

Clin Res Cardiol 97- Suppl 1

P1167 - Der ältere Patient hat nach Herztransplantation keine schlechteren Überlebenschancen als der jüngere - Erfahrungen eines Zentrums

Y. Daralamouri¹, H. Schmidt¹, I. Friedrich², R.-E. Silber², K. Werdan¹, M. Buerke¹

¹Klinik und Poliklinik für Innere Medizin III, Universitätsklinikum Halle-Wittenberg, Halle/Saale; ²Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie, Universitätsklinikum Halle-Wittenberg, Halle/Saale

Hintergrund: Die Prävalenz der chronischen Herzinsuffizienz (CHF) steigt in den Altersdekaden steil an und liegt bei etwa 3000 Krankenhausaufnahmen pro 100.000 Einwohner bei Patienten > 75 Jahren. 250.000 Krankenhausaufnahmen pro Jahr in Deutschland werden der Diagnose CHF zugeordnet. Die Gesamtsterblichkeit der CHF im NYHA-Stadium IV beträgt mehr als 50%. Eine Herztransplantation ist der ausgereifteste kurative Ansatz zur Behandlung der medikamentös und mechanisch ausgezeigten chronischen Herzinsuffizienz (CHF).

Aufgrund der zunehmenden Alterung der Bevölkerung stellten wir uns die Frage, ob auch ältere Patienten noch von einer Herztransplantation (HTx) profitieren.

Methoden: In diese Studie wurden 31 Patienten unserer HTx-Sprechstunde aufgenommen und hinsichtlich der Überlebensdauer nach HTx nachverfolgt. Die Analyse hinsichtlich einer potentiellen Altersabhängigkeit des Überlebens wurde mit Hilfe von Receiver-Operator-Charakteristiken (ROC) durchgeführt. Zur Analyse wurde die Software SPSS (Version 11.0, Chicago, Illinois, USA) verwendet.

Resultate: Die 31 evaluierten Patienten (29 männlich, 2 weiblich) waren im Durchschnitt zum Zeitpunkt der HTx 52,5±9,0 Jahre alt (Spannweite 38 Jahre, Minimum 30 Jahre, Maximum 68 Jahre).

Die mittlere Überlebensrate der HTx-Patienten betrug 111,5±28,7 Monate (Spannweite 151 Monate, Minimum 57 Monate, Maximum 208 Monate).

Das Alter zwischen den Überlebenden und den Verstorbenen unterschied sich nicht signifikant (Überleben [n=22] 52,3±9,8 Jahre, Verstorben [n=9] 53,1±7,3 Jahre, p=0,8).

Die Einteilung der Patienten in Patienten ≥ 60 Jahre und < 60 Jahre zum Zeitpunkt der Transplantation zeigte keine signifikanten Unterschiede im Überleben (108,8±23,2 Monate [n=19] vs. 115,7±36,5 [n=12], p=0,5).

In der ROC-Analyse zeigte sich, dass die Nullhypothese eines Unterschiedes im Outcome über verschiedene Altersgruppen verworfen werden musste. Die Fläche unter der Kurve (AUC) betrug 0,52 (95% Konfidenzintervall der AUC 0,30 - 0,73, p=0,9).

Schlussfolgerung: Da das Outcome der HTx-Patienten sich in der vorliegenden Analyse nicht altersabhängig darstellte, scheint der ältere Patient nach HTx nach den Erfahrungen unseres Zentrums keine schlechtere Überlebenschancen als der jüngere Patienten zu haben.

<http://www.abstractserver.de/dgk2008/ft/abstracts/P1167.htm>