

CASTLE-HTx

Štěpán Havránek

II. interní klinika – klinika kardiologie a angiologie I. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Všeobecné fakultní nemocnice v Praze

Studie CASTLE HTx prokázala snížení kombinovaného primárního endpointu u nemocných s pokročilým srdečním selháním se sníženou ejekční frakcí levé komory a fibrilací síní, kteří byli léčeni katetrizační ablací nad rámec zvyklé terapie srdečního selhání. Ablací léčba byla srovnávána s optimální farmakoterapií srdečního selhání. Primární endpoint zahrnoval celkovou mortalitu, zavedení levostranné srdeční podpory a indikaci k urgentní srdeční transplantaci.

Klíčová slova: srdeční selhání se sníženou ejekční frakcí levé komory, terminální srdeční selhání, fibrilace síní, katetrizační ablace.

CASTLE-HTx

The CASTLE HTx trial showed a significant reduction in the primary composite endpoint in patients with advanced heart failure with reduced ejection fraction and atrial fibrillation who were treated with catheter ablation in addition to optimal medical treatment of heart failure. Catheter ablation was compared with optimal medical treatment alone. The primary endpoint was a composite of death from any cause, implantation of a left ventricular assist device, and urgent heart transplantation.

Key words: heart failure with reduced ejection fraction, end-stage heart failure, atrial fibrillation, catheter ablation.

Úvod

Srdeční selhání se sníženou ejekční frakcí levé komory (HFrEF) a fibrilace síní (FS) jsou onemocněním častého výskytu. FS a HFrEF se často vyskytují společně. FS navíc může vést ke zhoršení srdečního selhání. Na druhou stranu, srdeční selhání může arytmií také indukovat. Terapie FS u nemocných s HFrEF má svá specifika. V obecné rovině jistě platí, že základem léčby je vždy terapie srdečního selhání jako takového, dle příslušné evidence. U HFrEF je dále významná i nefarmakologická léčba – zavedení resynchronizační léčby srdečního selhání (CRT-P / CRT-D) a implantace implantabilního kardioverteru-defibrilátoru (ICD) v prevenci náhlé srdeční smrti dle indikačních kritérií (1, 2). Terapie FS je založena na ovlivnění kardiovaskulárních komorbidit, prevenci tromboembolických komplikací a ovlivnění arytmií pomocí kontroly frekvence a srdečního rytmu (3).

Katetrizační ablace je etablovanou metodou kontroly srdečního rytmu u vybrané populace (4). Nejčastěji je indikace založena na symptomech arytmií. V roce 2018 byly publikovány výsledky studie CASTLE-AF (5). Tato studie, jako první, ukázala na mortalitní benefit katetrizační ablace oproti konzervativní léčbě (kontrola rytmu antiarytmiky či kontrola komorové odpovědi) u pacientů s HFrEF, ve funkční třídě NYHA II–IV a se zavedeným CRT-D/ICD. Jednalo se o průlomovou studii. Na základě těchto dat je nyní katetrizační ablace FS u skupiny pacientů s HFrEF indikovaná jako metoda první volby. Tato studie však byla i kritizována: zejména pro dlouhou dobu nábory nutnou k dosažení síly studie, dále pro vysoký počet pacientů, kteří nedokončili plánované sledování. Navíc zařazovací kritéria splní malá proporce pacientů s HFrEF. Data z této studie nebyla také doposud reprodukována.

DECLARATIONS:

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr: Interv Akut Kardiol. 2024;23(2-3):136-138

<https://doi.org/10.36290/kar.2024.015>

Článek přijat redakcí: 31. 7. 2024

Článek přijat k tisku: 19. 8. 2024

prof. MUDr. Štěpán Havránek, Ph.D.

stepan.havranek@vfn.cz