

Streszczenie

Ocena jakości życia dzieci z częstoskurczem nadkomorowym leczonych za pomocą zabiegu ablacji przeczyniowej

Częstoskurcz nadkomorowy (SVT) u dzieci może znacząco wpływać na jakość życia (QoL) i dalszy ich rozwój. Ablacja jest skuteczną metodą leczenia SVT, która uwalnia pacjenta od arytmii i ograniczeń z nią związanych. Istnieje bardzo mało prac oceniających QoL dzieci z SVT, leczonych za pomocą zabiegu ablacji. Badania te bazują na nielicznych grupach pacjentów.

Nadrzędnym celem pracy była ocena wpływu zabiegu ablacji na QoL dzieci z SVT. Cele szczegółowe to: (1) ocena QoL dzieci z SVT przed zabiegiem ablacji i porównanie uzyskanych wyników z grupą kontrolną, (2) ocena QoL dzieci z SVT w zależności od płci, rodzaju i częstości epizodów arytmii, stosowania leczenia farmakologicznego oraz czasu trwania choroby, (3) ocena QoL u dzieci z SVT po zabiegu ablacji, (4) ocena wpływu wcześniejszego stosowania leków i wieku badanych w chwili ablacji na poprawę QoL dzieci z SVT po leczeniu zabiegowym arytmii oraz (5) porównanie QoL dzieci z SVT po skutecznym zabiegu ablacji z grupą dzieci zdrowych.

Do badania włączono dzieci z SVT w wieku 7-18 lat, leczone w Klinice Kardiologii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu w latach 2010-2014. Grupa kontrolna składała się z dzieci zdrowych w wieku 7-18 lat, które zostały wybrane do badania przez opiekujących się nimi pediatrów, podczas rutynowych wizyt kontrolnych w latach 2014-2015. Do oceny QoL użyto wersji krótkiej kwestionariusza World Health Organization Quality of Life (WHOQOL-BREF) oraz kwestionariusza specyficznego Pediatric Arrhythmia Related Score (PARS), który został stworzony na potrzeby projektu badawczego. Wyniki projektu badawczego zostały opisane w cyklu artykułów, opublikowanych w recenzowanych czasopismach naukowych^{1,2,3}.

Najważniejsze wnioski wynikające z badania:

1. Jakość życia dzieci z częstoskurczem nadkomorowym jest gorsza w porównaniu z dziećmi zdrowymi.
2. Większa liczba napadów tachyarytmii, stosowanie leków antyarytmicznych oraz płeć żeńska wiążą się z pogorszeniem jakości życia u dzieci z napadowym częstoskurczem nadkomorowym.
3. Rodzaj częstoskurczu nadkomorowego oraz czas trwania arytmii nie mają istotnego wpływu na parametry jakości życia dzieci z napadowym częstoskurczem nadkomorowym.

4. Wykonanie zabiegu ablacji wiąże się z poprawą jakości życia u dzieci z napadowym częstoskurczem nadkomorowym.
5. Największą poprawę jakości życia po zabiegu ablacji obserwowano w zakresie funkcjonowania fizycznego.
6. Ablacja u dzieci z częstoskurczem nadkomorowym poprawia ogólne zadowolenie z jakości życia oraz ogólne zadowolenie ze stanu zdrowia.
7. Chorzy stosujący leki antyarytmiczne przed ablacją oraz dzieci najmłodsze (7-12 lat) odnoszą największą korzyść z zabiegu ablacji w zakresie poprawy jakości życia.
8. Na podstawie oceny kwestionariusza niespecyficznego jakość życia dzieci po skutecznym zabiegu ablacji jest porównywalna z dziećmi zdrowymi, jakkolwiek funkcjonowanie psychologiczne i fizyczne oceniane w kwestionariuszu specyficznym jest nadal gorsze w porównaniu ze zdrowymi rówieśnikami.

Piśmiennictwo:

1. **Szafran E**, Baszko A, Bukowska-Posadzy A, Moszura T, Werner B, Siwińska A, Banach M, Walkowiak J, Bobkowski W. Evaluation of medical and psychological parameters of quality of life in supraventricular tachyarrhythmia children. A comparison with healthy children. *Arch. Med. Sci.* 2016; 12(5),1052-1063.
2. **Szafran E**, Baszko A, Bukowska-Posadzy A, Łażniak A, Moszura T, Siwińska A, Walkowiak J, Bobkowski W. Influence of ablation therapy on the quality of life in children with supraventricular tachycardia. *Eur. Rev. Med. Pharmacol. Sci.* 2017; 21(10),2550-2559.
3. **Szafran E**, Baszko A, Bukowska-Posadzy A, Łażniak A, Moszura T, Siwińska A, Walkowiak J, Bobkowski W. Do children with supraventricular tachycardia treated with ablation therapy have similar quality of life as healthy children? *J. Med. Sci.* 2017; 86(2),141-147.