DISCOntinuation VERsus continuation of antiarrhythmic drugs prior to Pulmonary Vein Isolation for atrial fibrillation and influence on dormant conduction with adenosine; a randomised controlled trial.

Gepubliceerd: 01-09-2015 Laatst bijgewerkt: 19-03-2025

As current guidelines don’t recommend continuation or cessation of AAD prior to pulmonary vein isolation we compare continuing antiarrythmic drugs prior to PVI to cessation of AAD’s in relation to the occurence of dormant conduction with adenosine…

Ethische beoordeling	Niet van toepassing
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON29546

Bron
NTR

Verkorte titel
DISCOVER PVI

Aandoening

Atrial fibrillation
Antiarrhythmic drugs
AAD
Dormant conduction
Pulmonary Vein Isolation
PVI
Catheter ablation
Cryoballoon
Radiofrequent
Atriumfibrilleren
Boezemfibrilleren

Anti-aritmica

Ondersteuning

Primaire sponsor: MST Enschede
Overige ondersteuning: Cardio Research Enschede

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Incidence of dormant conduction with adenosine challenge after initial successful PVI.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Antiarrhythmic medications are frequently stopped more than five half-lives before pulmonary vein isolation(PVI) with the idea that they can supress spontaneous firing and fractionation of the electrocardiograms that can be used to guide ablation. Therefore they might mask dormant conduction in pulmonary veins. However many institutions choose to continue antiarrhythmic drugs(AAD) periprocedural. As current guidelines don’t recommend continuation or cessation of AAD prior to pulmonary vein isolation we compare continuing antiarrythmic drugs prior to PVI to cessation of AAD’s in relation to the occurence of dormant conduction.

Doel van het onderzoek

As current guidelines don’t recommend continuation or cessation of AAD prior to pulmonary vein isolation we compare continuing antiarrythmic drugs prior to PVI to cessation of AAD’s in relation to the occurence of dormant conduction with adenosine after succesful PVI.

Onderzoeksopzet

Acute and 12 months

Onderzoeksproduct en/of interventie

Continuation or discontinuation of antiarrhythmic drugs 5 half lives prior to PVI

Contactpersonen

Publiek

Medisch Spectrum Twente

T. Hesselink
Postbus 50 000

Enschede 7500 KA
The Netherlands
tel. (053) 487 2110

Wetenschappelijk

Medisch Spectrum Twente

T. Hesselink
Postbus 50 000

Enschede 7500 KA
The Netherlands
tel. (053) 487 2110

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Adults with atrial fibrillation EHRA class II or higher during therapy with class I or III (excluding amiodaron) antiarrhythmic drugs eligible for PVI.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

-Usage of amiodaron (due to very long half life time(20-100 days) these patients will be excluded)

-Prior PVI or MAZE

- Asthmatic condition or contra indication for adenosine

-Participation in another study that is interfering with study practice

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blindering:	Enkelblind
Controle:	Geneesmiddel

Deelname

Nederland

Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-10-2015
Aantal proefpersonen:	188
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Niet van toepassing

Soort:	Niet van toepassing

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

ID: 42401
Bron: ToetsingOnline
Titel:

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL5328
NTR-old	NTR5437
CCMO	NL54134.044.15
OMON	NL-OMON42401

Resultaten