

Prediction of clinical improvement following biventricular pacing in patients with end-stage heart failure using tissue Doppler echocardiography.

Gepubliceerd: 15-09-2005 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

In patients with end-stage heart failure (NYHA class III or IV, LVEF 120 ms, LBBB), the dyssynchrony of the left ventricle is the most important predictor of clinical benefit. The dyssynchrony of the left ventricle can be assessed (at any time...

Ethische beoordeling	Niet van toepassing
Status	Werving gestopt
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON29101

Bron

NTR

Verkorte titel

N/A

Aandoening

Patients with end-stage heart failure

Ondersteuning

Overige ondersteuning: Netherlands Heart Foundation

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

To develop non-invasive selection criteria (using echocardiography) to identify patients with end-stage heart failure who are likely to benefit from biventricular pacing.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

N/A

Doel van het onderzoek

In patients with end-stage heart failure (NYHA class III or IV, LVEF <35%, QRS duration >120 ms, LBBB), the dyssynchrony of the left ventricle is the most important predictor of clinical benefit.

The dyssynchrony of the left ventricle can be assessed (at any time before implantation) non-invasively by Tissue Doppler Imaging (TDI).

Thus, information on dyssynchrony derived from TDI may predict clinical benefit from biventricular pacing (BVP).

Onderzoeksopzet

N/A

Onderzoeksproduct en/of interventie

Patients will undergo BVP implantation based on traditional selection criteria. VO2 max and TDI will be performed before and 3 months after BVP implantation. From these patients the TDI criteria which optimally predict clinical improvement (in VO2 max) will be derived.

Contactpersonen

Publiek

Leiden University Medical Center (LUMC),
Department of Cardiology,
P.O. Box 9600
J.J. Bax
Albinusdreef 2
Leiden 2300 RC
The Netherlands

+31 (0)71 5262020

Wetenschappelijk

Leiden University Medical Center (LUMC),
Department of Cardiology,
P.O. Box 9600
J.J. Bax
Albinusdreef 2
Leiden 2300 RC
The Netherlands
+31 (0)71 5262020

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

1. Severe heart failure (NYHA class III or IV);
2. Severely depressed left ventricular ejection fraction (LVEF <35%);
3. QRS exhibiting left bundle branch block configuration with a duration >120 ms.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

N/A

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	N.v.t. / onbekend

Deelname

Nederland
Status: Werving gestopt
(Verwachte) startdatum: 01-05-2003
Aantal proefpersonen: 60
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Niet van toepassing
Soort: Niet van toepassing

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL442
NTR-old	NTR482
Ander register	: N/A
ISRCTN	ISRCTN09353557

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A