



### Резюме на проект по Фонд „Наука“ – Конкурсна сесия 2011:

„Рандомизирано клинично изпитване за оценка на ефикасността и безопасността от добавянето към терапията на алдостеронов антагонист за редуциране на пристъпите от предсърдно мъждене при болни, преживели пристъпно или персистиращо предсърдно мъждене, с възстановен синусов ритъм“

**Ръководител:** Проф. д-р Йото Трифонов Йотов, дм

Основната цел на проекта е да се определи дали прилагането на алдостероновия антагонист спиронолактон като антифибротичен медикамент за срок от 1 година води до редуциране на миокардната фиброза и по този начин до редуциране на пристъпите от предсърдно мъждене, отложено време до поява на последващ пристъп от ПМ и до намален брой хоспитализации по повод предсърдно мъждене. Бяха рандомизирани общо 101 пациенти, на средна възраст  $67,81 \pm 7,22$  г., на които бяха изследвани кръвни проби за йонограма, креатинин и Галектин-3 (Гал-3) и бяха наблюдавани в продължение на една година.

Бяха получени редица резултати за ролята на миокардната фиброза при предсърдно мъждене (ПМ), които биха имали теоретична и приложна насоченост.

Гал 3 като маркер на фиброзата се увеличава с възрастта. Стойностите му линейно се повишават с влошаване на бъбречната функция. Има тенденция за намаляване на Гал 3 след едногодишно проследяване при пациенти без пристъпи на ПМ в сравнение с тези с >2 пристъпа, при които Gal3 се е увеличил. Гал3 се повишава при хипертоници с ПМ и възстановен синусов ритъм след 1 година, независимо от тяхното лечение със спиронолактон. Сред пациентите с пристъпно предсърдно мъждене и възстановен синусов ритъм се наблюдава тенденция за по-висок коронарен артериален калциев скор (КАКС) при съпътстваща АХ, ЗД или преживян мозъчен инсулт. Определянето на КАКС при тези пациенти може да бъде полезно за оценка на риска с оглед провеждане на превантивно лечение. Няма разлика по отношение на хоспитализациите и броя пристъпи ПМ в групите на пациенти, приемащи или не приемащи спиронолактон.

За изминалия период е публикуван пълнотекстов обзор:

Сърдечна фиброза и роля на Галектин-3 в диагностичната и прогностична оценка на сърдечно болните, А. Кишева, Й. Йотов, Българска кардиология 4‘2012, 18, 14-19

Реализирани са следните участия на конгреси с постери, чиито резюмета са публикувани:

1. Kisheva A., Y.T.Yotov, L.G.Mircheva, O.G.Kunchev, A. Angelov. Does the mineralcorticoid receptor blockade prevent atrial fibrillation in patients with

- congestive heart failure? **EHRA, Europace 06.2013, Athens, Greece**, Europace 2013; 15 (S2): S230 **IF = 5.356**
2. Galectin 3 in elderly patients with atrial fibrillation and restored sinus rhythm, A.Kisheva, Y.Yotov, A. Angelov, poster, **ESH congress, Paris 2016**, Journal of Hypertension, 34/2016, **IF = 5.062**
  3. Galectin 3 increases in hypertensive patients with atrial fibrillation and restored sinus rhythm after one year, A.Kisheva, Y.Yotov, Tr. Chervenkov, **ESH congress, Paris 2016**, Journal of Hypertension, 34/2016, e206 **IF = 5.062**
  4. Прояна в Галектин-3 при болни с предсърдно мъждене 1 година след възстановяване на синусов ритъм, А. Кишева, Й. Йотов, Тр. Червенков и Я. Бочева, **15 Национален конгрес по кардиология**, сп. Българска кардиология, Приложение 6/2016; том XXII, 62
  5. Коронарен калциев скор при болни с предсърдно мъждене и възстановен синусов ритъм, А. Кишева, Й. Йотов, А. Ангелов, **15 Национален конгрес по кардиология**, сп. Българска кардиология, Приложение 6/2016; том XXII, 68
  6. Има ли роля фиброзата при болни с пристъпно/персистиращо предсърдно мъждене и възстановен синусов ритъм, А. Кишева, Й. Йотов, Тр. Червенков, **15 Национален конгрес по кардиология**, сп. Българска кардиология, Приложение 6/2016; том XXII, 25

Постер на тема Коронарен калциев скор при болни с предсърдно мъждене и възстановен синусов ритъм, с авторски колектив А. Кишева, Й. Йотов, А. Ангелов получи награда за най-добър постер на XV конгрес по кардиология.

На базата на проекта през 2015 г. беше разкрита докторантура на д-р Антония Кишева на тема „Роля на фиброзата и блокирането на минералкортикоидните рецептори при предсърдно мъждене“. Предстои защита на дисертационния труд през 2017 г.