
Lungeveneablasjon ved atrieflimmer virker

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

JØRGEN ØSTENSJØ

Haraldsplass diakonale sykehus

Ablasjon av lungevenen gir en signifikant og klinisk viktig reduksjon av atrieflimmer og gir bedre livskvalitet enn en narreprosedyre, viser ny studie.



Hjerte og lunge 3D-fremstilt ved CT-fargeskanning (sett forfra). Illustrasjonsfoto: Science Photo Library / NTB

Lungeveneablasjon er standard behandling av atrieflimmer og har en klasse 1-anbefaling ved symptomatisk atrieflimmer når medikamentell antiarytmibehandling svikter eller når pasienten ikke tolererer slik behandling. Det har likevel vært usikkert om effekten av lungeveneablasjon er en ren placeboeffekt eller ikke.

I en randomisert dobbeltblind studie ved to engelske sykehus ble lungeveneablasjon sammenliknet med en narreprosedyre (1). Pasienter med persisterende atrieflimmer i over ett år eller som tidligere hadde fått ablasjonsbehandling i venstre atrium, eller ablasjon mot andre arytmiformer, eller med venstre atrium over 5,5 cm eller ejeksjonsfraksjon mindre enn 35 %, var ekskludert.

Studien omfattet 126 pasienter (snittalder 68 år, 70 % menn), hvorav 13 med paroksysmal atrieflimmer, som ble randomisert til enten kryoablasjon av lungevenen eller en narreprosedyre med stimulering av n. phrenicus. Alle hadde en implantert rytmeovervåker som registrerte hjerterytmen i tiden før og etter prosedyren.

I perioden 3–6 måneder etter prosedyren var endringen i absolutt atrieflimmerbyrde, definert som andel tid med atrieflimmer, signifikant større i ablasjonsgruppen (60,3 % lavere) enn i narreintervensjonsgruppen (35 % lavere). Ablasjonsgruppen skåret også bedre på måling av livskvalitet og generell helse.

– Ingen trodde at det noensinne skulle bli utført en slik narreprosedyrestudie, men nå er det endelig bekreftet at invasiv ablasjonsbehandling av atrieflimmer har en tydelig effekt, sier Peter Schuster, som er professor og seksjonsoverlege på takarytmiseksjonen ved Hjerzteavdelingen, Haukeland universitetssjukehus.

– Studien er godt gjennomført og viser at ablasjon har en betydelig effekt ut over placebo. Effekten er klinisk signifikant både for forekomst av atrieflimmer og bedring av symptomer. Det gjenstår fortsatt mye arbeid med å velge de rette pasientene for ablasjonsbehandling, og dessuten har flere nye teknikker vist lovende resultater, sier Schuster.

REFERENCES

1. Dulai R, Sulke N, Freemantle N et al. Pulmonary vein isolation vs sham intervention in symptomatic atrial fibrillation: The SHAM-PVI Randomized Clinical Trial. JAMA 2024; 332: 1165–73. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 16. desember 2024. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.24.0538
Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 7. februar 2026.