

Deset godina od prve ugradnje okludera u aurikulu leve pretkomore

Milan A Nedeljković^{1,2}, Milorad Tesić^{1,2}, Dušan Ružičić³, Branko Beleslin^{1,2}

¹ Univerzitetski Klinički centar Srbije, Klinika za kardiologiju, Beograd, ² Medicinski fakultet, Univerzitet u Beogradu, ³ Zdravstveni centar Valjevo, Odeljenje invazivne kardiologije

Atrijalna fibrilacija (AF) je najčešća aritmija, a moždani udar je najveća komplikacija AF. Preko 90% tromba povezanih sa atrijalnom fibrilacijom lokalizovano je u aurikuli leve pretkome (LAA). Oralna antikoagulatna terapija predstavlja prvu liniju terapije kao tromboembolijska profilaksa kod pacijenata sa nevalvularnom atrijalnom fibrilacijom. Kao alternativa antikoagulatne terapije kod pojedinih grupa pacijenata u tromboembolijskoj profilaksi AF primenju se zatvaranje aurikule leve pretkome Watchman okluderom. Efikasnost i bezbednost zatvaranja LAA praćena je u tri randomizovane studije i poređena sa antikoagulatnom terapijom (PROTECT-AF, PREVAIL i PRAGUE studije). Rezultati studija ukazuju da zatvaranje LAA predstavlja dobru alternativu antikoagulante terapije kod određenih grupa pacijenata, ali da su dodatna istraživanja neophodna.

Ključne reči: atrijalna fibrilacija, okluder leve aurikule, Watchman uređaj