
Antikoagulasjon etter ablasjon mot atrieflimmer

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

MARTINE FIMREITE WILHELMSEN

Tidsskriftet

Hvor lenge skal pasienter stå på antikoagulasjonsbehandling etter kateterablasjon mot atrieflimmer?



Illustrasjonsfoto: Science Photo Library / NTB

Kateterablasjon gis for å lindre symptomer hos personer som er plaget av atrieflimmer der frekvensregulerende eller antiarytmisk medikamentell behandling ikke har vært tilstrekkelig. Skal personer ha langvarig, noen ganger livslang, antikoagulasjonsbehandling etter ablasjon for atrieflimmer, eller ikke?

I en studie i Sør-Korea ble 840 deltakere med atrieflimmer randomisert til å avslutte eller fortsette antikoagulasjonsbehandling ett år etter utført kateterablasjon (1). To år senere hadde 0,3 % av pasientene som hadde avsluttet antikoagulasjonsbehandling, hatt hjerneslag, systemisk embolisme og alvorlig blødning, mot 2,2 % i gruppen som fortsatte behandlingen ($p = 0,02$). Forskjellen skyldtes i hovedsak færre større blødninger hos gruppen som avsluttet behandling. Det var ingen forskjell i forekomsten av systemisk embolisme. Forekomsten av iskemisk slag var lav og nokså lik.

- Denne studien bidrar til økt kunnskap om rådene man gir om lengden av antikoagulasjonsbehandling etter ablasjon for atrieflimmer, sier Marit Aarønæs, som er overlege ved Diakonhjemmet sykehus og forsker på atrieflimmer.
- Risikoen for slag og systemisk embolisme må veies opp mot risikoen for blødninger, sier hun.
- Resultatene i studien må sees i lys av at pasientene er av sørøstasiatisk opprinnelse og at antallet studiedeltakere var relativt lavt. Men studien synes å være godt gjennomført, der rundt 90 % av pasientene i begge grupper fullførte oppfølgingstiden. Studien var imidlertid ikke blindet, slik at pasientene visste om de tok blodfortynnende medisiner eller ikke. De kan derfor ha vært mer oppmerksomme på eventuelle blødningstegn hvis de var randomisert til gruppen som tok blodfortynnende medisin, mener hun.
- I Norge gis det ulike råd om lengde på antikoagulasjonsbehandling ut fra hvilket intervensjonssenter som utfører prosedyren. Min mening er at denne studien ikke gir oss godt nok grunnlag til å endre praksis foreløpig. De neste årene vil antakelig gi oss et større og bedre beslutningsgrunnlag for å vurdere hvilke pasienter som skal fortsette med antikoagulasjonsbehandling, sier Aarønæs.

LITTERATUR

1. Kim D, Shim J, Choi EK et al. ALONE-AF Investigators. Long-Term Anticoagulation Discontinuation After Catheter Ablation for Atrial Fibrillation: The ALONE-AF Randomized Clinical Trial. JAMA 2025; e2514679. [PubMed] [CrossRef]

Publisert: 30. oktober 2025. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.25.0562
Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 26. august 2026.