



PREDICT AF

PREventing and aDdressIng risk faCTors in Atrial Fibrillation

Perché prevenire l'FA

- ✓  stroke di 5 volte
- ✓  il rischio di demenza
- ✓  mortalità e morbilità
- ✓  rischio di scompenso
- ✓ Peggioramento della QOL
- ✓ Dispendio di risorse

Fattori di rischio modificabili

- Sovrappeso
 - BMI <27 Kg/m²
 - ■ FA nella popolazione generale
 - ■ RS dopo ablazione
 - ■ sintomi.
- Ipertensione arteriosa
- Sindrome delle apnee notturne (OSAS)
 - CO² aumentata favorisce FA
 - Trattamento con C-PAP riduce l'FA al pari di pazienti senza OSAS

Scopo del progetto

- Correggere i fattori di rischio
- Migliorare la QOL
- migliorare la risposta terapeutica
- Ridurre le ospedalizzazioni
- Ridurre la spesa

Popolazione target

- ✓ Età ≤ 75 aa
- ✓ FA parossistica o Persistente
- ✓ Senza cardiopatia strutturale o scompenso cardiaco
- ✓ 1 o + FDR modificabili (IA, OSAS, sovrappeso)
- ✓ Ambulatorio aritmie
- ✓ Strategia terapeutica

Obiettivi specifici I fase

- Arruolamento
 - Scelta del paziente
 - Compilazione questionario QOL (Severity of Atrial Fibrillation Scale)
- Individuazione FdR
 - misurazione PA, calcolo BMI e valutazione di eventuali disturbi del sonno
- Correzione FdR
 - Terapia antipertensiva
 - ambulatorio dietologia e nutrizione clinica
 - Polisonnografia e ambulatorio disturbi del sonno

Obiettivi specifici II fase

- Follow up.
 - 3-6-12 mesi poi ogni 6 mesi per 2 anni
 - Visita, ECG ed ECG Holter (24 ore o 7 giorni)
 - Valutazione correzione dei FDR
 - Questionario QOL
- Riduzione del peso corporeo di 10 kg (o riduzione di 3 kg/m² al BMI)
 - Miglioramento controllo pressorio (PA target 135/85 mmHg)
 - Aderenza alla C-PAP in almeno 50% dei pazienti con OSAS

Indicatori di esito

- Miglioramento di FdR in almeno **60%** dei pazienti arruolati
- Miglioramento **QOL >2** punti nella SAF scale
- Riduzione recidive aritmiche del **20%** VS gruppo controllo (es. pazienti che rifiutano arruolamento)
- Riduzione delle ospedalizzazioni del **20%** rispetto ai due anni precedenti

Rilevanza del progetto

- Fibrillazione atriale patologia multifattoriale
- Approccio multidisciplinare al paziente con FA
- Correzione dei fattori di rischio quarto pilastro della terapia
- Costi contenuti
- Elevata riproducibilità

Grazie per l'attenzione

