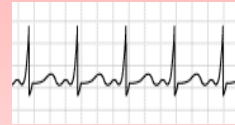


**WOLFFŮV-PARKINSONŮV-  
WHITEŮV SYNDROM JAKO  
ZÁVAŽNÁ SRDEČNÍ  
ARYTMIE**



**Mgr. Michaela Navrátilová  
Prof. MUDr. Jan Malík CSc.**



Koronární jednotka  
III. Interní klinika  
VFN - Praha

# WPW syndrom

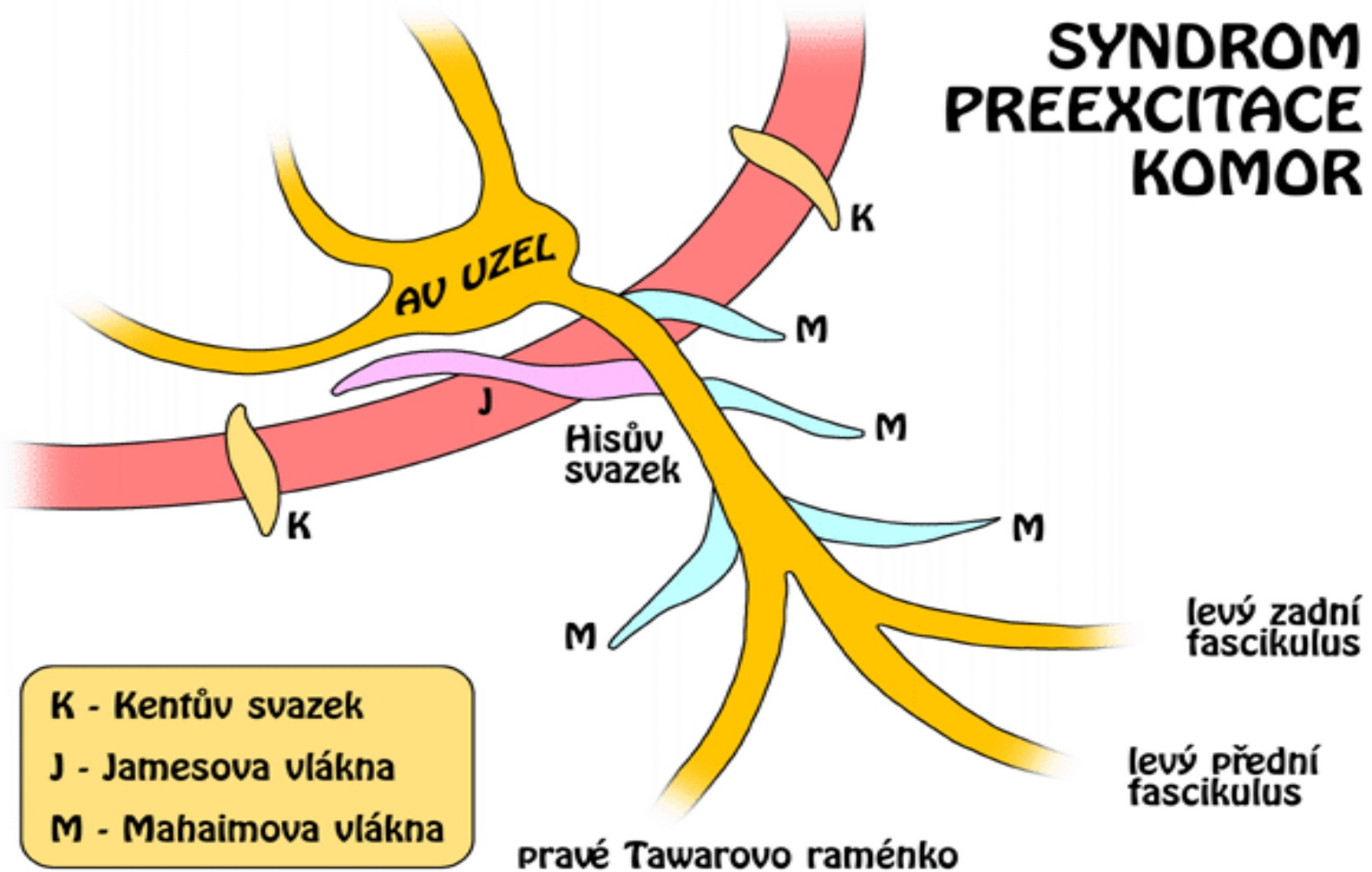
- ❖ Kardiologické, převážně vrozené onemocnění
- ❖ Porucha vedení srdečního vzruchu v převodním systému srdečním
- ❖ Poprvé jej popsal americký kardiolog – **Louis Wolff**
- ❖ Nejčastější typ preexcitační srdeční arytmie s předčasnou depolarizací srdeční komory (mimo AV uzel)

# WPW syndrom

- ❖ **Patologické akcesorní spojky** mezi síněmi a komorami jsou nejčastěji přítomné mezi LS a LK, ale i v okolí AV uzlu
- ❖ AV uzel – fyziologické spojení
- ❖ Typické jsou SVT – AVRT, FiS, Flutter síní

# Aksesorní dráhy

## SYNDROM PREEXCITACE KOMOR



# WPW syndrom

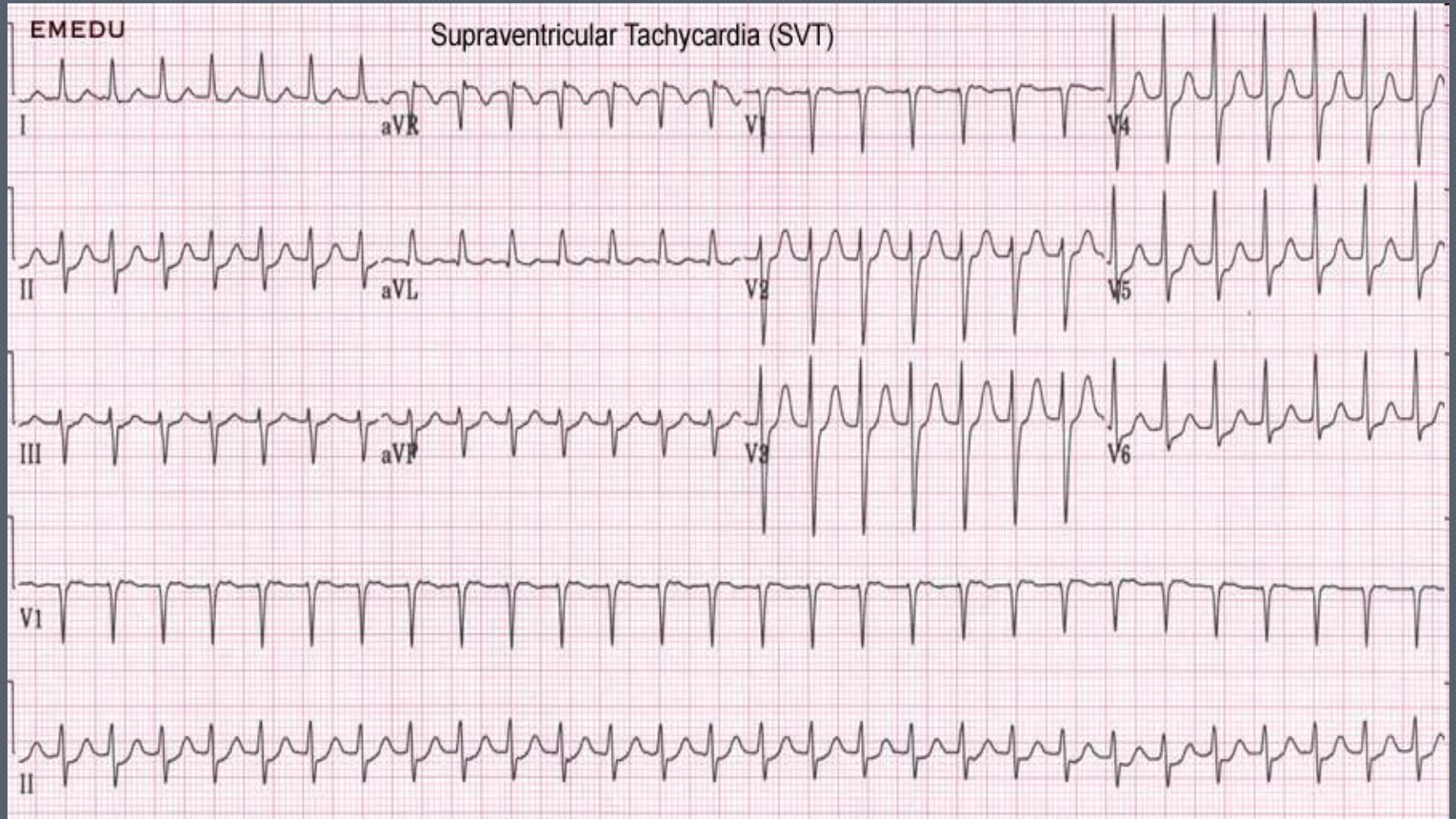
## Příčiny:

- ❖ **Získané** - WPW syndrom může být způsoben např: endokarditidou a myokarditidou
- ❖ U malé skupiny pacientů je příčinou **mutace genu** – kódující protein
- ❖ Další forma je **dědičná** a poměrně vzácná

# WPW syndrom

- ❖ Typická je **AVRT** (95%) – nepředstavuje ohrožení života
- ❖ **Život ohrožující - FiS**  
(akcesorní spojka je rychle převáděna na komory)  
– náhlé riziko smrti z důvodu FiK.

# AVRT

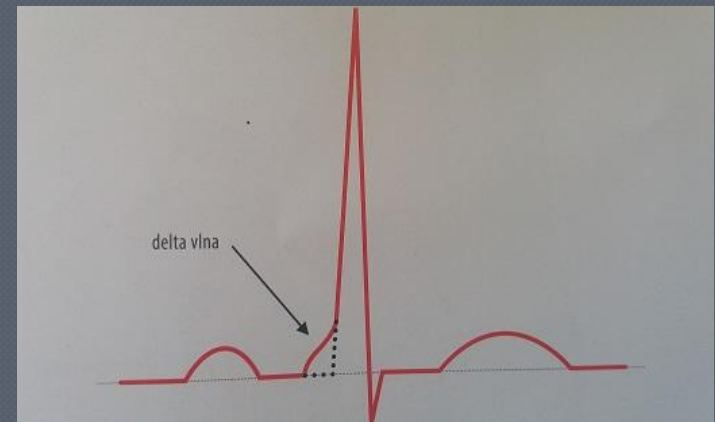
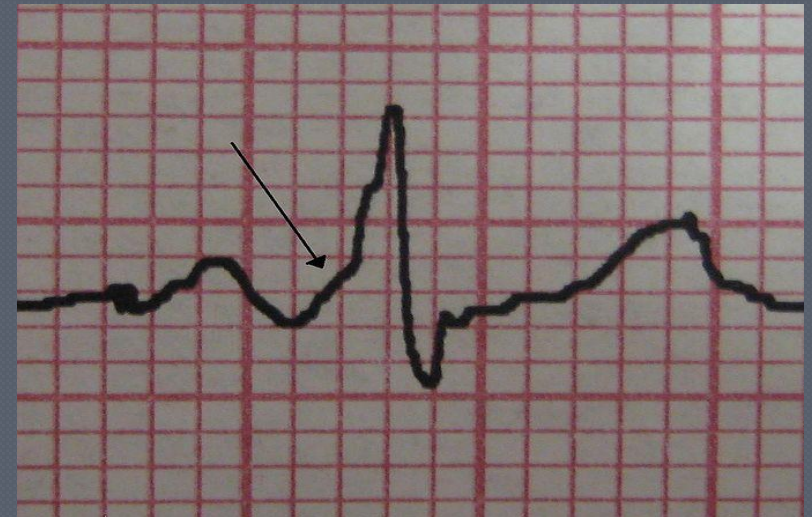
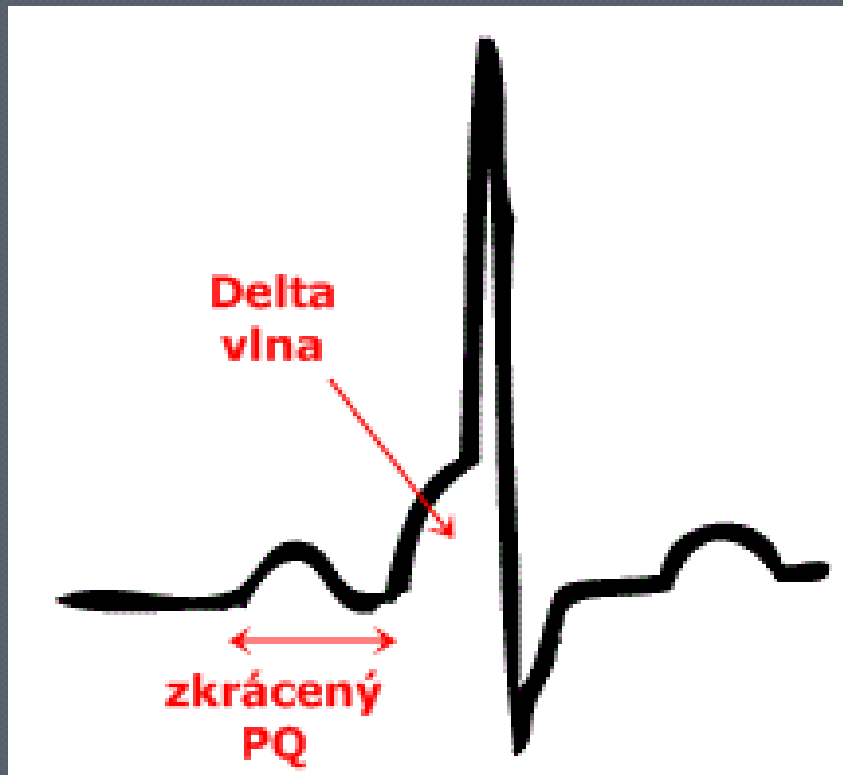


# AVRT

- ❖ **1) Ortodromní AVRT** – vlna depolarizace je šířena ze síní na komory normálně přes Hisův svazek a přes akcesorní dráhu zpět z komor na síně ( 95%). QRS komplex úzký a vlna P je těsně za komplexem, pokud je přítomna.
- ❖ **2) Antidromní AVRT** - vlna depolarizace se šíří ze síní na komory přes akcesorní dráhu a z komor na síně přes Hisův svazek, (opačně) ( 5%)
- ❖ v obou případech dochází k reaktivaci patologického okruhu - tachykardie



# Delta vlna



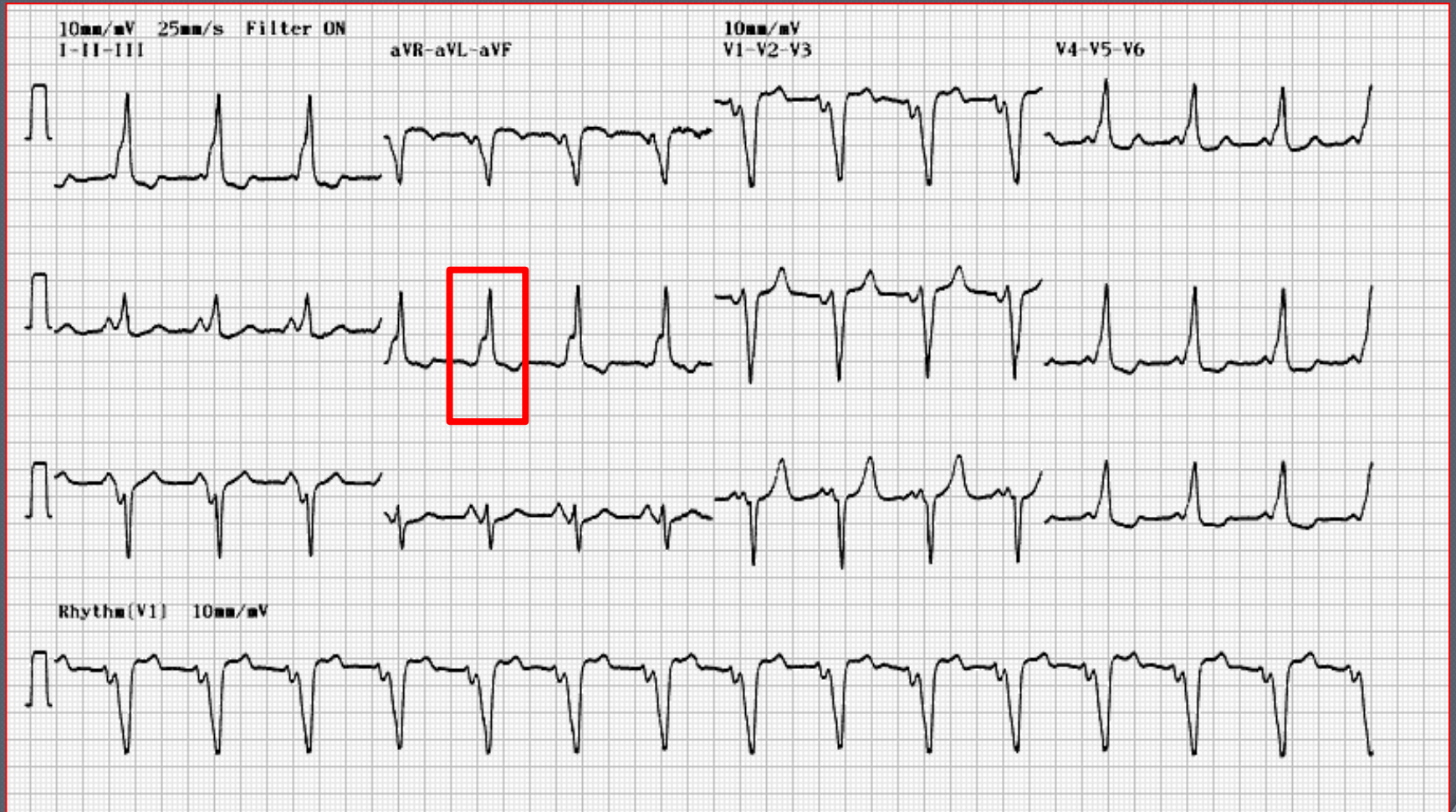
# WPW syndrom

---

## Projevy:

- ❖ Nejčastěji v mladistvém věku
- ❖ Tachykardie (náhlý začátek několik sekund až hodin, často při cvičení)
- ❖ Palpitace
- ❖ Pocit krátkého dechu
- ❖ Závratě
- ❖ Synkopa
- ❖ Fibrilace síní

# EKG – delta vlna

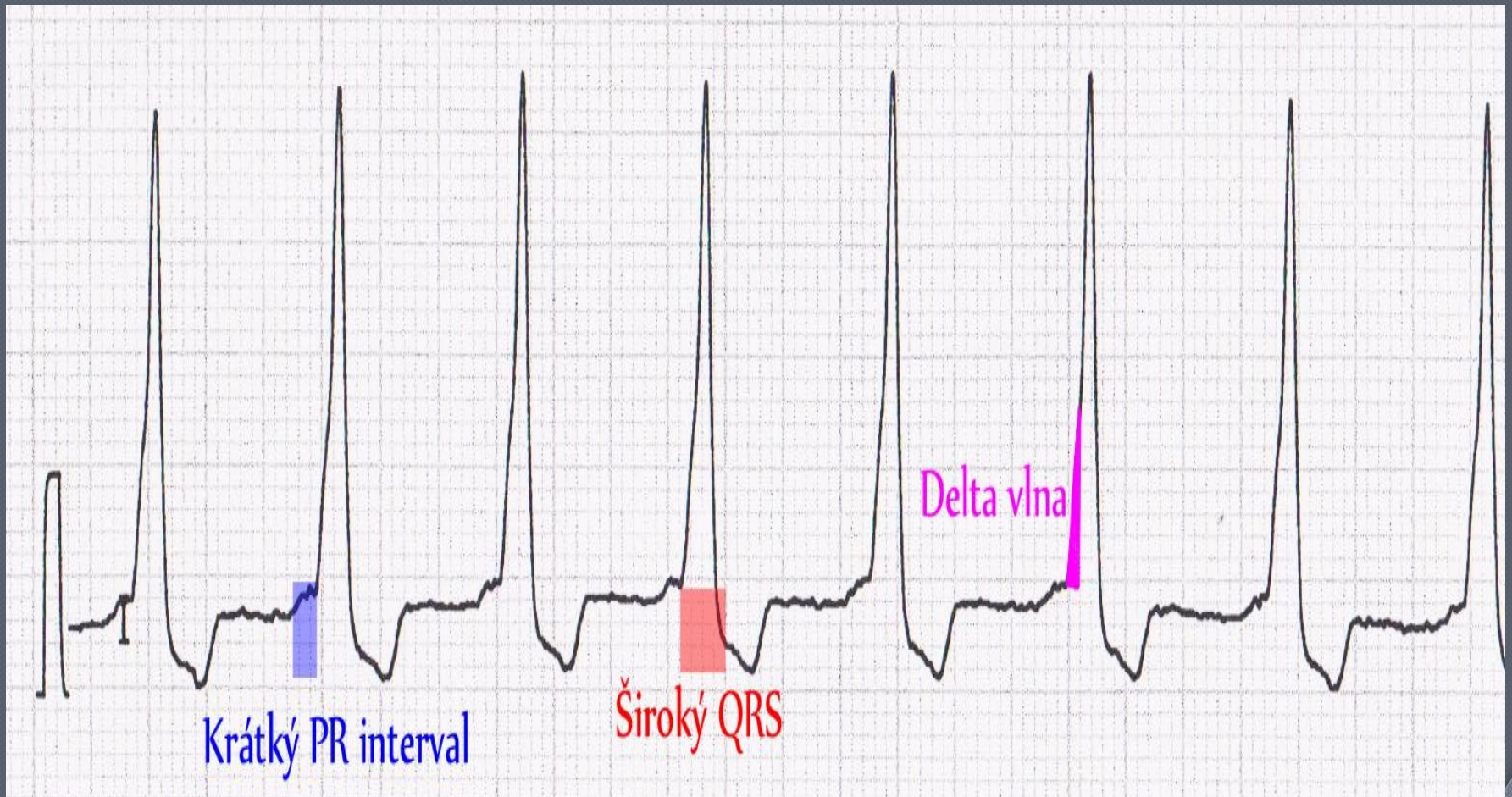


# WPW syndrom

## Diagnostika:

- ❖ **EKG** – zkrácení intervalu PQ, delta vlna, QRS komplex rozšířen a jeho počátek je deformován vlnou delta, druhá polovina je zcela normální
- ❖ **Holter monitoring**
- ❖ **Záznamník událostí** – několik týdnů až měsíců, není zde kontinuální záznam, ale (zaznamenávají pouze epizody dle definovaných kritérií)
- ❖ **Elektrofyzilogické testovací katétry** - zakončené elektrodami a jsou protažené přes krevní cévy na různých místech v srdci. Elektrody přesně zmapují šíření elektrického impulsu při každém tepu.

# Komplex QRS



# WPW syndrom

## Léčba:

- ❖ **Vagové manévry (AVRT)** – vliv na nervus vagus – regulace srdečního tepu
- ❖ **Farmakologická** - nefunguje-li vagový manévr (adenosin)
- ❖ **Symptomatická** – elektrická kardioverze
- ❖ **Kurativní** - RFA (indikace nutná u pacientů s rizikovým povoláním – řidiči), je-li EKV již neúčinná

# WPW syndrom na EKG – ANO či NE???

Delta vlna +  
Arytmie  
(AVRT) -  
**ANO**

Delta vlna bez  
doprovodné  
arytmie - **NE**

Vagové  
manévry,  
farmakologická  
lčba

RFA

Asymptomatická  
Delta vlna a  
pouze známky  
preexcitace

# Role sestry – farmakologická léčba

- ❖ Edukace
- ❖ Informovaný souhlas
- ❖ Přítomnost u lůžka – psychická podpora
- ❖ Asistence lékaři
- ❖ **Kontinuální záznam EKG (adenosin)**



# Sestra a lékař

- ❖ Spolupráce celého **týmu lékařů a sester** je třeba založit na partnerské spolupráci profesionálů.
- ❖ Diagnostika a léčba chorob je primárně v kompetenci lékařů, sestry mají v této oblasti roli sekundární.
- ❖ Pouze v případě ohrožení života pacienta je cíl lékaře i sestry společný – **ZÁCHRANA ŽIVOTA.**

# DĚKUJU ZA POZORNOST



**Nejcennější, co v životě máme, je čas a to by si ten, komu jej věnujeme, měl uvědomit. ❤️**