

Medicinsk Nyhed

Kaffe til patienter med atrieflimren

Koffein har traditionelt været betragtet som proarytmisk. Et nyt randomiseret studie udfordrer nu denne opfattelse.

Atrieflimren er den mest udbredte hjerterytmeforstyrrelse, og trods vellykket elektrisk kardiovertering oplever mange patienter hurtigt recidiv. Der er derfor stor klinisk interesse for faktorer, der kan påvirke risikoen for tilbagefald. Her har kaffe indtaget en plads blandt potentielle triggere, og mange patienter er blevet rådet til at nedsætte deres forbrug. Et randomiseret studie har undersøgt, om kaffeindtag påvirker tiden til recidiv af atrieflimren efter kardiovertering.

Professor og overlæge Jens Cosedis Nielsen, Afdeling for Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital, kommenterer: »I dette velgennemførte studie randomiserede man 200 patienter med et dagligt kaffeindtag til fortsat at drikke mindst en kop kaffe dagligt eller helt undgå kaffe og koffeinholdige produkter. I løbet af de seks måneders opfølgning oplevede signifikant færre patienter i gruppen, der fortsat drak kaffe, recidiv af atrieflimren (47%) sammenlignet med gruppen, der var kaffeabstinente (64%), og hazard ratio for recidiv var 61%. Forskellen imellem grupperne var klinisk relevant og støtter, at fortsat kaffeindtag forlænger tiden til recidiv af atrieflimren efter kardiovertering. Af potentielle mekanismer for virkningen nævnes koffeins blokering af adenosinreceptorer, en antiinflammatorisk effekt, den katekolaminerge virkning og den diuretiske effekt. Om end studiet også har svagheder i at være ublindt og have inkluderet en selekteret population af moderate kaffedrikkere, der ville afstå fra kaffeindtag i seks måneder, har studiets resultat klinisk værdi og kan umiddelbart bruges i rådgivning af patienter. Der er ikke påvist mange skadeeffekter af moderat kaffeindtag, og studiet støtter, at man rådgiver kaffedrikkende patienter med atrieflimren til fortsat at drikke kaffe efter kardiovertering, da dette udskyder tiden til recidiv af atrieflimren. Hvorvidt der er en lignende effekt ved opstart af kaffeindtag hos patienter, der ikke vanligt drikker kaffe, vides ikke, ligesom en eventuel effekt på atrieflimrenrecidiv og -risiko efter ablationsbehandling for atrieflimren ikke kendes«.

Wong CX, Cheung CC, Montenegro G et al. Caffeinated coffee consumption or abstinence to reduce atrial fibrillation: the DECAF randomized clinical trial. JAMA. 2025;335(4):317-325.

<https://doi.org/10.1001/jama.2025.21056>

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Camilla Dalby Hansen, camilla.dalby.hansen@rsyd.dk