

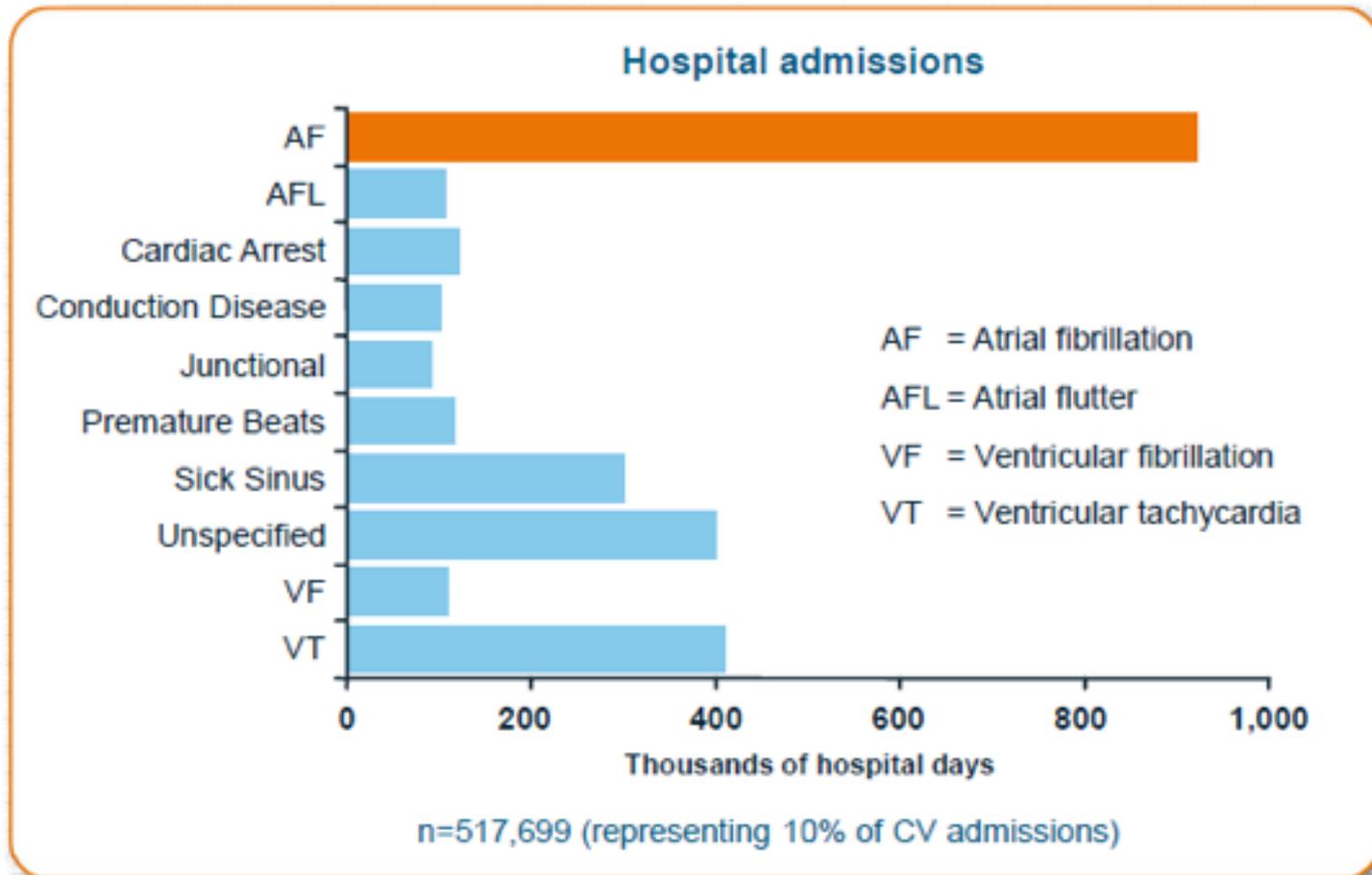
# Χορήγηση vernakalant για την άμεση ανάταξη πρόσφατης έναρξης κοιλιακής μαρμαρυγής



Ι Βογιατζής, Ε Παπαβασιλείου, Ι  
Ντάπτσεβιτς, Γ Σταυρόπουλος, Σ Πήττας,  
Ε Κουλούρης, Π Αμοιρίδου, Δ Φιλιππίδου  
Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο Βέροιας

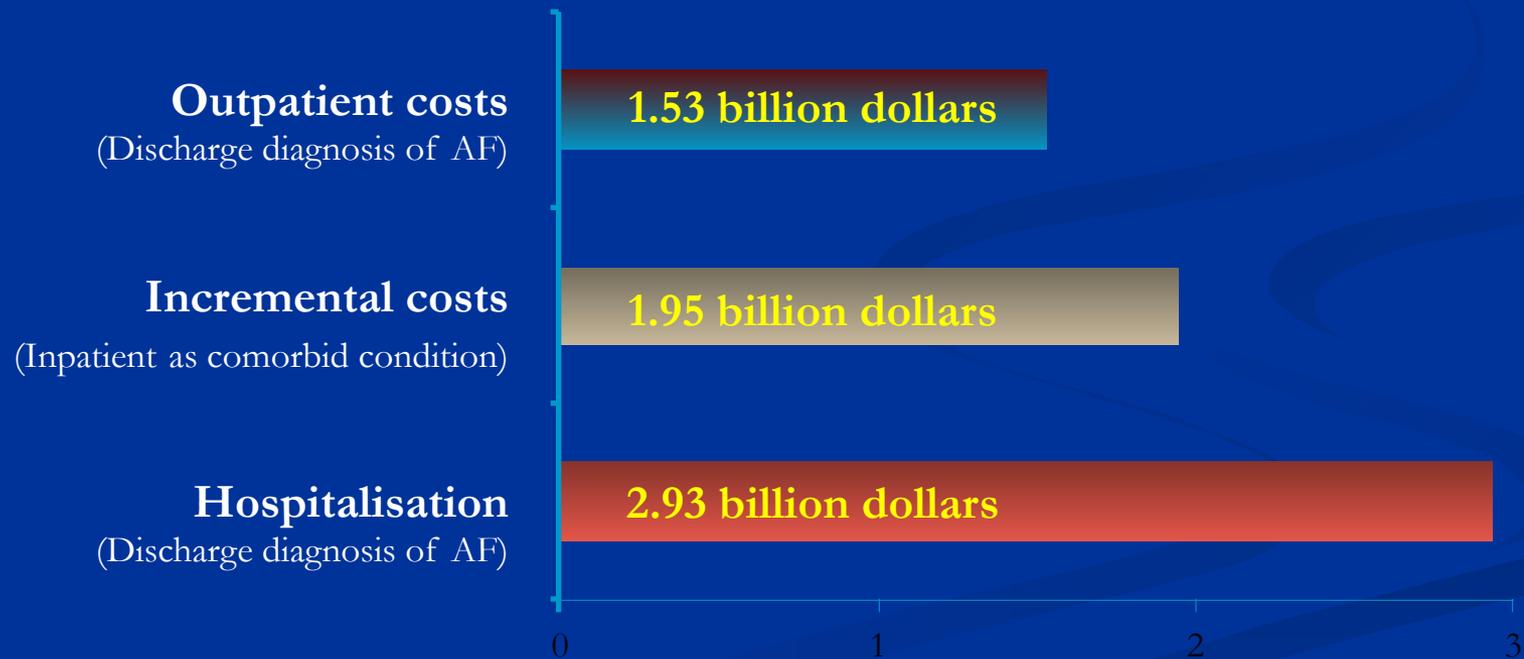
# ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ

Η πιο συχνή αιτία νοσηλείας για αρρυθμία



# Κόστος

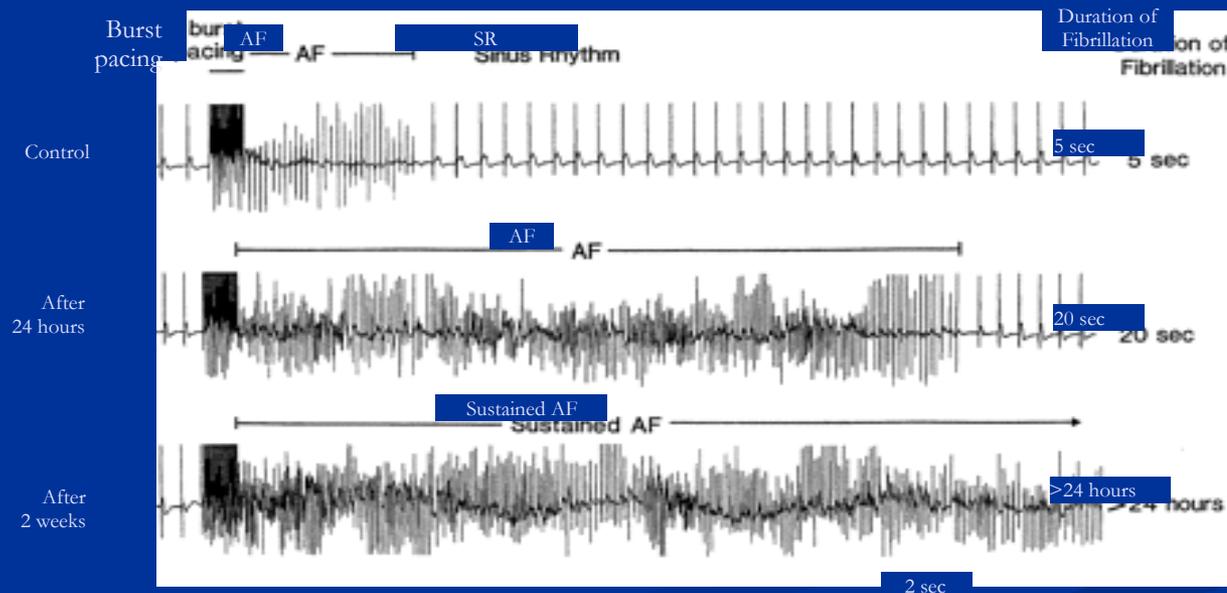
- In 2001, AF management cost about 6.65 billion dollars\* in the US and was mainly driven by inpatient care



\* Does not include prescription costs  
Coyne K *et al.* *Value Health* 2006;9(5):348-56

# Το κοιλιακό Remodeling πυροδοτεί ΚΜ

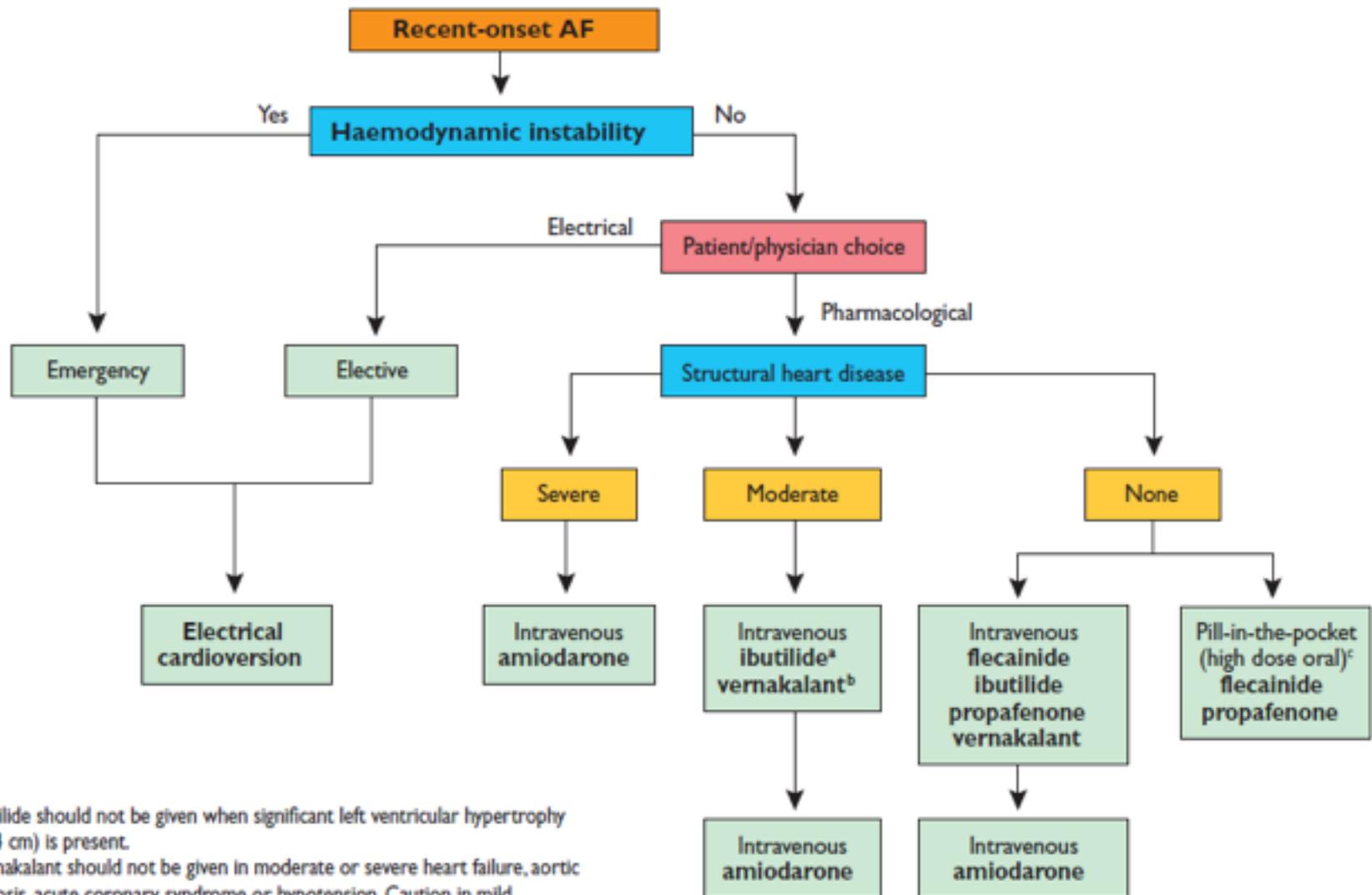
- ΗΦ μεταβολές



## Experimental animal study

1. Wijffels MCEF *et al. Circulation* 1995;92:1954-1968
2. Schotten U *et al. Circulation* 2003;107:1433-1439

# Ανάταξη ΚΜ



<sup>a</sup>Ibutilide should not be given when significant left ventricular hypertrophy ( $\geq 1.4$  cm) is present.

<sup>b</sup>Vernakalant should not be given in moderate or severe heart failure, aortic stenosis, acute coronary syndrome or hypotension. Caution in mild heart failure.

<sup>c</sup>'Pill-in-the-pocket' technique – preliminary assessment in a medically safe environment and then used by the patient in the ambulatory setting.

# Σκοπός

- Η σύγκριση της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας της in χορήγησης του **vernakalant**, ενός σχετικά νέου κολποειλεπτινού αντιαρρυθμικού παράγοντα, για την ανάταξη πρόσφατης έναρξης κολπικής μαρμαρυγής.

# Υλικό και Μέθοδοι

- Μελετήθηκαν 52 ασθενείς (37 Άνδρες – 15 Γυναίκες, μέσης ηλικίας  $62,44 \pm 7,24$  χρόνων) που προσήλθαν με πρόσφατης έναρξης κολπική μαρμαρυγή.
- Στους ασθενείς χορηγήθηκε iv vernakalant (3mgr/Kgr σε 10 min και αν χρειαζόταν μετά από 15 min δεύτερη δόση 2mgr/Kgr σε 10 min)
- Ανάταξη – επιτυχία (90 min) – Ασφάλεια (ΑΕ)
- Οικονομική αξιολόγηση

# Κόστος

## Κόστος Φαρμάκου

- Vernakalant (Brinavess)  
338 €

## Κόστος Νοσηλείας

- X24X (KEN)
  - Νοσηλεία < 24h : 177 € + φάρμακο
- K46X
  - Νοσηλεία 24h : 444 € + φάρμακο
  - Νοσηλεία 48h : 444 € + φάρμακο
  - Νοσηλεία 72 h : 504 € + φάρμακο
  - Νοσηλεία >72 h : 504 € + φάρμακο  
+ 60 € / ανά ημέρα

**n=52***Ηλικία (χρόνια)*

62,44±7,24

*Φύλο (Α) n (%)*

37 (66,67)

*Ιστορικό υποτροπών ΚΜ n (%)*

17 (47,23)

*Μέση διάρκεια επεισοδίου (ώρες)*

14,7±13,5

*Διάρκεια ≤ 24 ωρών n (%)*

23 (63,89)

*Ιστορικό Υπέρτασης n (%)*

27 (75)

*Στεφανιαία Νόσος n (%)*

18 (50)

*Βαλβιδοπάθεια n (%)*

5 (13,89)

*Ιδιοπαθής n (%)*

7 (19,4)

*Α Κόλπος mm*

42,6±7,34

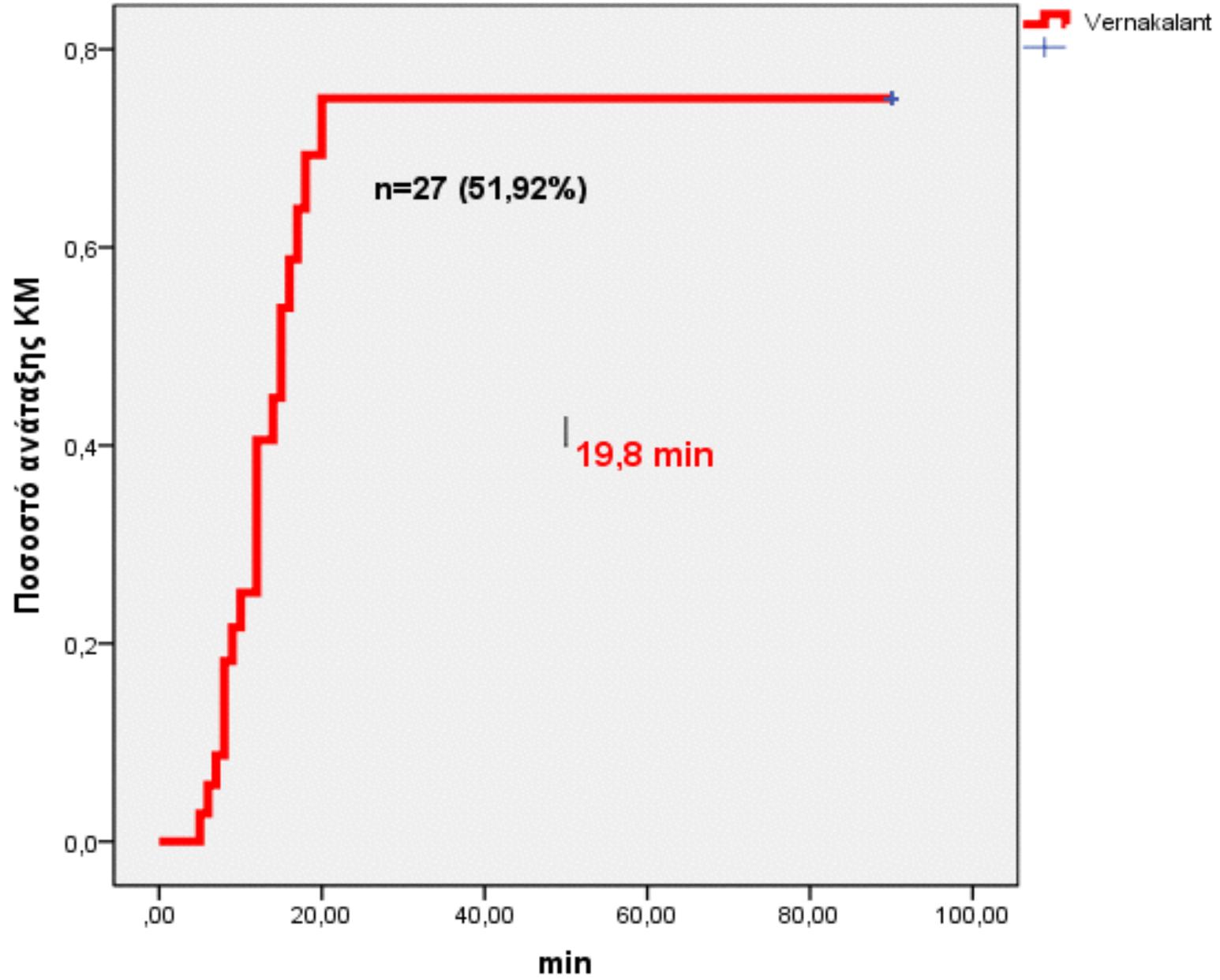
*ΚΕΑΚ %*

56,8±8,6

*ΚΕΑΚ < 50%*

3 (8,34)

### Ανάταξη κοιλιακής μαρμαρυγής



# Ανεπιθύμητες ενέργειες

	n=52
<i>Δυσγευσία n (%)</i>	2 (5,56)
<i>Υπόταση n (%)</i>	2 (5,56)
<i>Εμμένουσα ΚΤ n (%)</i>	-
<i>Συνολικά n (%)</i>	4 (11,11)
<i>Διακοπή χορήγησης n (%)</i>	1 (2,78)

# Αποτέλεσμα / Κόστος

	n=52
<i>Χρόνος νοσηλείας (ώρες)</i>	$17,64 \pm 15,96$
<i>QTc στις 2 ώρες (msec)</i>	$420,86 \pm 35,8$
<i>Ασθενής έτοιμος για εξιτήριο στις 2 ώρες n (%)</i>	14 (38,89)
<i>Κόστος φαρμάκων (€)</i>	$488,22 \pm 170,34$
<i>Κόστος Νοσηλείας (€)</i>	$258,58 \pm 124,73$

## Συζήτηση (1)

- Η ανάταξη πρόσφατης έναρξης ΚΜ με το vernakalant είναι ταχεία
- Ίδια αποτελεσματικότητα με την ιβουτιλίδη
- Ελάχιστες ανεπιθύμητες ενέργειες
- Καλύτερη κλινική κατάσταση στις 2 ώρες  
– ΕΞΙΤΗΡΙΟ

# Συζήτηση (2)

- Η ταχεία ανάταξη προσφέρει μικρότερες πιθανότητες υποτροπών, μικρότερη ανάγκη για αντιπηκτική αγωγή και αποφυγή μακρόχρονης παραμονής στο Νοσοκομείο
- Αντιβιοτικό φάρμακο
- Μικρότερο κόστος νοσηλείας

# Συμπέρασμα

- Δεν υπήρχε σημαντική διαφορά στην αποτελεσματικότητα ανάταξης πρόσφατης έναρξης ΚΜ μεταξύ vernakalant και άλλων φαρμάκων.
- Το vernakalant αν και ακριβότερο φάρμακο παρουσίασε λιγότερες ανεπιθύμητες ενέργειες και ταχύτερη ανάταξη, γεγονότα που μείωσαν το συνολικό κόστος νοσηλείας των ασθενών.

