

Do sekce horkých novinek jsme požádali pana prof. MUDr. Mgr. Alana Bulavu, Ph.D., o zprávu o výsledcích ukončené významné multicentrální randomizované studie o srovnání samostatné konkomitantní chirurgické léčby perzistující fibrilace síní a hybridního přístupu – data z národní multicentrické studie SURHYB. Tato práce byla přednesena v sekci HOTLINES na XXXII. výročním sjezdu České kardiologické společnosti a originální data byla publikována v *Europace* 2024;1;26(2):euae040. doi: 10.1093/europace/euae040. Následně přinášíme podrobnou informaci, kterou nám laskavě pan prof. MUDr. Mgr. Alan Bulava, Ph.D., zaslal.

## Randomizované srovnání samostatné konkomitantní chirurgické léčby perzistující fibrilace síní a hybridního přístupu – data z národní multicentrické studie SURHYB

Alan Bulava<sup>1</sup>, Dan Wichterle<sup>2</sup>, Aleš Mokráček<sup>1</sup>, Pavel Osmančík<sup>3</sup>, Petr Budera<sup>2</sup>, Petr Kačer<sup>3</sup>, Linda Vetešková<sup>4</sup>, Petr Němec<sup>4</sup>, Tomáš Skála<sup>5</sup>, Petr Šantavý<sup>5</sup>, Jan Chovančík<sup>6</sup>, Piotr Branny<sup>6</sup>, Vitalii Rizov<sup>7</sup>, Miroslav Kolesár<sup>7</sup>, Iva Šafaříková<sup>1</sup>, Marian Rybář<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Kardiocentrum Nemocnice České Budějovice

a Zdravotně sociální fakulta Jihočeské univerzity v Českých Budějovicích

<sup>2</sup>Institut klinické a experimentální medicíny, Praha

<sup>3</sup>Fakultní nemocnice Královské Vinohrady a 3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha

<sup>4</sup>Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie, Brno

<sup>5</sup>Fakultní nemocnice Olomouc a Univerzita Palackého v Olomouci

<sup>6</sup>Nemocnice Agel, Třinec-Podlesí

<sup>7</sup>Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

<sup>8</sup>České vysoké učení technické v Praze, Kladno

**Cíl:** Zjistit, zda časovaná preemptivní radiofrekvenční (RF) katérová ablace povede k nižšímu výskytu arytmií a bude spojena s příznivějším klinickým průběhem ve srovnání se samotným CryoMaze u pacientů se strukturálním srdečním onemocněním indikovaným ke konkomitantní chirurgické léčbě fibrilace síní (FiS).

**Metody:** Do studie byli zařazeni pacienti s neparoxysmální FiS podstupující koronární by-pass anebo chlopní operaci, kteří byli po CryoMaze randomizováni k provedení následné RF katérové ablace s odstupem 3 měsíců (sekvenční hybridní léčba) nebo ke konzervativnímu postupu. Primárním cílem byla účinnost, tj. rekurence arytmií (FiS nebo síňových tachykardií) bez antiarytmické léčby, což bylo hodnoceno pomocí implantabilních záznamníků. Primárním kompozitním klinickým cílem byla hospitalizace pro rekurenci arytmií, zhoršení srdečního selhání, kardioembolická příhoda nebo významné krvácení.

**Výsledky:** Analyzovali jsme celkem 113 pacientů v hybridní skupině a 116 pacientů v konzervativní skupině, kteří byli sledováni po střední dobu 715 dnů (mezikvartilové rozpětí 528–1 072 dnů). Rekurence arytmií byla v hybridní skupině ve srovnání se samotným CryoMaze významně snížena (41,1 % vs. 67,4 %, HR = 0,38, 95 % CI: 0,26–0,57, P < 0,001), stejně jako i výskyt primárního kompozitního cíle (19,9 % vs. 40,1 %, HR = 0,51, 95 % CI: 0,29–0,86, P = 0,012). Celková mortalita se mezi skupinami nelišila (10,6 % vs. 8,6 %, HR = 1,17, 95 % CI: 0,51–2,71, P = 0,71). Komplikace RF katérové ablace byly relativně vzácné (1,9 %) a nevedly k žádným závažným klinickým konsekvencím.

**Závěr:** Samotný konkomitantní CryoMaze nevede k optimální kontrole arytmií. Preemptivní RF katérová ablace je bezpečná a vede k významnému snížení výskytu arytmií a následně i k příznivějšímu klinickému průběhu.

**Klíčová slova:** fibrilace síní, hybridní léčba, katérová ablace, konkomitantní chirurgická léčba, kryomaze, MAZE chirurgie.

prof. MUDr. Mgr. Alan Bulava, Ph.D.  
alanbulava@seznam.cz