

Fokální síňová tachykardie z mezisíňového septa

Bashar Aldhoon
IKEM Praha

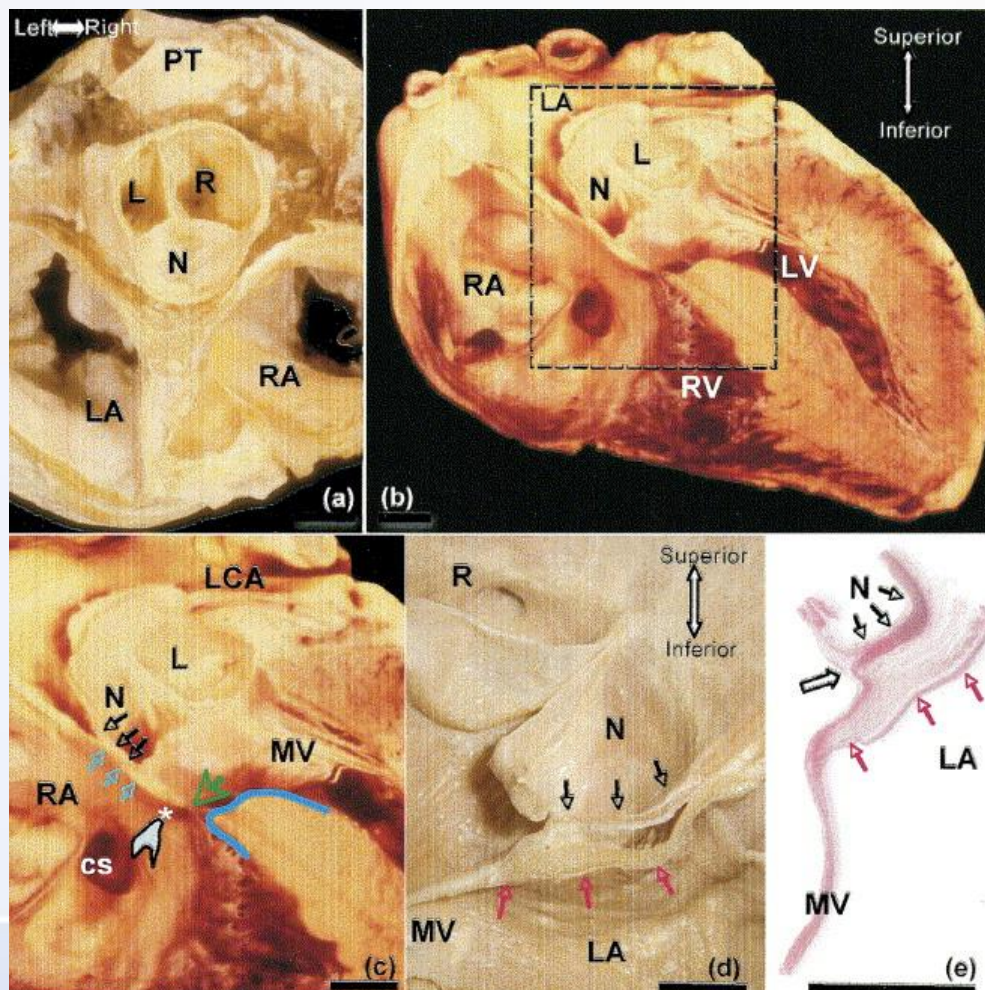


Názvosloví

- Parahisální ST
- Paranodální ST
- ST v blízkosti NCC
- ST z přední části mezišíňového septa



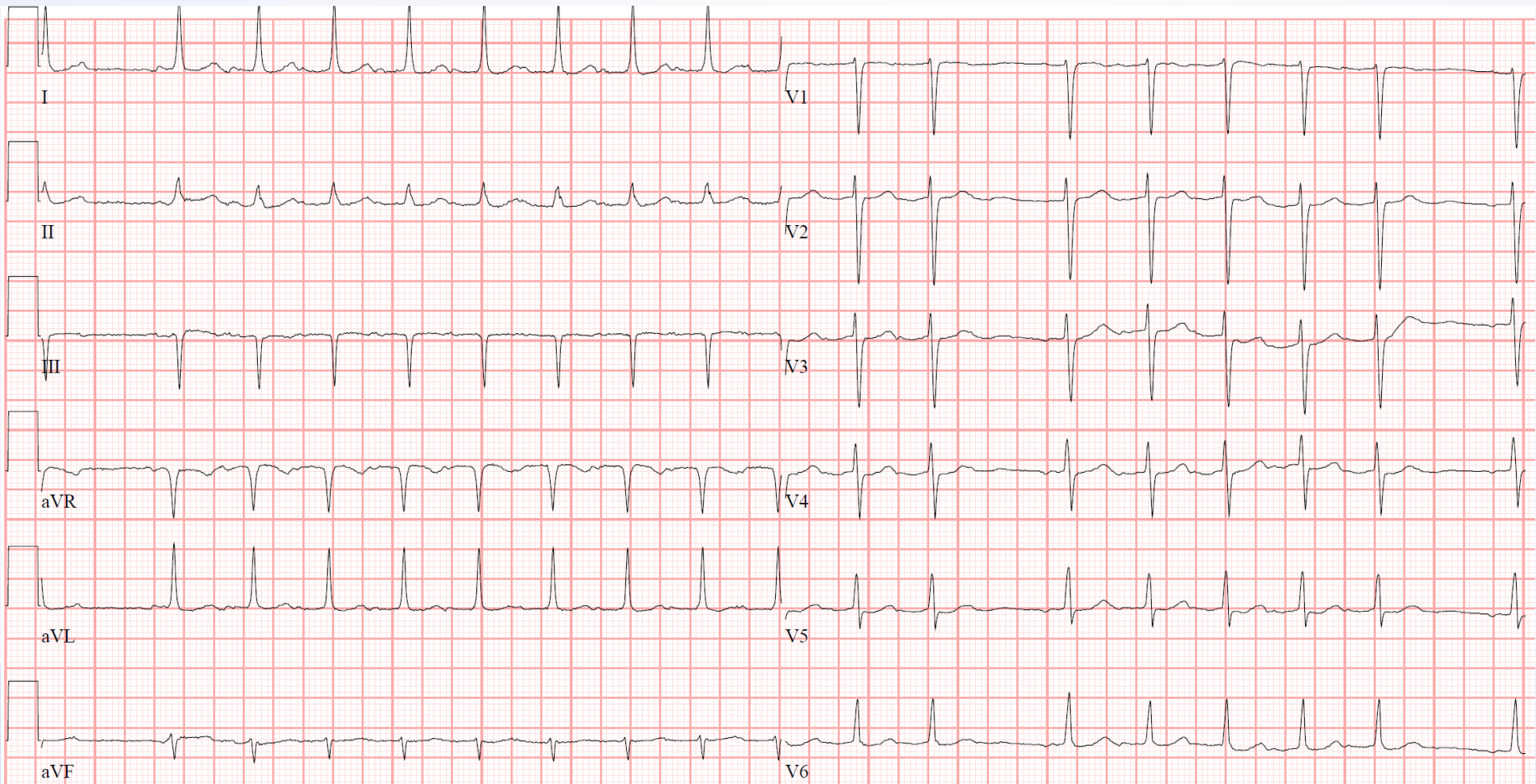
Komplexní anatomie mezišíňového septa



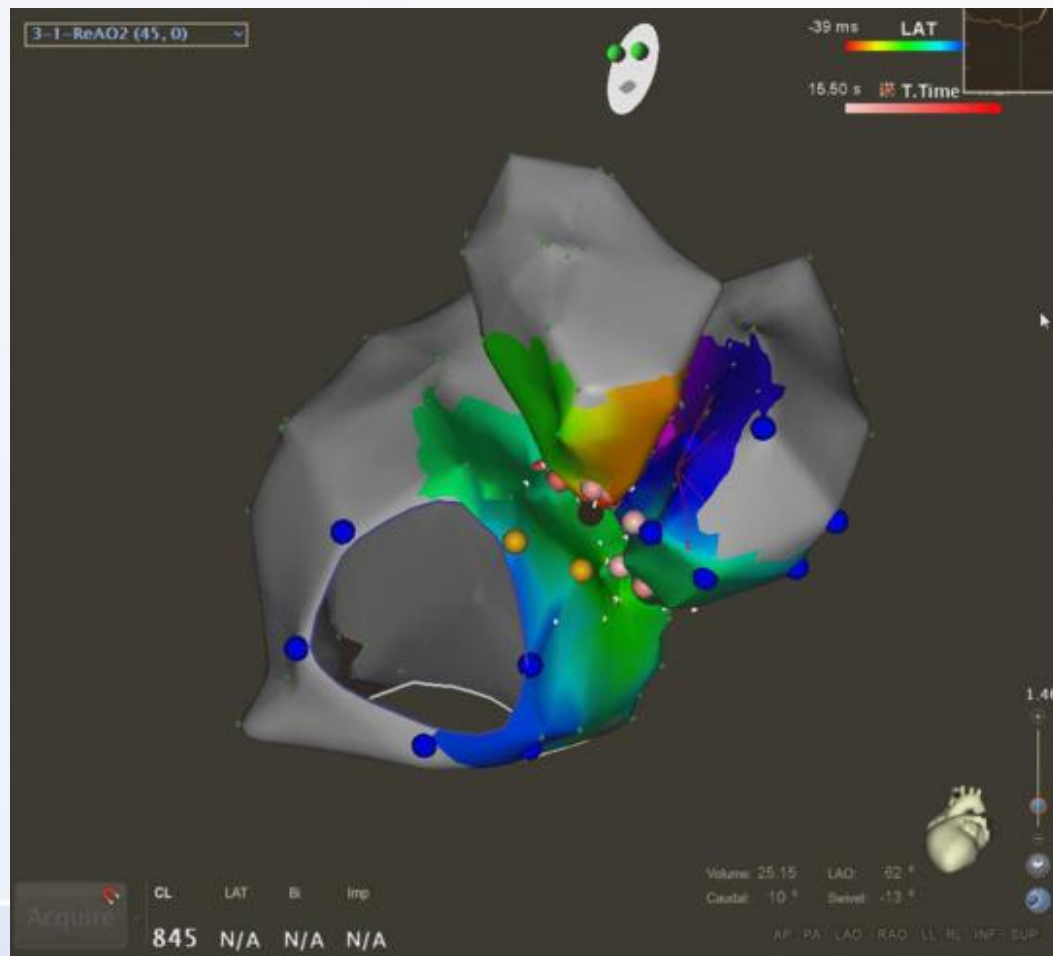
Morfologie vlny p na povrchové EKG

Author	P wave morphology on surface ECG
Madaffari et al. JCE 2016	-/+ or +/-/+ in inferior and precordial leads
Wang et al. Circ AE 2015	+ or iso in lateral leads, minimal + or iso in inferior leads, -/+ in V1
Ouyang et al. JACC 2006	-/+ in V1-2, + in lateral leads
Liu et al. JACC 2010	Iso in I, slightly + in aVL, -/+ in V1

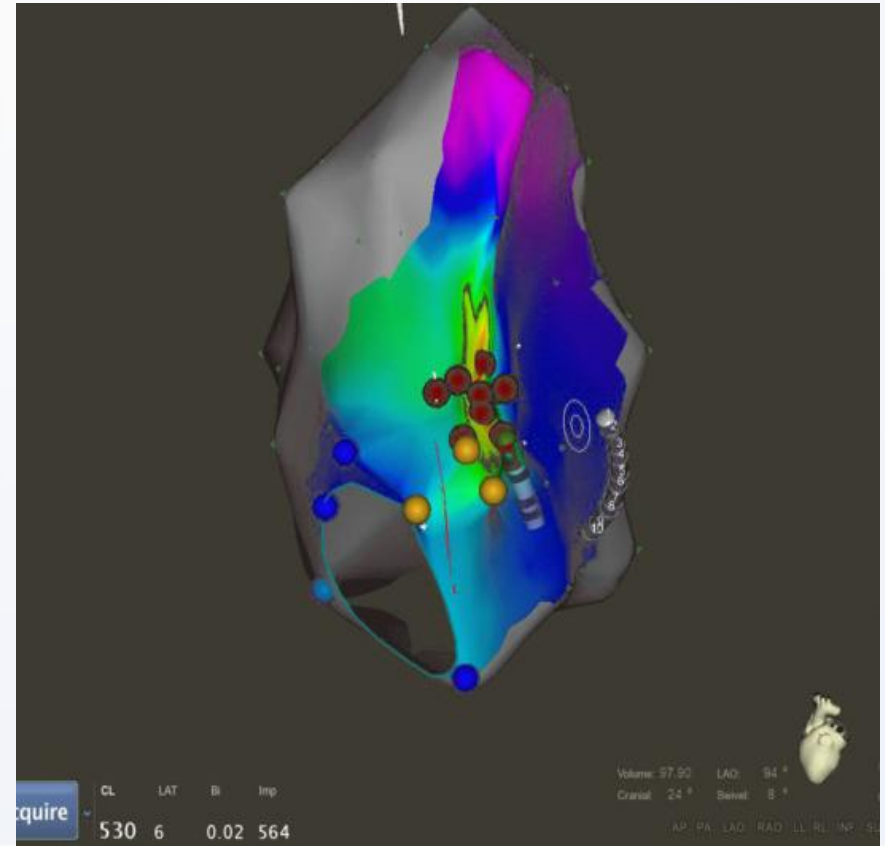
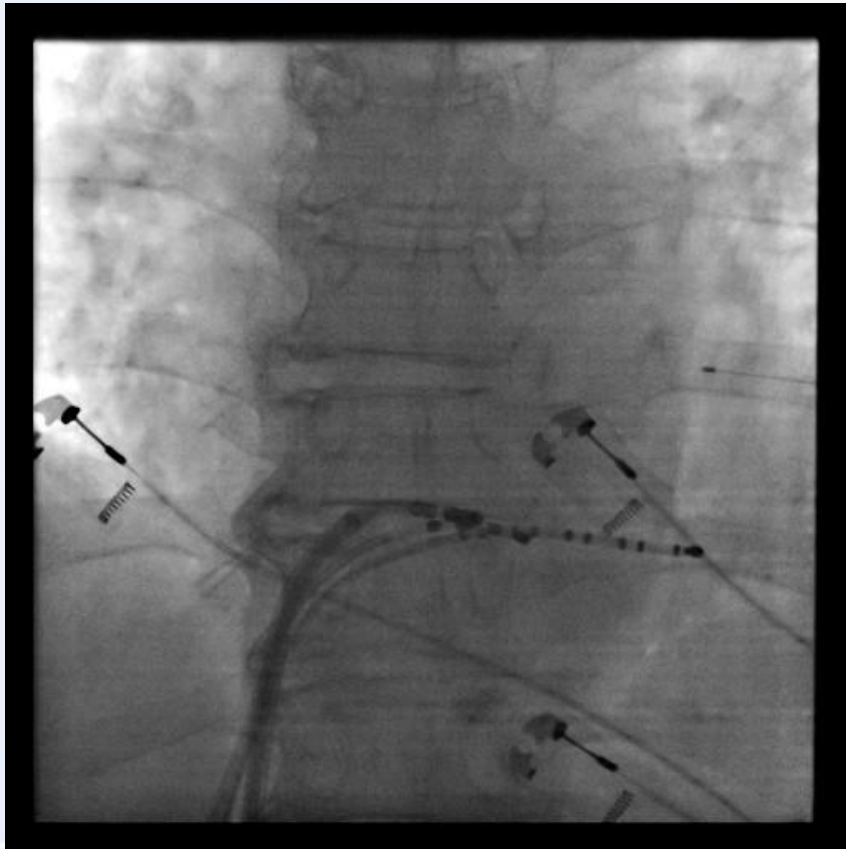
Příklad morfologie vlny p u ST z mezisíňového septa



Přístupy k ablaci ST z mezisíňového septa



Blízkost Hisova svazku a možnosti poškození AV převodu při ablaci z PS



Cíle

- Zjistit koincidenci fokální ST z oblasti mezisíňového septa s jinými arytmiemi.
- Hodnotit charakteristiky a dlouhodobé výsledky pacientů po katetrizační ablaci ST z oblasti mezisíňového septa.

Metodika

- Retrospektivní analýza 25 konsekutivních pacientů, kteří podstoupili katetrizační ablaci na KK IKEM pro fokální ST z IAS.
- U všech výkonů byly použity 3D mapovací systém a ICE.

Výsledky I

- věk 59.1 ± 11 let
- 76 % žen
- 8 pacientů měli v anamnéze katetrizační ablaci pro jinou arytmií (3 pacienti AVNRT, 4 pacienti Fis, 1 pacienti KES).

Výsledky II

- Akutní úspěšnost byla docílena u 23 (92 %) pacientů.
- Žádná komplikace v souvislosti s výkonem nebyla zaznamenána.
- Lokalizace úspěšné ablace po 1. výkonu:

Lokalizace úspěšné ablace	Počet pacientů
Pravá síň	13 (52 %)
NCC	5 (20 %)
Kombinace PS a NCC	3 (12 %)
Kombinace PS, NCC a LS	1 (4 %)

Rekurence arytmie

- 3/23 (13 %) pacientů měli rekurenci ST (u všech 1. ablace byla provedena z PS).
- 2/23 po předchozí úspěšné ablaci podstoupili druhou ablaci.

Lokalizace 1. ablace	Místo 2. úspěšné ablace
PS	CS
PS	PS

1 pacientka, u které se nepodařilo eliminovat ST pro riziko AVB při první ablaci, podstoupila dalších 5 ablací. Nakonec se podařilo úspěšně arytmií eliminovat ze PS.

Průběh sledování

- $30,1 \pm 23,9$ měsíců
- 23 (92 %) pacientů jsou t.č. bez medikace a bez arytmie.
- 2 (8 %) pacienti jsou ve stabilizovaném stavu na léčbě propanormem.

Závěry

- Nezaznamenali jsme vyšší koincidenci ST z IAS a AVNRT.
- Většina ST z oblasti IAS se daří eliminovat katetrizační ablací z PS.
- U menší části pacientů je nutno mapovat a ablovat, jak z PS, tak ze strany NCC.



