



DUTCH-WAIST:

omdenken over obesitas en boezemfibrilleren

Dr. Ron Pisters





DUTCH WAIST

W

Omdenken van obesitas en boezemfibrilleren

Ron Pisters, MD PhD

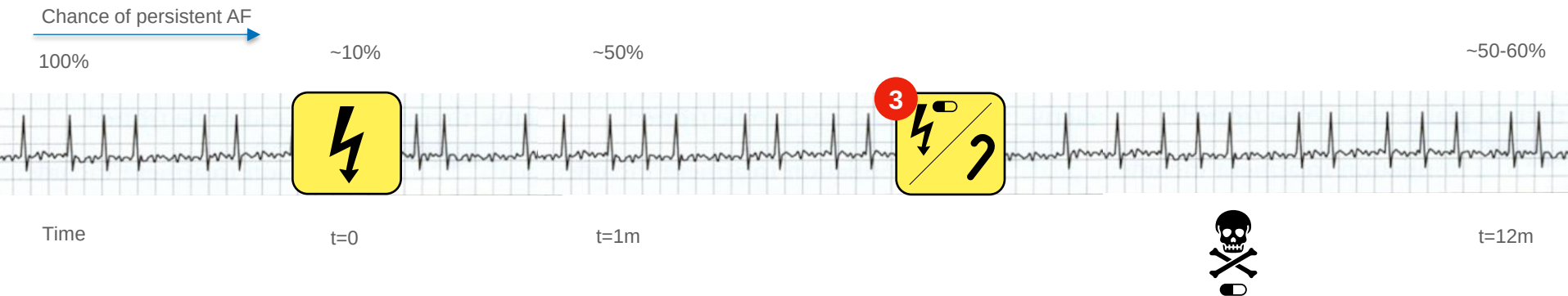
Cardiologist, Rijnstate Hospital, Arnhem, the Netherlands

Disclosures

Voor presentatie mogelijk relevante relaties	
Sponsoring of onderzoeksgeld:	Hartstichting, Novo Nordisk, WSN
Honorarium of andere (financiële) vergoeding:	n.v.t.
Aandeelhouder:	n.v.t.
Andere relatie, namelijk ...	n.v.t.

Ritme controle in persistent AF

We hebben het bij het verkeerde eind...



Ritme controle in persistent AF

Het roer moet om

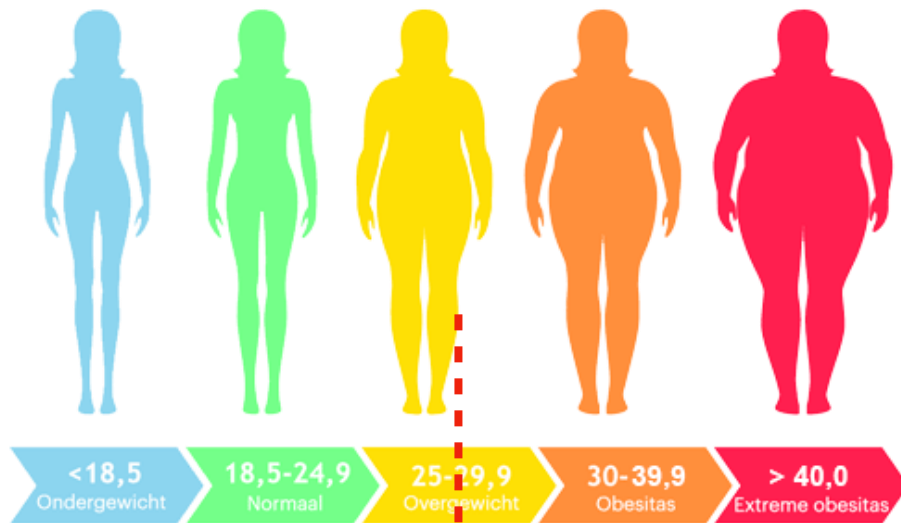


GEWICHT CONTROLE = RITME CONTROLE
(atrial) fat begets atrial fibrillation

Obesitas & AF

Twee verweven pandemieën

BMI



+1 kg/m²



~ +5%

AF & obesitas

Observaties vanuit de dagelijkse praktijk: DUTCH-AF registry

Tabel 6.1.3: Atriumfibrilleren – beschrijving patiëntenpopulatie 
gediagnosticeerd in de eerste en tweede/derde lijn a.d.h.v.
patiëntkarakteristieken

	AF gediagnosticeerd in 1e lijn	AF gediagnosticeerd in 2e/3e lijn
	1.064 (28,9%)	2.612 (71,1%)
Geslacht (man)	639 (60,3%)	1481 (56,7%)
Leeftijd, gem+/-sd	69 ± 10	70 ± 11
< 65	305 (28,7%)	709 (27,1%)
65-75	473 (44,5%)	982 (37,6%)
≥ 75	286 (26,9%)	921 (35,3%)
BMI, gem+/-sd	28,4 ± 5,0	27,8 ± 5,4
25-30	402 (40,9%)	855 (37,9%)
≥ 30	321 (32,7%)	611 (27,1%)
Hypertensie	617 (58,2%)	1424 (54,9%)
Uncontrolled	123 (21,1%)	303 (22,1%)
Diabetes Mellitus	172 (16,2%)	330 (12,7%)
Hartfalen	49 (4,7%)	152 (5,9%)
Coronairlijden	82 (7,8%)	386 (14,9%)
Eerder myocardiinfarct	56 (5,3%)	230 (8,8%)
Perifeer vaatlijden	47 (4,4%)	144 (5,6%)
TIA/ischemisch CVA	87 (8,3%)	356 (13,8%)

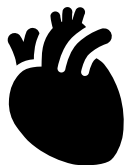


AF & obesitas

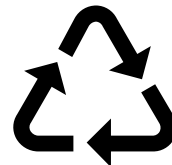
Observaties vanuit de dagelijkse praktijk: the Euro Heart Survey on AF

"Hypertension was by far the most prevalent associated medical condition..."

"Besides hypertension, other risk factors for coronary artery disease were remarkably frequent, because 18% of all patients was diabetic and 25% severely obese (BMI >30 kg/m²)"



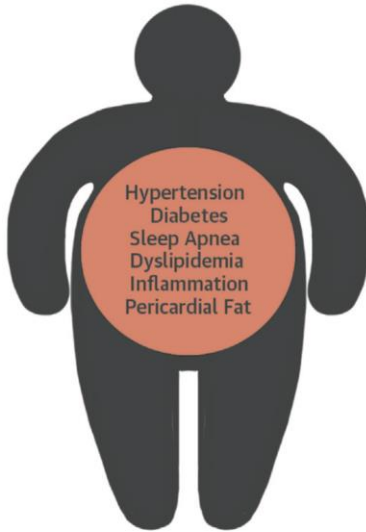
"The survey also illustrates the unmet need for new safe and effective antiarrhythmic drugs to suppress symptoms in paroxysmal and persistent AF"



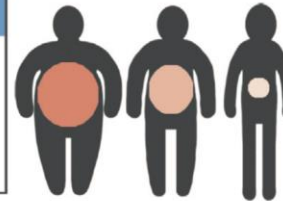
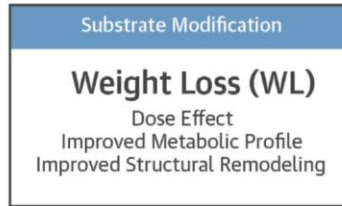
Obesitas & AF

Afvallen loont

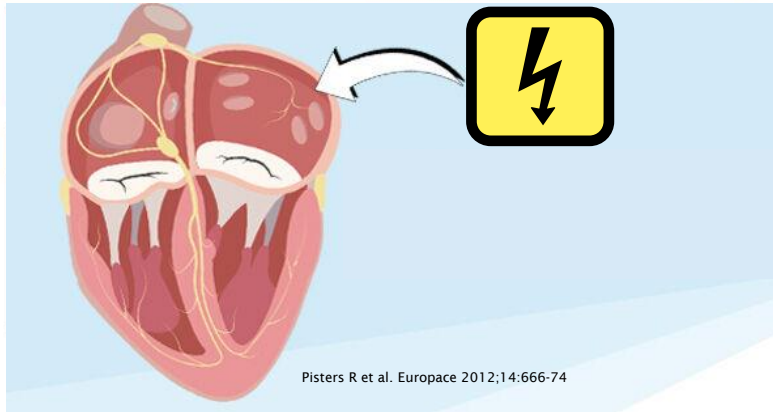
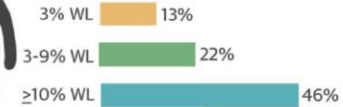
CENTRAL ILLUSTRATION Weight Management and Atrial Fibrillation



Weight Management Program



Impact of Weight Loss on 5-Year Freedom Without Any Rhythm Control Strategies



Obesitas & AF

Afvallen weegt zwaar

...zonder GLP1-agonist

THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Once-Weekly Semaglutide in Adults with Overweight or Obesity

John P.H. Wilding, D.M., Rachel L. Batterham, M.B., B.S., Ph.D.,
Salvatore Calanna, Ph.D., Melanie Davies, M.D., Luc F. Van Gaal, M.D., Ph.D.,
Ildiko Lingvay, M.D., M.P.H., M.S.C.S., Barbara M. McGowan, M.D., Ph.D.,
Julio Rosenstock, M.D., Marie T.D. Tran, M.D., Ph.D., Thomas A. Wadden, Ph.D.,
Sean Wharton, M.D., Pharm.D., Koutaro Yokote, M.D., Ph.D., Niels Zeuthen, M.Sc.,
and Robert F. Kushner, M.D., for the STEP 1 Study Group*

Average weight loss **in 6 months** ~15% with:

~70% of its users achieving >10% weight loss

>50% of its users achieving 15% weight loss

~30% of its users achieving 20% weight loss

Semaglutide is safe and well tolerated

DUTCH-WAIST

Game changer: innovatief gewichtsmanagement als basis AF behandeling

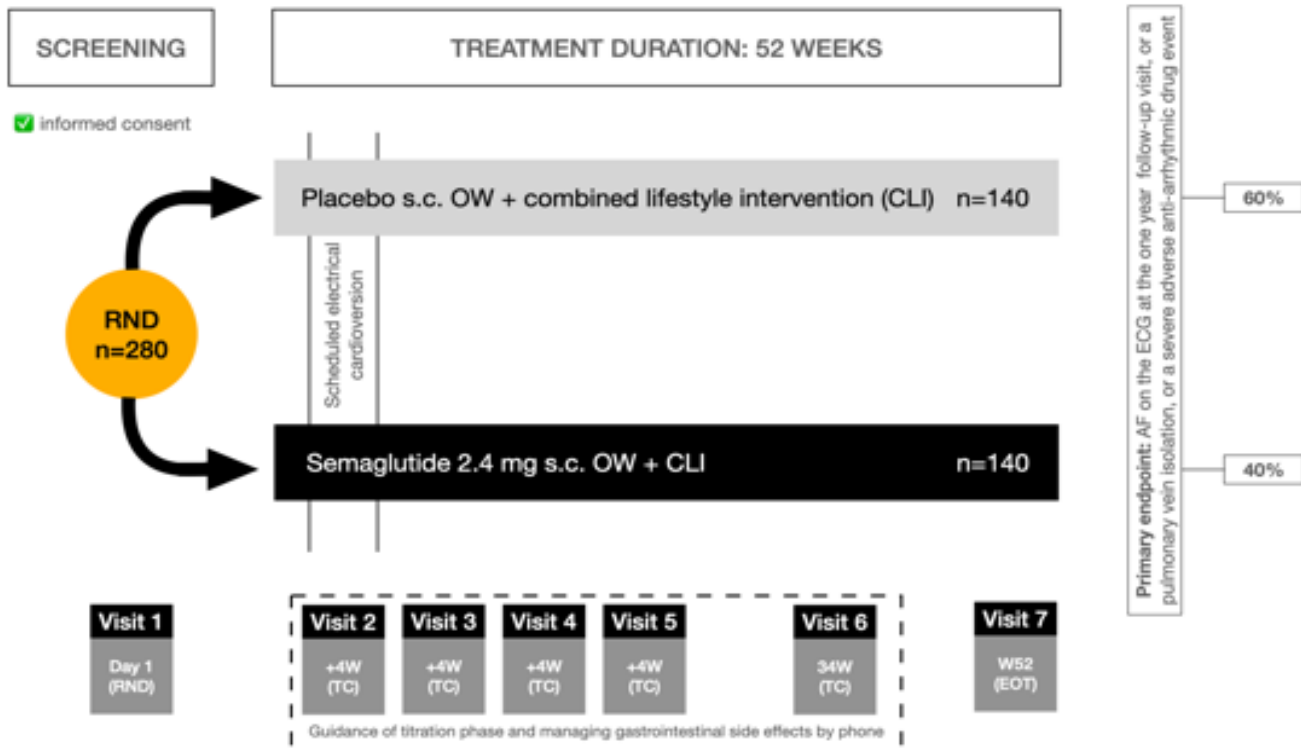
New-onset persistent AF

BMI ≥ 27

Symptomatic AF

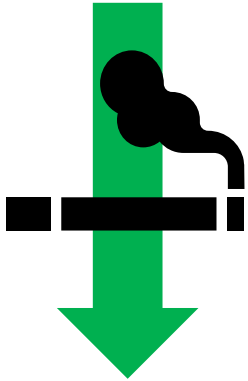
Scheduled ECV

Secondary AF
(Prior) amiodaron use
HbA1c >48 mmol/L
Prior or contra-indicated GLP1-A use
Prior bariatric surgery
History of pancreatitis
ACS < 6 months
Heart failure, NYHA fc III-IV



Obesitas en AF omdenken

Nu is het moment





Obesitas & AF omdenken - ZiN

Nu is het moment

werkzame stof semaglutide. Diabetespatiënten hebben dit middel nodig omdat het de bloedsuikerspiegel verlaagt. De tekorten maken de urgentie nog groter om semaglutide passend in te zetten. Zodat het eerst beschikbaar komt voor de mensen die hierbij het meeste baat hebben. Om welke

Obesitas & AF omdenken

Nu is het moment

2020

->

2024

In obese patients with AF, weight loss together with management of other risk factors should be considered to reduce AF incidence, AF progression, AF recurrences, and symptoms.

IIa

B

Weight loss is recommended as part of comprehensive risk factor management in overweight and obese individuals with AF to reduce symptoms and AF burden, with a target of 10% or more reduction in body weight.

I

B

Obesitas & AF omdenken

Nu is het moment

☐ NCT06499857 **Not yet recruiting**

Semaglutide for Metabolic Intervention and Adipose Loss to Treat **Atrial Fibrillation**

Conditions

Atrial Fibrillation Overweight or Obesity

Locations

Phoenix, Arizona, United States

Chicago, Illinois, United States

☐ NCT04885634 **Withdrawn**

Semaglutide for the Reduction of Arrhythmia Burden in Overweight AF Patients

Conditions

Atrial Fibrillation Overweight and Obesity

Locations

Location not provided

☐ NCT06184633 **Recruiting**

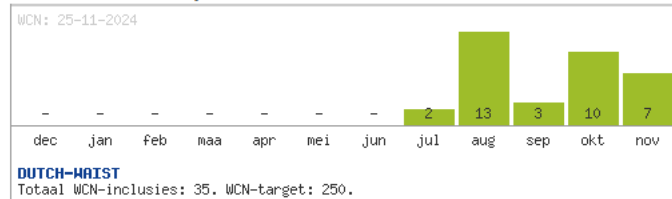
DUTCH Weight Control in **Atrial Fibrillation** Study

Conditions

Atrial Fibrillation Obesity Weight Loss

Locations

Inclusies WCN (toename per maand)



Ranglijst deelnemende centra

1. Jeroen Bosch Ziekenhuis (8)
2. Rijnstate Ziekenhuis (5)
3. HaaglandenMC (4)
4. Amphia Ziekenhuis (3)
5. Martini Ziekenhuis (3)
6. Noordwest Ziekenhuisgroep (3)
7. Deventer Ziekenhuis (2)
8. Máxima Medisch Centrum (2)
9. Medisch Centrum Leeuwarden (2)
10. Admiraal de Ruyter Ziekenhuis (1)
11. Bravis ziekenhuis (1)
12. HagaZiekenhuis (1)
13. Diaconessenhuis (-)
14. Spaarne Gasthuis (-)
15. Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis (-)
16. Treant Zorggroep (-)

Dank voor uw aandacht



DUTCH-WAIST Steering committee

dr. M.E.W. Hemels, dept. of Cardiology, Rijnstate ziekenhuis Arnhem
dr. A.C. van Bon, dept. of Medicine, Rijnstate ziekenhuis Arnhem
prof. dr. J.H. Cornel, dept. of Cardiology, Noordwest Ziekenhuis Alkmaar
dr. R.G. Tieleman, dept. of Cardiology, Martini Ziekenhuis Groningen
prof. dr. M. Rienstra, dept. of Cardiology, Universitair Medisch Centrum Groningen
prof. dr. F. Rutten, dept. of General Medicine, Universitair Medisch Centrum Utrecht
dr. F.A. Klok, dept. of Medicine - Thrombosis and Hemostasis, Leids Universitair Medisch Centrum
dr. G.J. Geersing, dept. of General Medicine, Universitair Medisch Centrum Utrecht
prof. dr. J.P.G. Tijssen, dept. of Cardiology, Academic Medical Centre, University of Amsterdam
prof. dr. M.V. Huisman, dept. of Medicine - Thrombosis and Hemostasis, Leids Universitair Medisch Centrum
dr. R. Pisters, dept. of Cardiology, Rijnstate ziekenhuis Arnhem



Partners

