

# Nečekaná komplikace po radiofrekvenční ablaci AV junkce – kazuistika

Petr Konečný, Dan Wichterle, Vojtěch Nejedlo

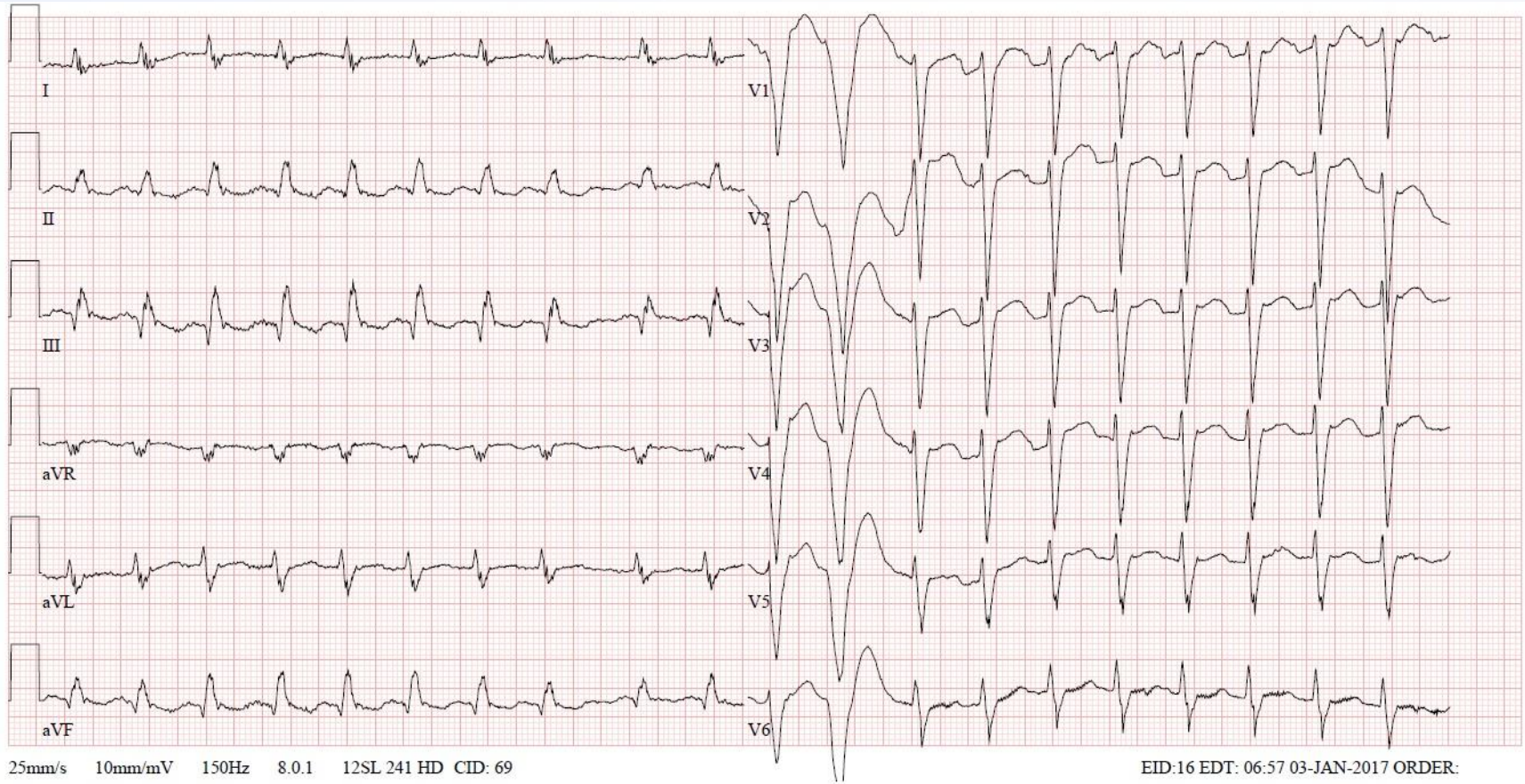


# Anamnéza:

- 66 letý muž
- CHSS při dilatační kardiomyopatii
- EF LK 25%
- 2011 implantace 1D ICD z primární prevence
- 2017 upgrade na BIV ICD s následnou RFA AVJ pro OSI při FiS s rychlou komorovou odpovědí



# Klidové EKG před RFA AVJ



# Katetrizační ablace

- Provedena RFA AVJ při FiS s rychlou komorovou odpovědí
- Po ablaci AVB III.st. s náhradním junkčním rytmem 53/min
- Programace přístroje na VVIR BIV 85/min
- Ostatní programace zůstala stejná jako před ablací





# Nastavení BIV ICD po ablaci

PSA

Tachycardia Bradycardia/CRT **Home Monitoring** Diagnostics Patient

Mode **VVIR**

Basic rate [bpm] **85**

Max. sensor rate [bpm] **120**

Upper rate [bpm]

Mode switching [bpm]

Ventricular pacing **BiV/O**

AV delay [ms]

Post-shock pacing **10 s**

Pulse amplitude [V] 2.5 2.5

Pulse width [ms] 0.4 0.4

Capture control ATM ATM

Sensing Std. Std. Std.

Minimum threshold [mV] 0.4 0.8 1.6

Refractory period/Blanking Std.

Pacing polarity LV

Sensing polarity LV tip → RV ring UNIP

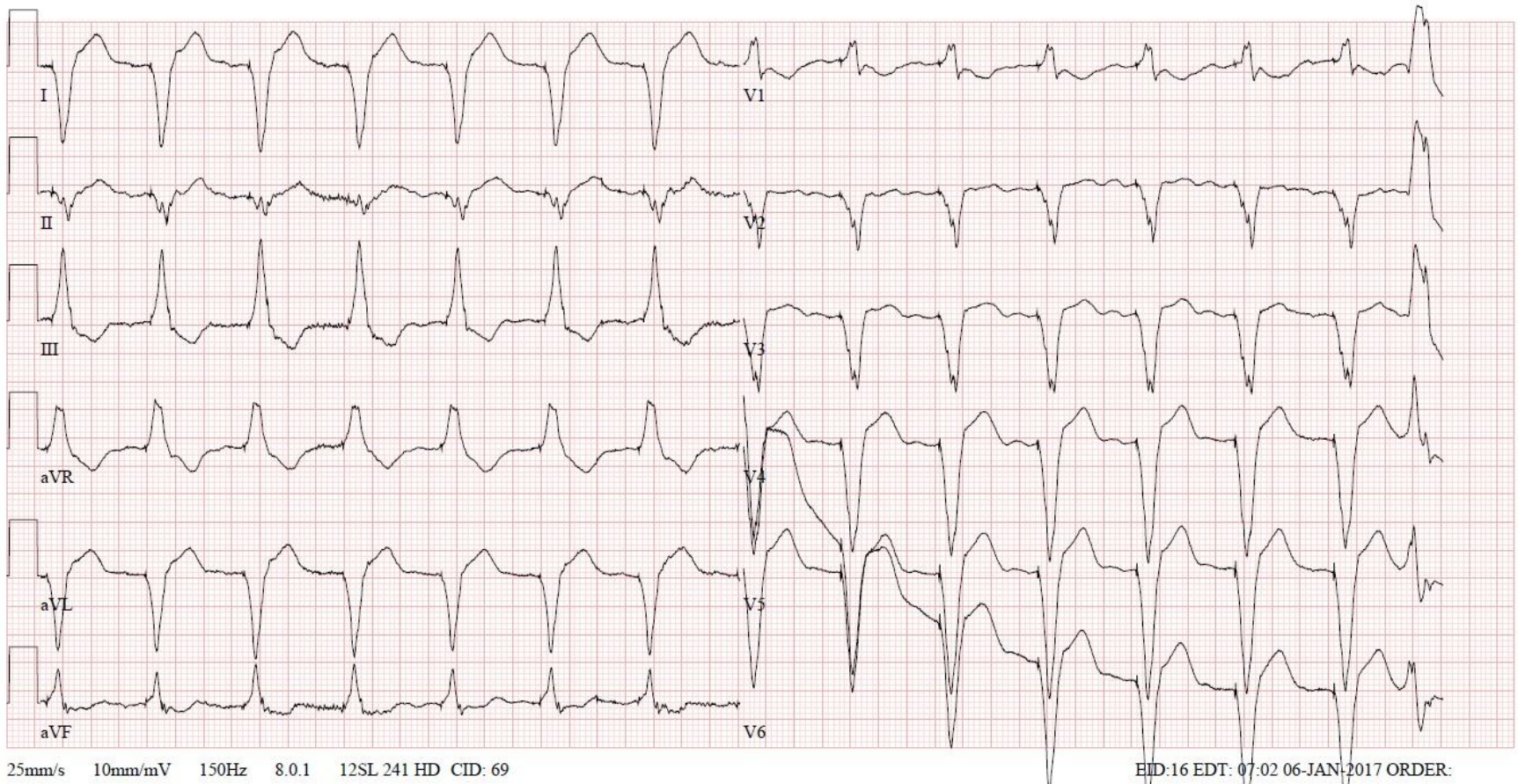
	A	RV	LV
Pulse amplitude [V]		2.5	2.5
Pulse width [ms]		0.4	0.4
Capture control		ATM	ATM
Sensing	Std.	Std.	Std.
Minimum threshold [mV]	0.4	0.8	1.6
Refractory period/Blanking	Std.		
Pacing polarity	LV		
Sensing polarity	LV tip → RV ring		

Help Program sets Program

Follow Param Tests Record Diagno Status Support More Prefere End



# Klidové EKG po RFA AVJ



# Vznik FiK v nočních hodinách PROČ???



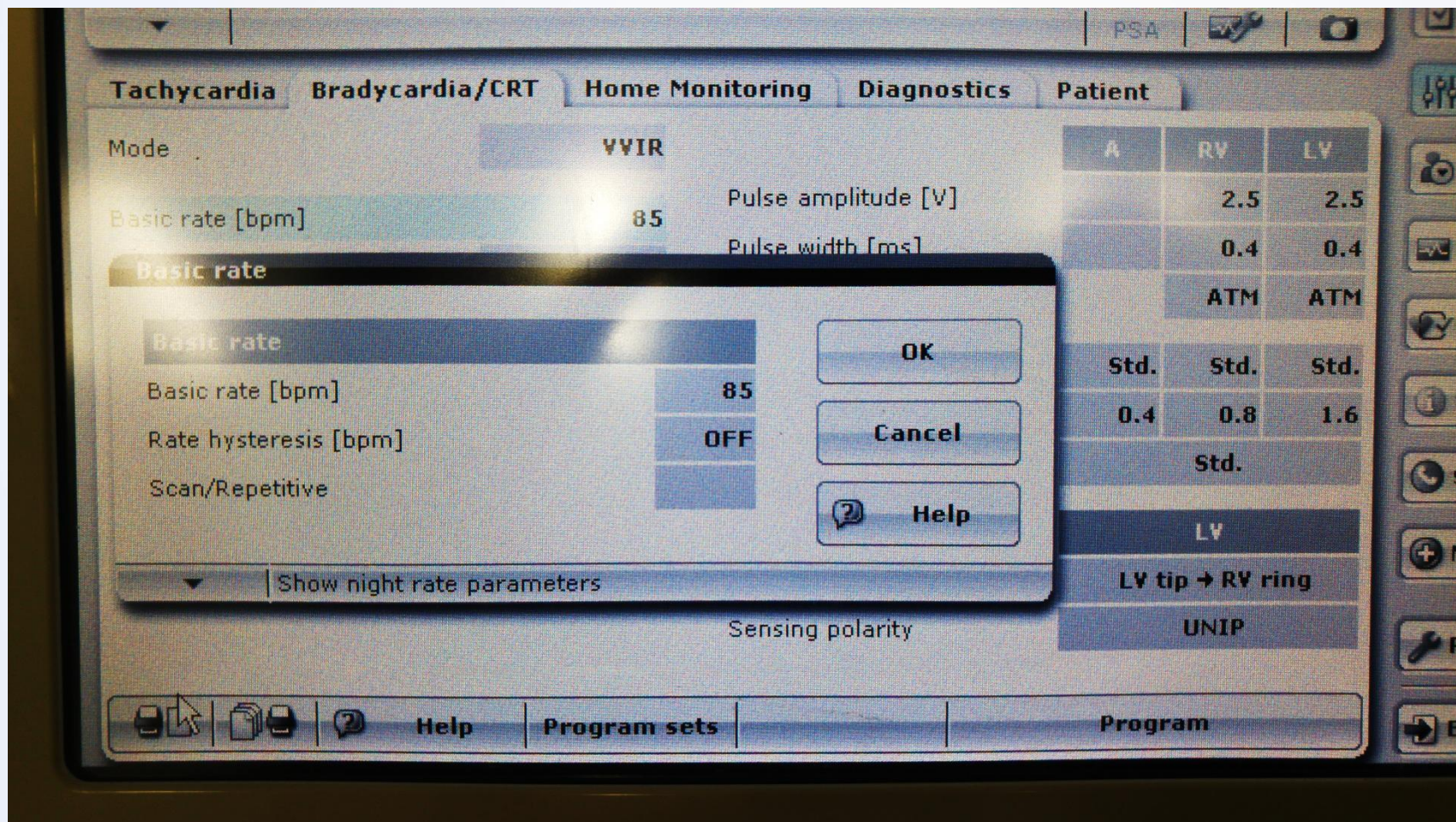


# Vznik FiK v nočních hodinách

- V 00:43 vznik **FiK**, přerušená 1. výbojem ICD
- Příčinou byla snížená stimulační frekvence (50/min) navzdory domnělé programaci VVIR 85/min
- Důvodem byl aktivní night rate režim (22:00 – 6:00)
- Pokles stimulační frekvence již ve 20:20 z důvodu nesynchronizovaného času přístroje s časem aktuálním

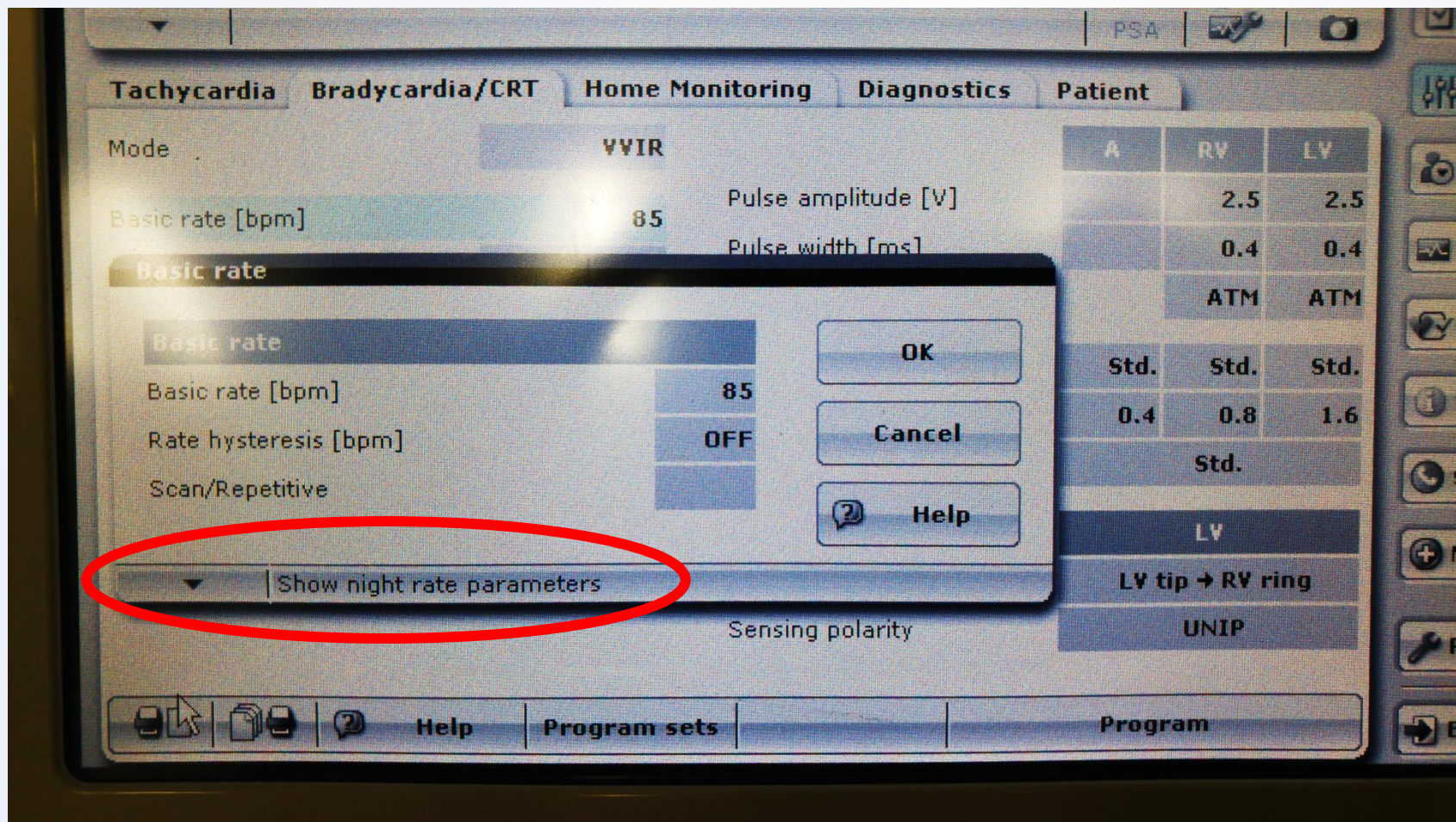


# Náhled programovacího prostředí ICD



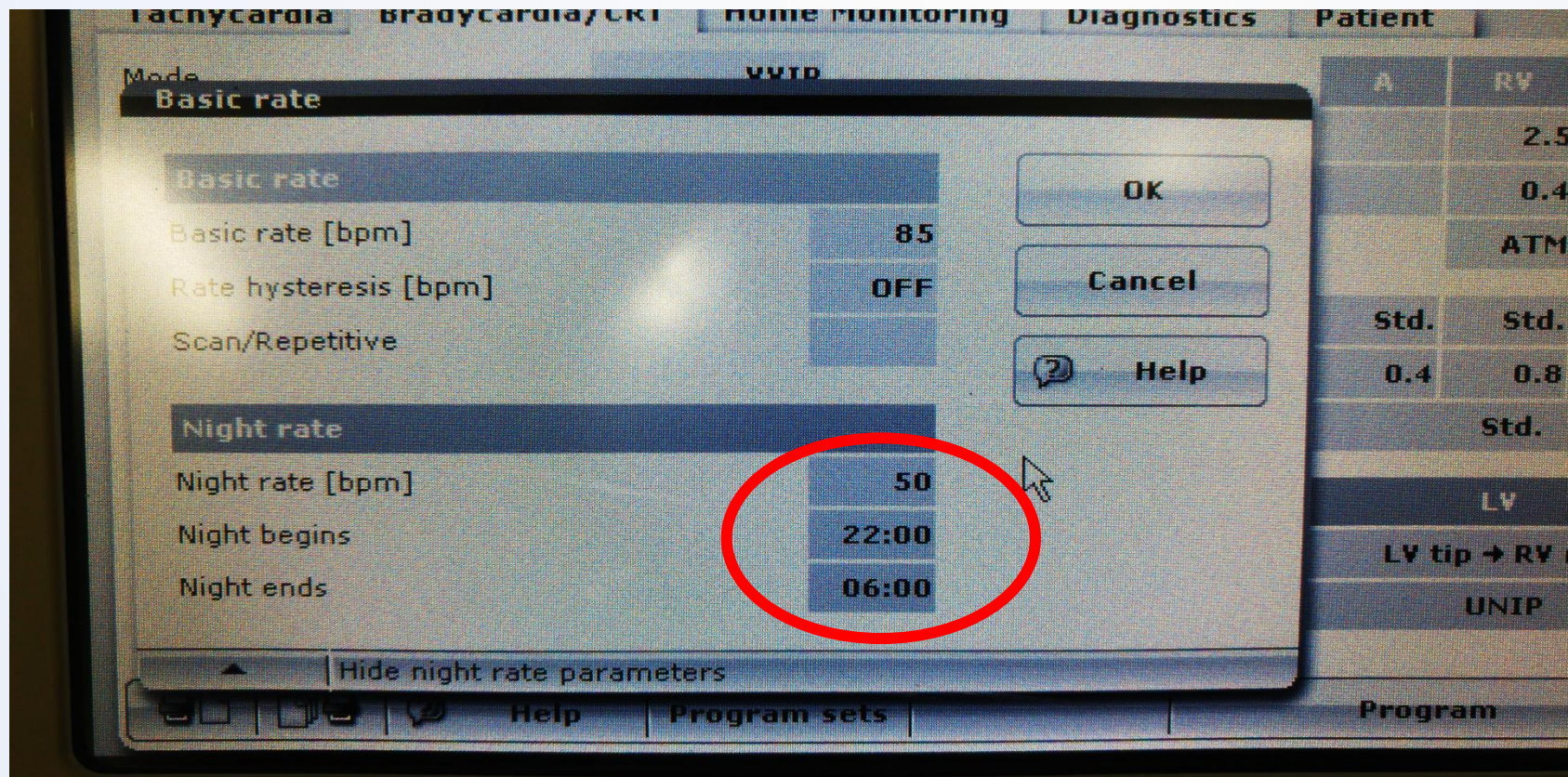


# Náhled programovacího prostředí ICD





# Náhled programovacího prostředí ICD





# Závěr

- **Po RFA AVJ je nutné dbát na nastavení vyšší stimulační frekvence**
- Noční režim i hysterezi ponechat neaktivní
- Nedodržení těchto zásad může mít **fatální důsledky** u pacientů s přístrojem **bez defibrilační funkce**



**Děkuji za pozornost**

