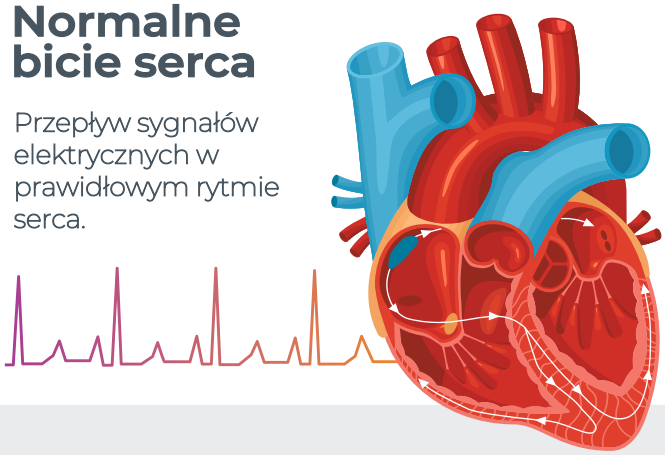
# Co to jest
# Migotanie przedsionków (AFib)?

Migotanie przedsionków (AFib) występuje, gdy górne komory serca, czyli przedsionki, biją nieregularnie i w sposób niekontrolowany.[1]

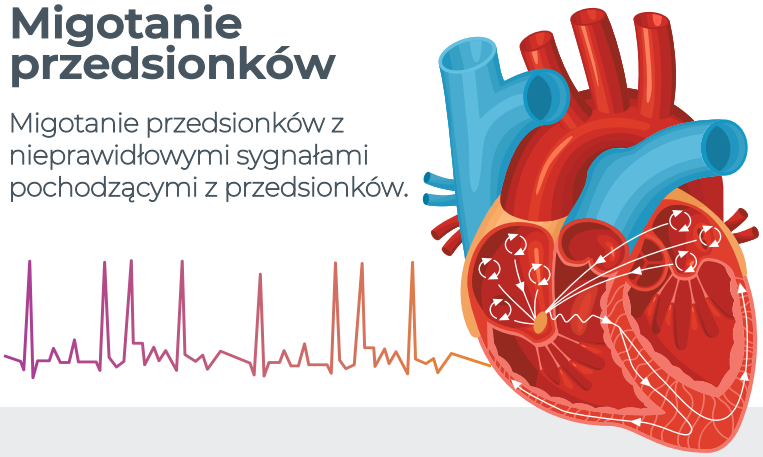
## Normalne bicie serca

Przepływ sygnałów elektrycznych w prawidłowym rytmie serca.



## Migotanie przedsionków

Migotanie przedsionków z nieprawidłowymi sygnałami pochodzącymi z przedsionków.



**1 na 4** dorołych powyżej 40 roku życia jest zagrożonych ryzykiem AFib.

**5X**

AFib jest związane z **5-krotnym** ryzykiem wystąpienia udaru mózgu i niewydolności serca

**Objawy** obejmują zmęczenie, zawroty głowy, niepokój i zmniejszoną zdolność do wysiłku fizycznego

## Leczenie

**Leki są często oferowane jako pierwsza próba kontrolowania AFib.**

**50%** Około 50% pacjentów z AFib nie reaguje na leki lub ich nie toleruje.[3]

## Ablacja przezskórna

Ablacja przezskórna to minimalnie inwazyjny zabieg, który blokuje wadliwe sygnały elektryczne i przywraca serce do normalnego rytmu.[1]

Zabieg ten jest rekomendowany przez Amerykańskie Kolegium Kardiologiczne oraz Amerykańskie Towarzystwo Kardiologiczne dla pacjentów, u których leczenie farmakologiczne okazało się nieskuteczne.[2]

Get smart about AFIB .com

# Jeśli leki nie działają lub dają negatywne efekty uboczne, należy zapytać lekarza o ablację przezskórną.

**Ablacja przezskórna to mało inwazyjny, ambulatoryjny zabieg, który może:**

**Poprawić** jakość życia

**Zapewnić** złagodzenie objawów

**Zmniejszyć** ryzyko udaru mózgu

Pacjenci poddani ablacji przezskórnej wykazywali **do 73% większą skłonność do braku objawów** po 4 latach w porównaniu z pacjentami otrzymującymi terapię lekową.

## Odzyskaj swoje życie

Zapytaj swojego lekarza, czy ablacja przezskórna jest dla Ciebie odpowiednią opcją leczenia.


1. Mayo Clinic. Ablacja serca https://www.mayoclinic.org/tests-procedures/cardiac-ablation/about/pac-20384993?p=1. Uzyskano dostęp 6 grudnia 2022 r.
2. Hugh Calkins, Gerhard Hindricks, Ricardo Cappato, i inni. 2017 HRS / EHRA / ECAS / APHRS / SOLAECE konsensus ekspertów w sprawie ablacji cewnikowej i chirurgicznej ablacji migotania przedsionków. Heart Rhythm 2017.
3. Calkins H, Reynolds R, Spector P i inni. Leczenie migotania przedsionków za pomocą leków przeciwarytmicznych lub ablacji RF. Circ Arrhythm and Electrophysiol. 2009.


Jak w przypadku każdego zabiegu medycznego, wyniki mogą się różnić w zależności od pacjenta. Tylko kardiolog lub elektrofizjolog może określić, czy ablacja jest odpowiednim sposobem leczenia. Istnieją potencjalne ryzyka, w tym krwawienie, obrzęk lub siniak w miejscu wprowadzenia cewnika oraz infekcja. Poważniejsze powikłania są rzadkie i mogą obejmować uszkodzenie serca lub naczyń krwionośnych, zakrzepica (która może prowadzić do udaru mózgu), zawał serca lub śmierć. Ryzyka te należy omówić z lekarzem, a proces rekonwalescencji wymaga czasu. Sukces tego zabiegu zależy od wielu czynników, w tym od stanu fizycznego pacjenta i jego zdolności do tolerowania zabiegu. Wybierając lekarza i szpital, należy kierować się ich umiejętnościami i doświadczeniem.

Cewnik THERMOCOOL SMARTTOUCH® SF jest wskazany do leczenia nawracającej, objawowej, paroksysmalnej migotliwości przedsionków (AF) opornej na leki, jak również nawracającej, objawowej, trwałej AF (ciągłej AF> 7 dni, ale <1 roku), opornej lub nietolerującej co najmniej 1 leku z klasy I lub III AAD, gdy stosowany z systemem CARTO® 3.

Ważne informacje: Przed użyciem należy zapoznać się z instrukcją obsługi dostarczoną z tym urządzeniem w zakresie wskazań, przeciwwskazań, skutków ubocznych, ostrzeżeń i środków ostrożności.
Ostrzeżenie: Amerykańskie prawo ogranicza sprzedaż tego urządzenia do lekarzy lub na ich zamówienie.


Biosense Webster, Inc.
31 Technology Drive, Suite 200 Irvine, CA 92618
USA Tel: +1-909-839-8500 Tel: +1-800-729-9010
www.biosensewebster.com


©Biosense Webster, Inc. 2023 256006-230808


Get smart about AFIB® .com