

Transzkatéteres-pacemaker alkalmazása Magyarországon 2017

Alkalmazási javaslatokat bíráló bizottság

A legújabb pacemaker technológia klinikai alkalmazásának bevezetése és szabályozása érdekében a Kardiológiai Szakmai Kollégium és a Magyar Kardiológusok Társasága Aritmia és Pacemaker Munkacsoportja közös bizottságot hozott létre. A bizottság feladata a tudományos ismeretek folyamatos figyelése mellett a Magyarországon transzkatéteres pacemaker ingerlés igényű betegek ellátásának koordinálása, és az egyes esetekben az indikációk elbírálása az alábbi alapelvek mentén.

A Bizottság megállapítja, hogy a transzkatéteres pacemaker ingerlés világszerte elfogadott kezelési mód, a beültetendő eszköz és a kiegészítői CE jellel rendelkeznek. Jelenleg a Magyar Honvédség Honvédkórházában több mint 50 beteg részesült ilyen ellátásban, ezen felül előkészítés alatt áll a Semmelweis Egyetem Városmajori Szív- és Érsebészeti Klinika beültető centrumként való elismertetése is.

Bizottság Tagjai:

Kardiológiai Szakmai Kollégium: Prof. Merkely Béla, Prof. Tomcsányi János

MKT Aritmia és Pacemaker Munkacsoport: Dr. Sággy László, Dr. Gellér László, Dr. Duray Gábor

Indikációk: Jobb kamrai septális vagy csúcsi ingerlést igénylő állapotok, elsősorban:

- 1., Tartós pitvarfibrilláció melletti bradyarrhythmia, vagy carotis sinus hyperesthesia
- 2., Ritka ingerlési igényű AV blokk vagy sinus csomó betegség
- 3., Teljes AV blokk, VA vezetés nélkül, korlátozott fizikai terhelhetőség

Ezen felül a Transzkatéteres pacemaker (jelenleg Micra) alkalmazása

Szükséges:

- I. A felső testfél vénás elzáródásai miatt elektróda levezetésre, és hagyományos pacemaker beültetésre nem alkalmas

Javasolt

- Ila Jelentős fertőzések kockázata:
Korábbi pacemaker beültetést követően telepzebb fertőzés vagy pacemaker endocarditis miatt már legalább két ismételt műtéten átesett beteg
Tartós, beépített vénás kanül, tartós hemodialysis mellett fellépő első, pacemakerrel összefüggő fertőzés
- Ila Jelentős elektróda törési kockázat: Ismételt reoperáció elektródatörés miatt

Megfontolandó

- Ilb Fertőzésre, Telepzebb infekcióra primeren magas kockázatú beteg:
Tartós, beépített vénás kanül, tartós hemodialysis
Extrém mértékben lesoványodott, de pacemaker beültetést életmentő céllal igénylő beteg
- Felső végtagi vénás rendszerek megőrzésének céljából:
Hemodialysis, vagy közelgő HD esetén, mindkét v. subclavia rendszer megőrzése céljából.
- Elektróda sérülés szempontból nagy kockázatú beteg:
Felső végtagot, vállövet intenzív sporttevékenységre használó beteg, akinél a pacemaker várható ingerlési igénye és a várható élettartam alapján maximum 3 készülékkel biztosítható a beteg sorsa.

Budapest, 2017. Szeptember 6.