

ταχυκαρδίας, κοιλιακής μαρμαρυγής, ανακοπής, ισχαιμικού εγκεφαλικού, μείζονος αιμορραγίας, συστηματικής και πνευμονικής εμβολής και εμφράγματος του μυοκαρδίου. Η πολυπαραγοντική ανάλυση έδειξε ότι η υπολιπιδαιμική αγωγή σχετίζεται με χαμηλότερη ολική θνησιμότητα (σχ. κίνδυνος 0.77, $p=0.01$), καρδιαγγειακή θνησιμότητα (σχ. κίνδυνος 0.71, $p=0.02$), εγκεφαλικό (σχ. κίνδυνος 0.56, $p=0.01$), και με χαμηλότερη εμφάνιση του συνδυασμένου σημείου (σχ. κίνδυνος 0.81, $p=0.01$) (Badheka AO et al, *Am J Cardiol* 2010; 105:1768-1772).

Ενδιαφέροντα Άρθρα Ανασκόπησης και άλλα:

Αρρυθμίες και αθλητές (Link MS et al. *JCE* 2010 May 28. [Epub ahead of print], Επίδραση των στατινών στη μείωση του αιφνιδίου καρδιακού θανάτου, Αντιαρρυθμική ή αντι-ισχαιμική δράση (Beri, Abhimanyu et al. *Am J Cardiovasc Drugs* 2010; 10:155-164), Νέες προσεγγίσεις στη χειρουργική θεραπεία της κοιλιακής μαρμαρυγής, Μήπως ήρθε η ώρα για αναθεώρηση των κατευθυντηρίων οδηγιών (Carlo Nicola De Cecco et al *Vasc Health Risk Management*, 2010; 6: 439 – 447), RF ablation και άλλα (www.evangelismos.dom.gr)

Νέα απο τη Βιομηχανία

Νέο σύστημα αποκλεισμού του αριστερού ωτίου είναι διαθέσιμο από την εταιρεία AGA Medical Corporation, το Amplatzer cardiac plug (ACP), σε ασθενείς με κοιλιακή μαρμαρυγή, που δεν μπορούν να παίρνουν αντιπηκτική αγωγή. Η συσκευή μοιάζει με τις άλλες συσκευές σύγκλεισης ενδοκαρδιακών επικοινωνιών της ίδιας εταιρείας, έχει δηλαδή ένα άνω βύσμα (16-30 mm) και έναν εγγύς δίσκο (20-36 mm) με σύνδεση σε κοινό κεντρικό άξονα, που εισάγεται μέσω θηκαριού 9-13F, με τη χρήση διαδιαφραγματικής (transseptal) παρακέντησης και αποδεσμεύεται με παρόμοιο τρόπο με εκείνο των άλλων συσκευών. Μέχρι τώρα στο αρχείο ACP FIM Registry έχουν καταγραφεί 130 περιστατικά στα οποία η εμφύτευση απέτυχε στα 5 με σύνολο επιπλοκών 12% (4 tamponade, 2 εμβολισμοί συσκευής, 2 εγκεφαλικά, 1 διάτρηση πνευμονικής αρτηρίας, 3 περικαρδιακές συλλογές, & 2 παροδικές ανασπάσεις του ST). Από την εμπειρία από κέντρο της Φρανκφούρτης σε 27 από 30 ασθενείς σε διάστημα παρακολούθησης 9 μηνών δεν αναφέρθηκαν όψιμα συμβάματα (εγκεφαλικά, εμβολισμοί συσκευής, θρόμβοι, υπολειπόμενη ροή στο ωτίο).

Μόλις δόθηκε CE Mark στα νέα (2^{ης} γενιάς) μοντέλα βηματοδοτών της εταιρείας Medtronic, Ensura MRI™ SureScan™, ανθεκτικά στη μαγνητική τομογραφία, με την τεχνολογία ελαχιστοποίησης της

κοιλιακής βηματοδότησης MVP, και τα χαρακτηριστικά Atrial & Ventricular Capture management (ACM / VCM) με αυτόματες μετρήσεις βηματοδοτικού ουδού και συμβατότητα με το ασύρματο σύστημα CareLink® Network της εταιρείας.

Τον Μάιο δόθηκε έγκριση από την επιτροπή FDA των ΗΠΑ στα νέα προϊόντα απινιδωτών της εταιρείας St. Jude, Unify CRT-D & Fortify ICD. Διαθέτουν υψηλή παρεχόμενη ενέργεια 40 J, μικρό σχήμα (36 cc, 77-78 g), και συνδέσεις τύπου SJ4 με μονήρη τερματική απόληξη και αρκετά άλλα χαρακτηριστικά

(<http://www.sjm.com/corporate/media-room/media-kits/new-products/unify-fortify.aspx>).

Τον Μάιο η επιτροπή FDA των ΗΠΑ έδωσε έγκριση στην αναβάθμιση του λογισμικού του ασύρματου συστήματος LATITUDE® Patient Management system (LATITUDE 6.0) της εταιρείας Boston Scientific, καθώς και στο νέο σύστημα εισαγωγής ηλεκτροδίων (με αποσχιζόμενα θηκάκια) στο στεφανιαίο φλεβικό δίκτυο για την αμφικοιλιακή βηματοδότηση ACUITY Break-Away™ Lead Delivery System.

Τον Φεβρουάριο δόθηκε έγκριση από την επιτροπή FDA των ΗΠΑ στο νέο αμφικοιλιακό σύστημα Paradym™ CRT Model 8750, της εταιρείας Sorin/ELA Medical. Το μοντέλο αυτό έχει όγκο 34 cc, παραδίδει ενέργει 37 J και διαθέτει τον αλγόριθμο διάκρισης κοιλιακών αρρυθμιών PARAD®+ detection algorithm.

Τον Ιούνιο η εταιρεία Biotronik ανακοίνωσε τη διαθεσιμότητα των νέων βηματοδοτικών προϊόντων, ProMRI® Pacing Systems — βηματοδότες Evia και ηλεκτρόδια Safio, τα οποία είναι συμβατά με τη μαγνητική τομογραφία.