

DAAF (Digitalis in Acute Atrial Fibrillation)

Kezelés: Intravénásan 0,25 mg digoxin (50 ttkg alatt), illetve 0,50 mg (50 ttkg felett), majd két óra, illetve hat óra múlva ismét intravénás digoxin (0,25 mg 40–75 ttkg esetén, illetve 0,50 mg 75 ttkg felett). Ha a kezelőorvos szükségesnek látta, a vizsgálati időszak alatt még 0,25–0,50 mg digoxint bármikor adhatott.

Kezelt személyek: Hét napnál rövidebb ideje fennálló pitvari fibrilláció miatt vizsgált, összesen 239 beteg (110 nő és 129 férfi); átlagéletkor: 66,2 év.

A vizsgálat célja annak tanulmányozása, hogy heveny pitvari fibrillációban az intravénásan adott digoxin elősegíti-e a szinuszritmus visszaállását, és hogyan alakul ilyenkor a szívfrekvencia.

Vizsgálati terv: Prospektív, randomizált, placebo-kontrollált, kettős vak.

Vizsgálati időszak: 16 óra.

Eredmények: A 16 órás megfigyelési időszak alatt

a szinuszritmus helyreállításában nem mutatkozott szignifikáns különbség az aktív szerrel, illetve a placeboval kezelt csoport között (digoxin: 51%, placebo: 46%, $p=0,37$). A szívfrekvencia viszont szignifikánsan csökkent a digoxinnal kezelt betegekénél (kiindulási szívfrekvencia $120,5 \pm 22,5$ /min, 16 óra múlva $91,2 \pm 20,0$), míg a placebocsoportban a szívfrekvencia $123,3 \pm 23,3$ /min, illetve a vizsgálat végén $116,2 \pm 25,1$ /min volt. A két csoport közötti különbség igen szignifikáns ($p=0,0001$).

Közlemény: The Digitalis in Acute Atrial Fibrillation (DAAF) Trial Group: Intravenous digoxin in acute atrial fibrillation. Results of a randomised, placebo-controlled multicentre trial in 239 patients. Eur Heart J 1997;18:649-54.

dr. Matos Lajos
Fővárosi Szent János Kórház

(Kardiológiai Internacionális Gyógyszervizsgálatok Gyűjteményes Ismeret Tára)