

!WIR SUCHEN TEILNEHMER:INNEN!

StudienteilnehmerInnen gesucht für eine prospektive, randomisierte Studie zu Herzinsuffizienz (HFpEF) und kurz persistierendem Vorhofflimmern



Einschlusskriterien

- Diagnostizierte Herzinsuffizienz mit erhaltener Pumpfunktion (HFpEF)
- Diagnostiziertes kurz persistierendes Vorhofflimmern, innerhalb eines Jahres nach Erstdiagnose



Ziele der Studie

- Konzeption eines körperlichen Trainingskonzeptes bestehend aus kombiniertem Ausdauer-, Kraft- und Atemtraining
- Evaluation der Änderung der körperlichen Belastbarkeit durch Ablation des Vorhofflimmerns und kombiniertes Training



Endpunkte der Studie

- Verbesserung der Belastbarkeit (maximale Sauerstoffaufnahme)
- Verbesserung hämodynamischer Variablen im Rechts-herzkatheter
- Verbesserung der Lebensqualität
- Reduktion der Vorhofflimmerlast

Hintergrund der Studie

- Patienten mit HFpEF leiden sehr häufig an einer Einschränkung der Leistungsfähigkeit
- Diese Patienten entwickeln häufig im Verlauf Vorhofflimmern und einen Lungenhochdruck unter Belastung
- Durch eine Ablation des Vorhofflimmerns kann eine Verbesserung der Leistungsfähigkeit hergestellt werden
- Isoliertes körperliches Training verbessert die Leistungsfähigkeit

Ziel der Studie

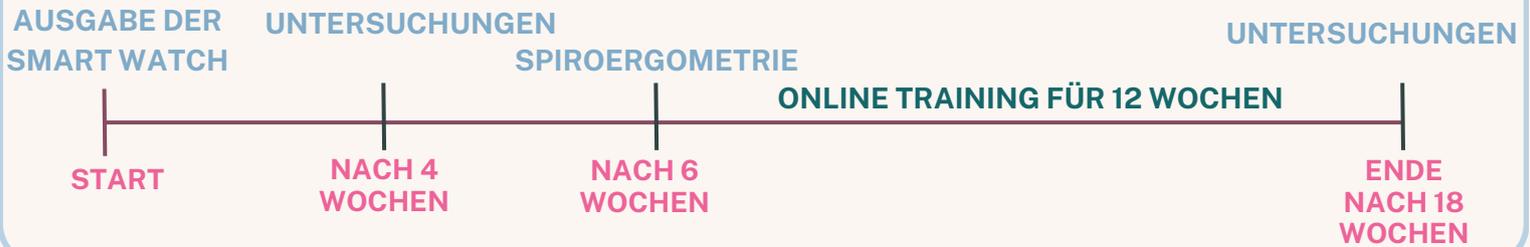
- Wir wollen zeigen, dass die Kombination aus Ablation und Training die Leistungsfähigkeit deutlicher verbessert, als eine alleinige Ablationstherapie
- Wir wollen zeigen, dass die Kombination aus Ablation und Training die Vorhofflimmerlast reduziert, die Hämodynamik positiv beeinflusst und die Lebensqualität verbessert

Ablauf der Studie

- Einschluss in die Studie und Ausgabe einer Smart Watch
- Kontinuierliche Überwachung mittels Smart Watch
- Untersuchungen: Labordiagnostik, Echokardiographie, Rechtsherzkatheter und Spiroergometrie unter Belastung
- Ablation des Vorhofflimmerns
- Randomisierung in eine Interventions- und Kontrollgruppe:
 - Intervention: 3 Monate supervidiertes online Training (5x/Woche) inkl. Bereitstellung der Trainingsmittel
 - Kontrolle: Empfehlungen zur eigenständigen körperlichen Aktivität
- Abschlussuntersuchungen (nach insgesamt 18 Wochen): Labordiagnostik, Echokardiographie, Rechtsherzkatheter und Spiroergometrie unter Belastung, Smart Watch Auswertung

StudienteilnehmerInnen gesucht für eine prospektive, randomisierte Studie zu Herzinsuffizienz (HFpEF) und kurz persistierendem Vorhofflimmern

Untersuchungszeitpunkte:



Kontatieren Sie uns gerne bei Interesse! Ihre Ansprechpartner:

Präventive Sportmedizin und Sportkardiologie

TUM Universitätsklinikum - Klinikum rechts der Isar



Privatdozent Dr. Dr. Simon Wernhart

- Geschäftsführender Oberarzt
- Facharzt für Innere Medizin und Kardiologie, Facharzt für Allgemeinmedizin, Sportwissenschaftler
- Zusatzbezeichnung: Sportmedizin, Notfallmedizin, Palliativmedizin
- simon.wernhart@mri.tum.de

Klinik und Poliklinik für Innere Medizin I: Kardiologie

TUM Universitätsklinikum - Klinikum rechts der Isar



Dr. Manuel Rattka

- Oberarzt
- Leitung invasive Elektrophysiologie
- Facharzt für Innere Medizin und Kardiologie
- Zusatzqualifikation: spezielle Rhythmologie der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie
- manuel.rattka@mri.tum.de