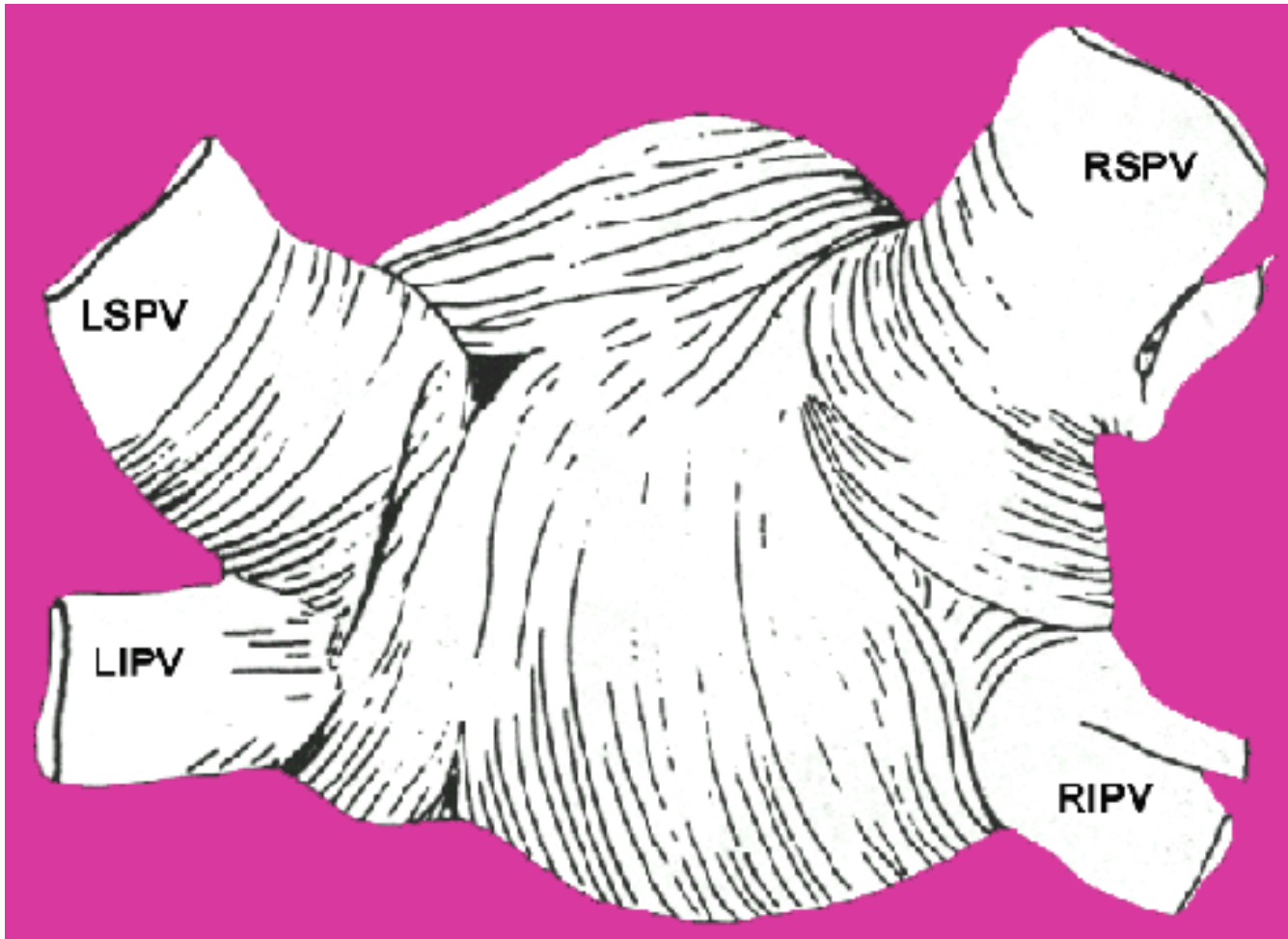
Mogelijkheid tot ablatie therapie!

Atriumfibrilleren

- ▶ Paroxismaal
 - ▶ Persisterend
 - ▶ Permanent
-
- ▶ Symptomatisch

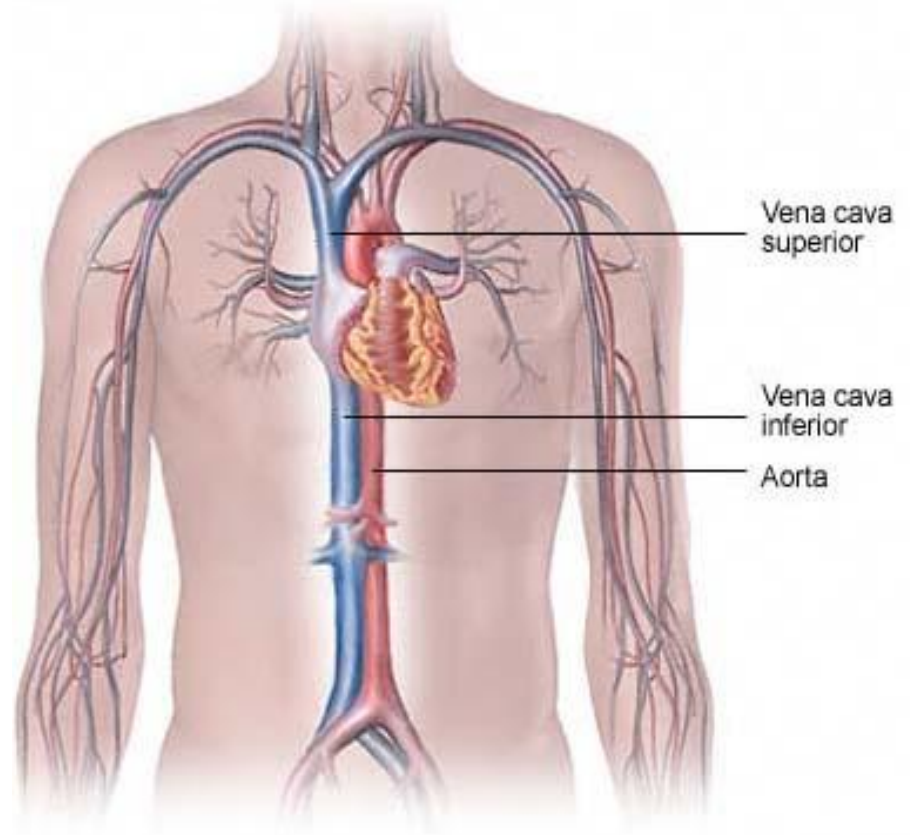
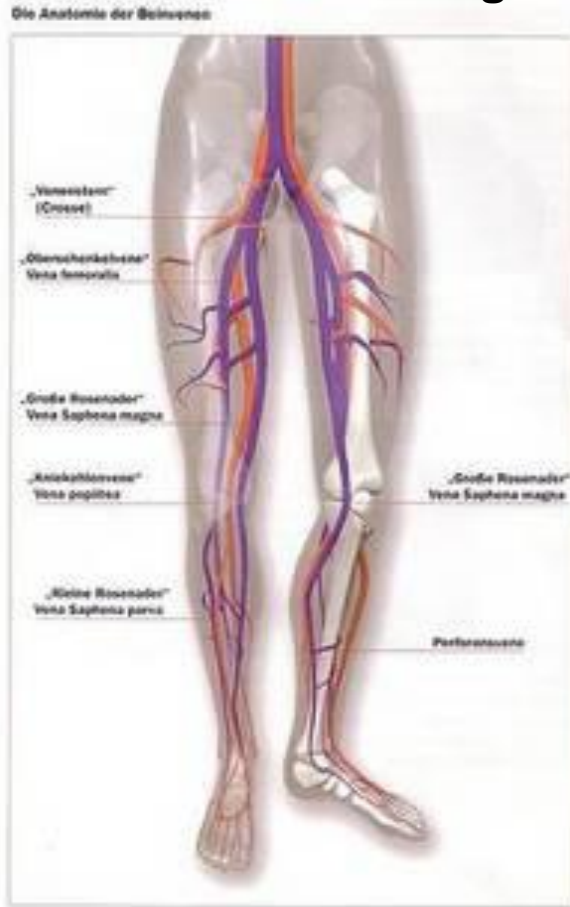


De longvenen met hartspiervezels



Catheter PVI

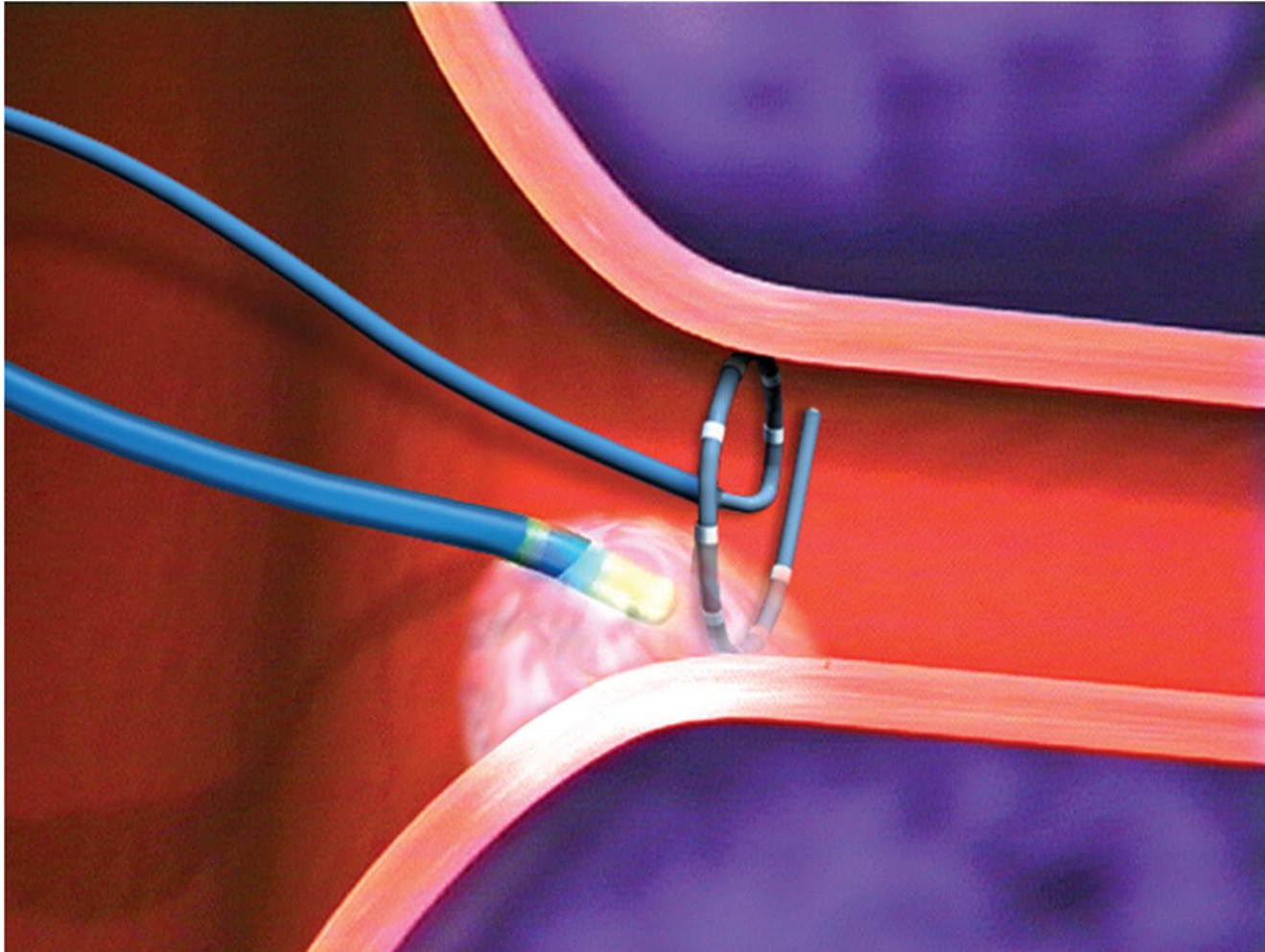
Inbrengen catheters via beide liezen



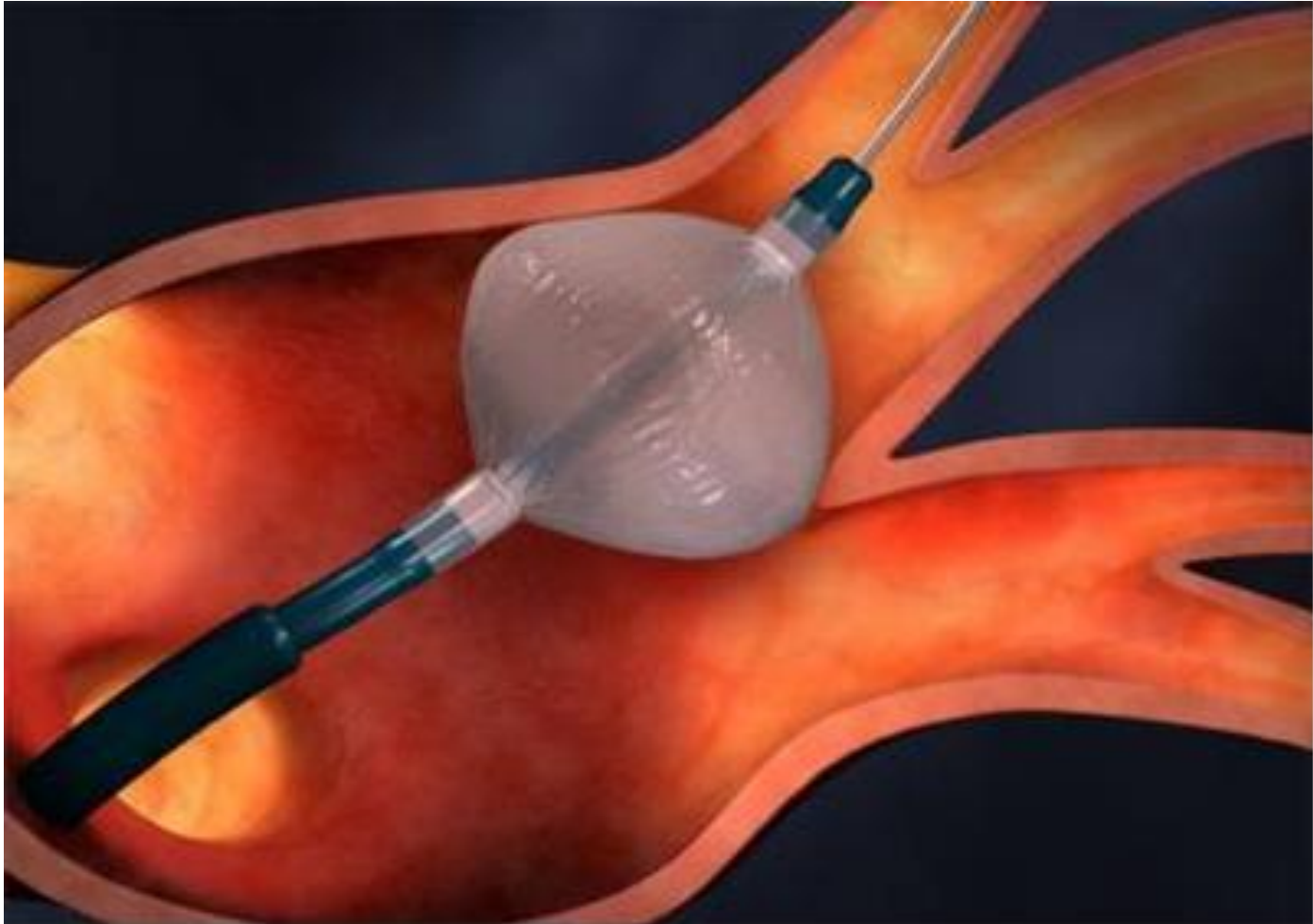
Hoe bereik je het li-atrium



Puntsgewijs branden Radio frequentie



Vriezen



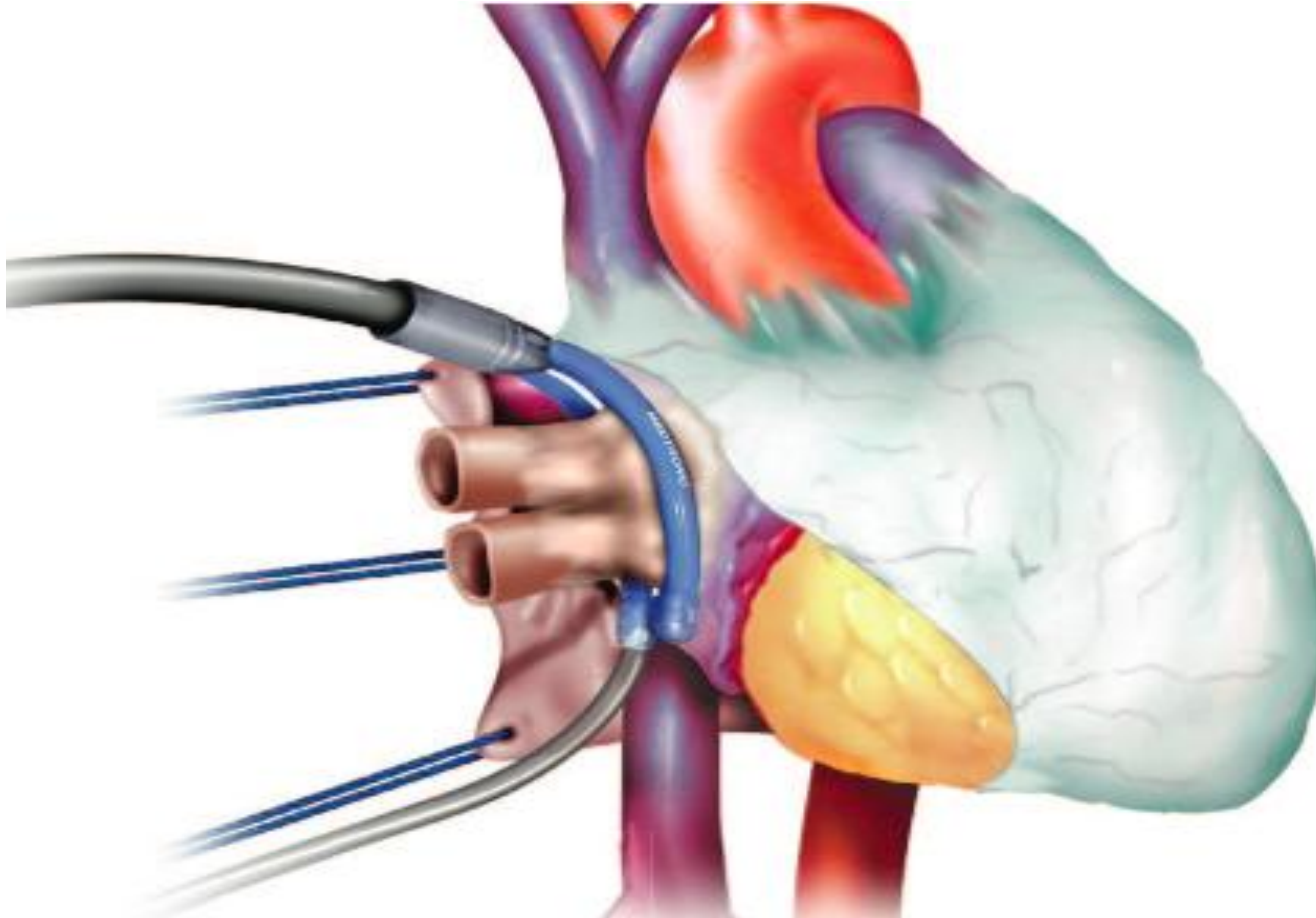
PVAC



Stereotaxis



Chirurgische PVI Radio frequentie



Probleem follow up

- ▶ Via verwijzers
- ▶ Vergelijk met grote studies
- ▶ Langetermijneffect PVCA

Doel

- ▶ Door dit onderzoek: inzicht krijgen in het effect van de PVCA op de kwaliteit van leven, 1 en 2 jaar na de behandeling.
- ▶ Het gaat hierbij vooral om de door de patiënt ervaren verbetering van zijn leven.

Vraagstelling

Ervaren symptomatisch AF patiënten, 1 en 2 jaar na PVCA, positief effect op hun kwaliteit van leven?

Wordt het ervaren effect beïnvloed door?

- ✘ het aantal ondergane ablatiebehandelingen
- ✘ het wel of niet terugkeren van AF
- ✘ de mate van AF
- ✘ de AF gerelateerde klachten
- ✘ de beperkingen in activiteiten door AF
- ✘ het gebruik van AAD's en antistollingsmedicatie

Methode van onderzoek

Het betrof hier een praktijkgericht, kwantitatief onderzoek van het type effectevaluatie.
(single center retrospectieve transversaal onderzoek)

Ook wel vragenlijst.

Meetbaar beter

- ▶ Gevalideerde vragenlijst uit Zweden
- ▶ De ASTA

Hoge respons

- ▶ 2009-2012
- ▶ 450 patiënten
- ▶ Nu 300/j
- ▶ Respons 84%

Vragenlijst

Patiëntenkenmerken	naam, leeftijd, lengte en gewicht	
Vraag 1	het aantal PVCA's	
Vraag 2 en 3	de ervaren verbetering van het leven in het algemeen	ja of nee en waardoor
Vraag 4 en 5	of patiënten hun leven in het algemeen met punten wilden waarderen zowel voor als na de PVCA	schaal van 0 tot 10
Vraag 6 t/m 15	terugkeren van AF, de klachten die hiervan ervaren werden, de beperkingen die hierdoor ontstonden en het gebruik van medicatie	ja of nee en welke
Vraag 16 en 17	mogelijkheid om opmerkingen en suggesties te geven over de vragenlijst zelf en andere zaken die men van belang achtte	open vraag

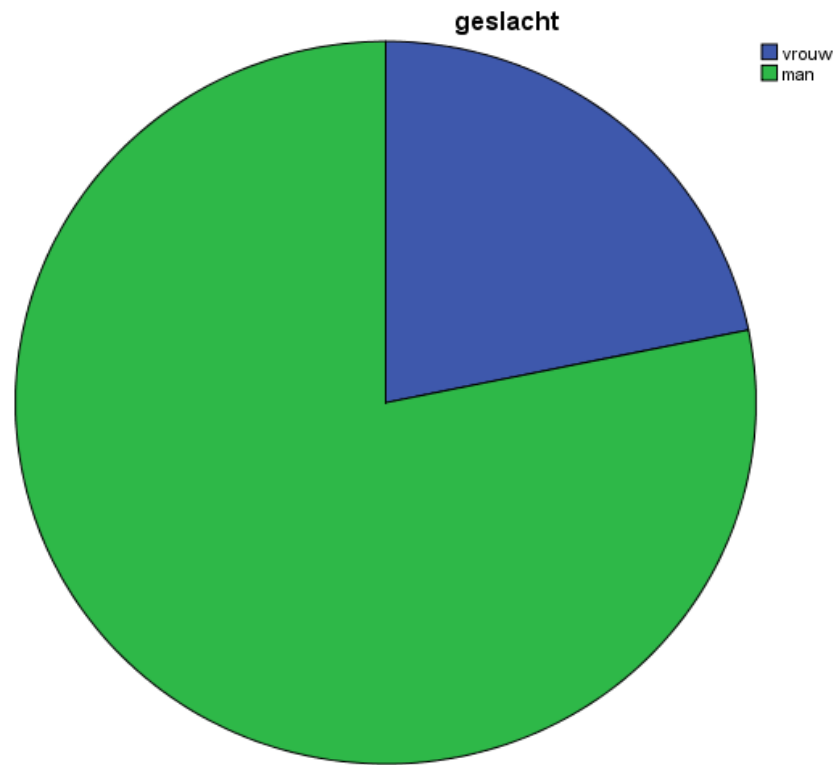
Patiëntenkenmerken

Leeftijd in jaren	63 [56.8 -68.3]*
Gewicht in kg	87 [72,8-99.3]*
Lengte in cm Man Vrouw	184 [177,2-190,9]* 170 [162,6-177,4]*
BMI** <25 (= normaal) n (%)	34%
BMI** 25-30 (= overgewicht) n (%)	49%
BMI** > 30 (= obesitas) n (%)	17%
Geslacht n (%) Man Vrouw	78% 22%

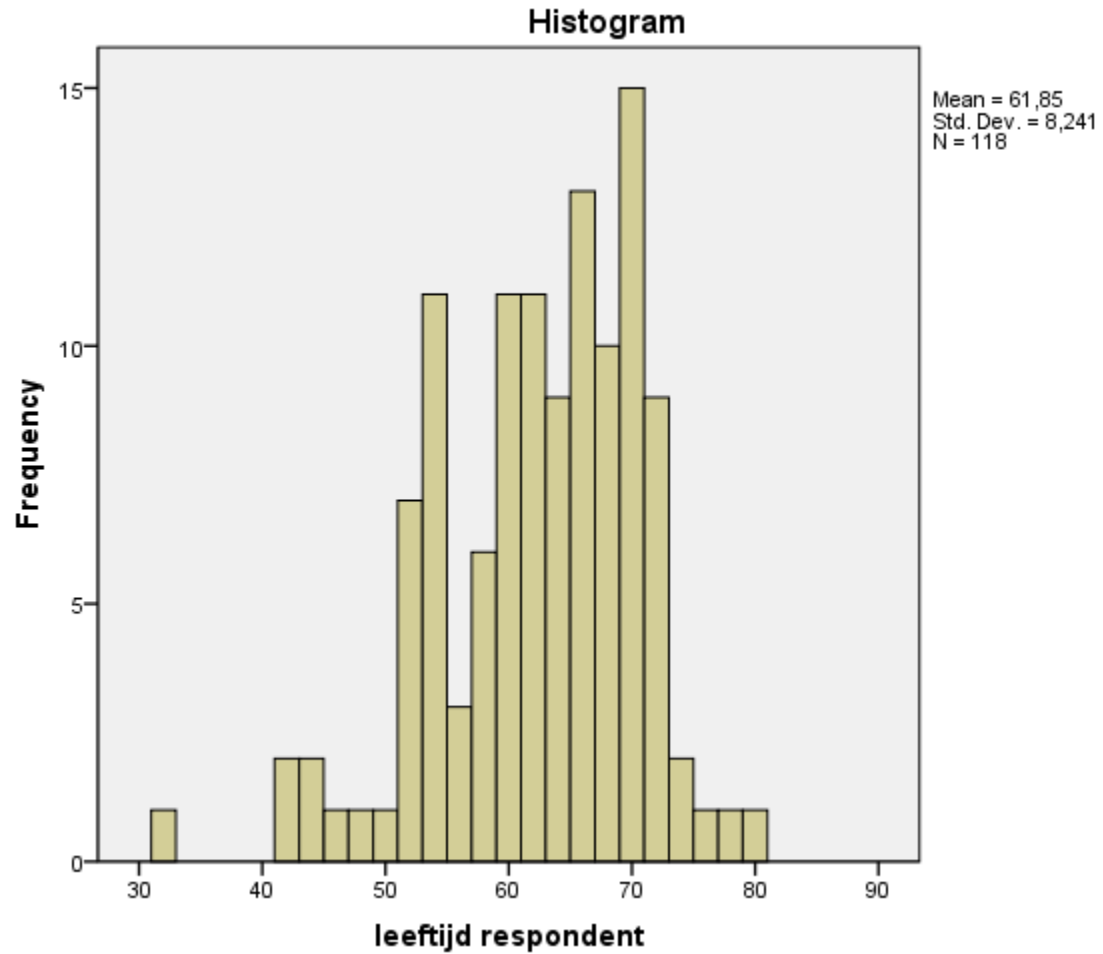
*Waardes zijn mediaan (met interquartile range)

**BMI bepaald volgens formule :gewicht in kilo's:(lengte in meters)²

Verhouding man /vrouw



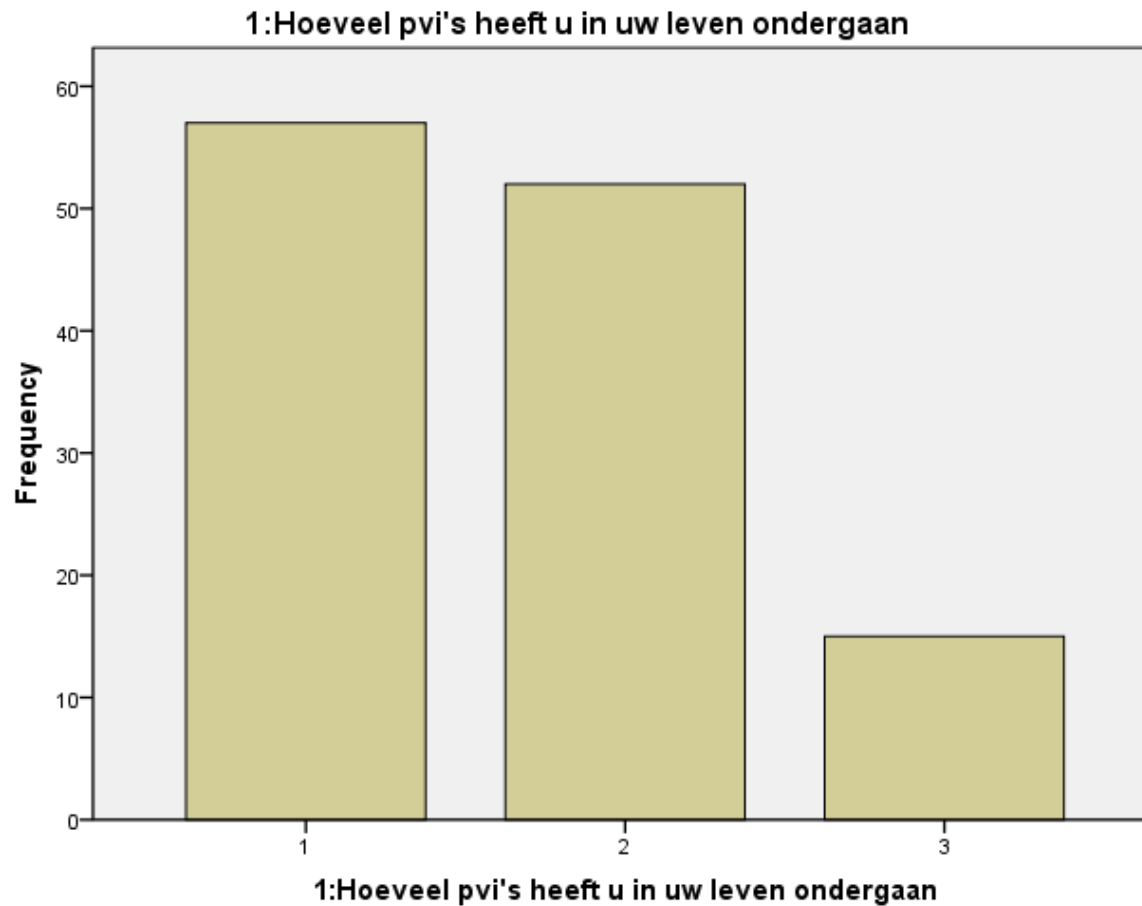
Leeftijd



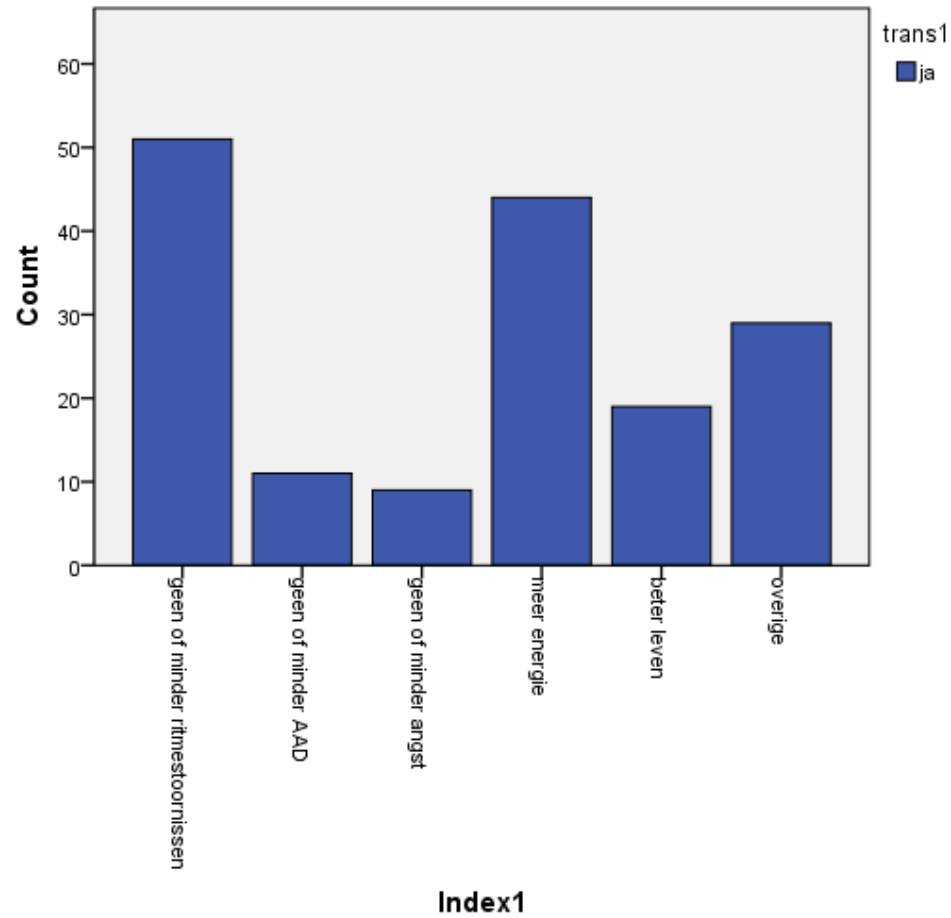
Resultaten tabel

Aantal ondergane ablatie behandelingen	46%, 1x 42% 2x 12% 3x
Verbeterd het leven na ablatie	ja 86% nee 14%
Reden wel verbetering	31% geen/minder ritmestoornissen 27% verbetering conditie 6.7% geen/minder medicatie 35% overige
Reden niet verbetering	(100%) nog AF
Punten voor ablatie	gemiddeld een 5
Punten na ablatie	gemiddeld een 8
AF na ablatie	ja 43% nee 52% weet niet 5%
Paroxismaal	46%
Persiterend	40%
Permanent	14%
Klachten van AF	83% ja zie klachten tabel 17% nee
Beperkingen in dagelijkse activiteiten	55% ja 45% nee
AAD gebruik	63% ja 32% nee 5% soms
Antistolling	ja 47 %
Open vraag 1 en 2	Zeer tevreden/ Graag willen mee werken

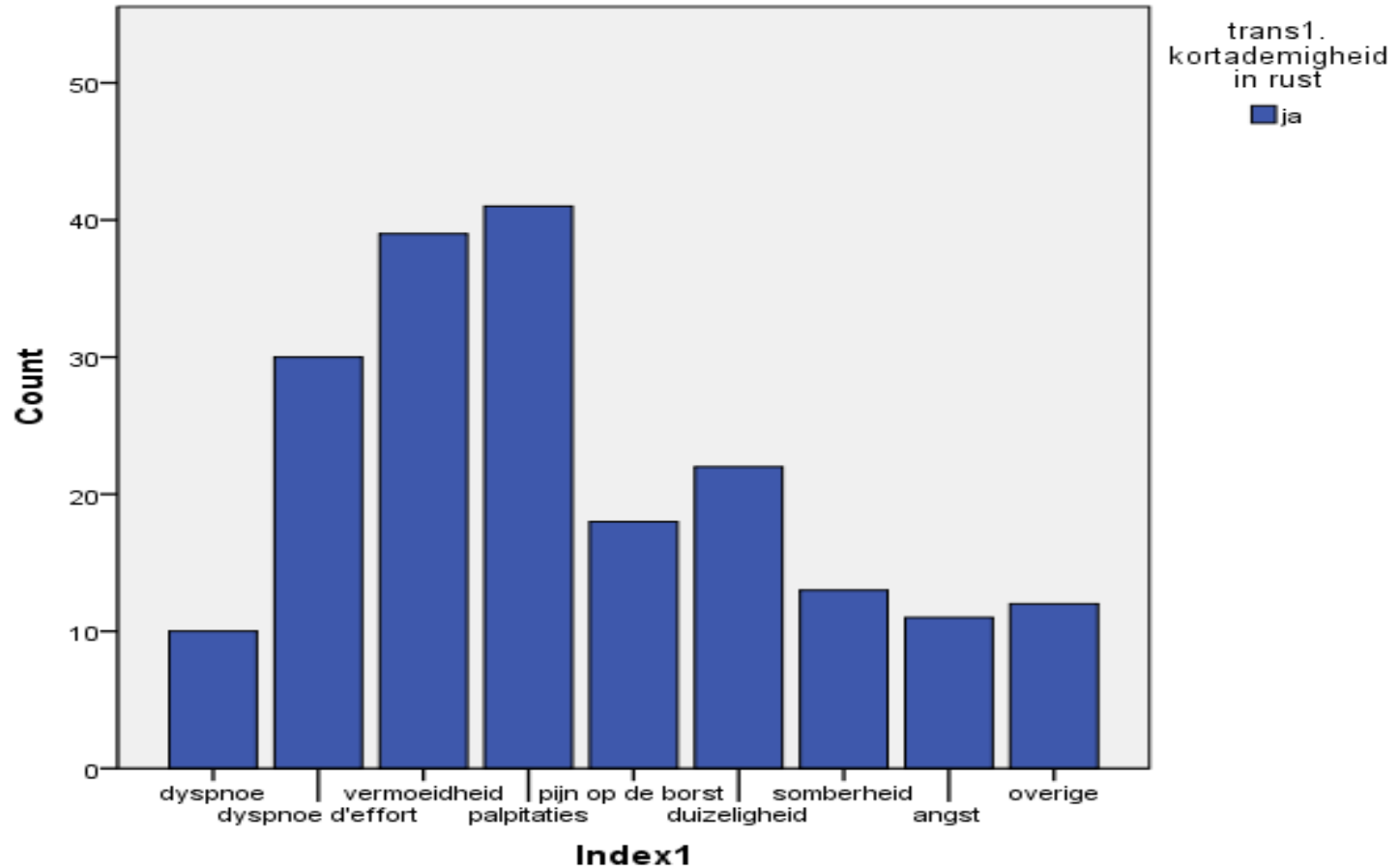
Aantal ablaties/pat



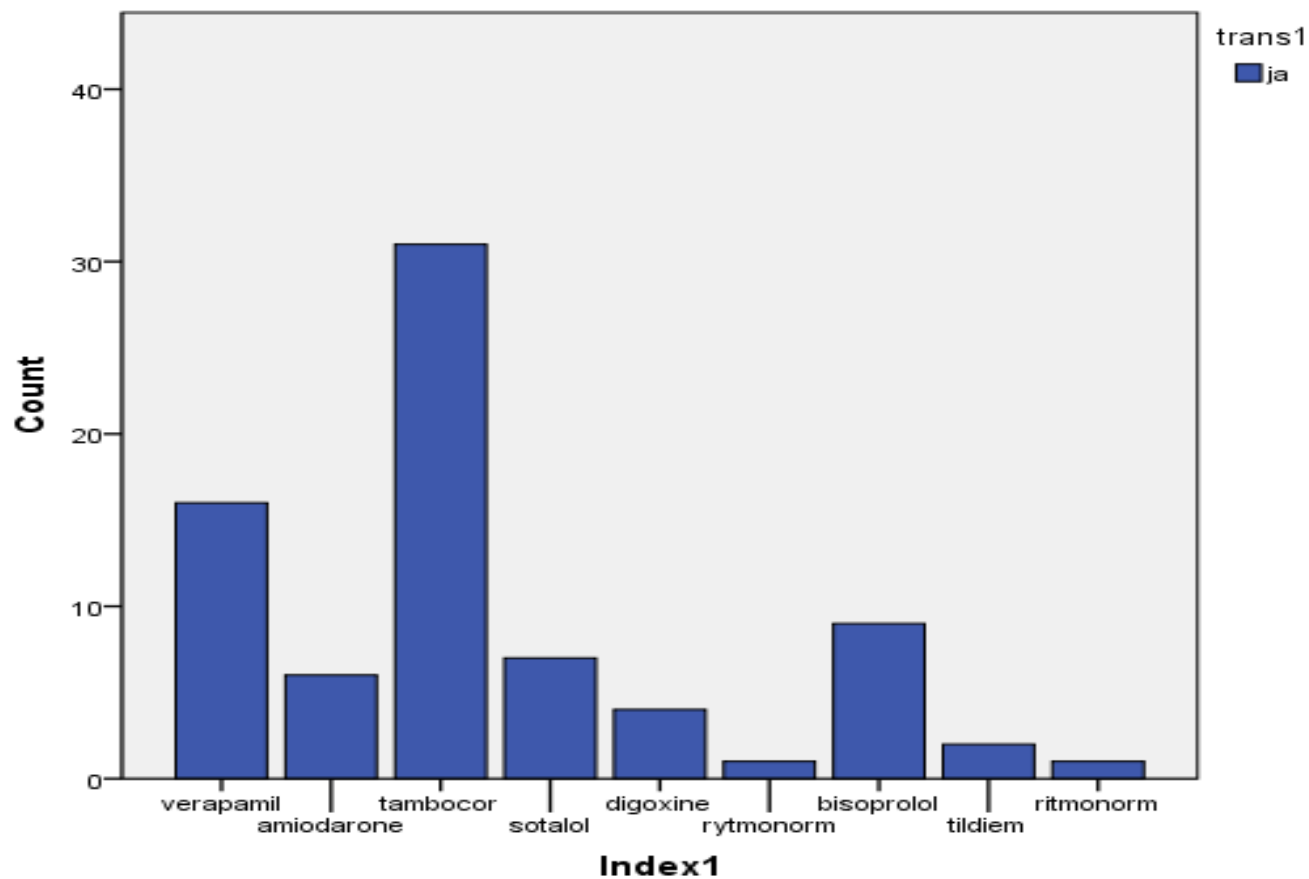
Reden van verbetering



Welke klachten er werden ervaren (meerdere mogelijkheden per patiënt)



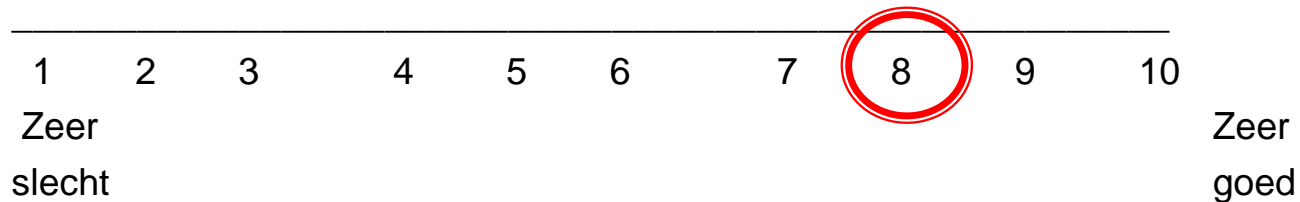
Welke AAD's



Schaal

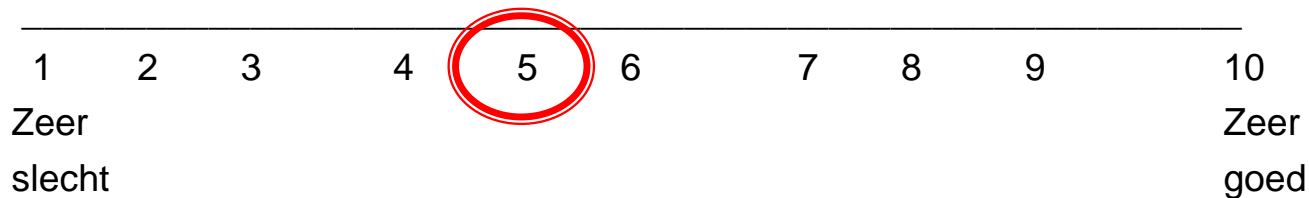
Zou u willen aangeven welk cijfer u uw leven nu geeft?

(door middel van een kruisje boven het cijfer op onderstaande schaal)



Zou u willen aangeven welk cijfer u uw leven gaf voor de (laatste) ablatiebehandeling?

(door middel van een kruisje op onderstaande schaal)



Discussie

De beperkingen van dit onderzoek zijn:

- ▶ **Geen Nederlandstalige gevalideerde vragenlijst**
(geen achtergrondinformatie bij de vragen, geen extra toelichting, mogelijk sociaal wenselijke antwoorden)
- ▶ **De patiëntengroep die niet gereageerd heeft**
(man-vrouw verhouding was 65%/35%, de gemiddelde leeftijd was 54 jaar maar wel was 87% AF vrij, 3 maanden na de behandeling)
- ▶ **Geheugen bias**
- ▶ **Beperkte tijd**

Implicaties voor de praktijk

Klinisch vervolgen van ablatiepatiënten op langere termijn.

Meer symptomatische AF-patiënten behandelen met een PVCA.

Voorlichting geoptimaliseerd.

Conclusies en aanbevelingen

Een en twee jaar na een Pulmonaal Venen Catheter Ablatie, zegt 86% van de ondervraagde patiënten dat zij verbetering van leven ervaren. Toch waren niet al deze patiënten vrij van atriumfibrilleren.

Mogelijk ook placebo-effect.

Nader onderzoek hiernaar zou een aanbeveling kunnen zijn. Prospectief onderzoek zal mogelijk betrouwbaardere resultaten kunnen opleveren omdat geheugenbias dan ondervangen kan worden.

Einde

▶ Vragen????????????????????