

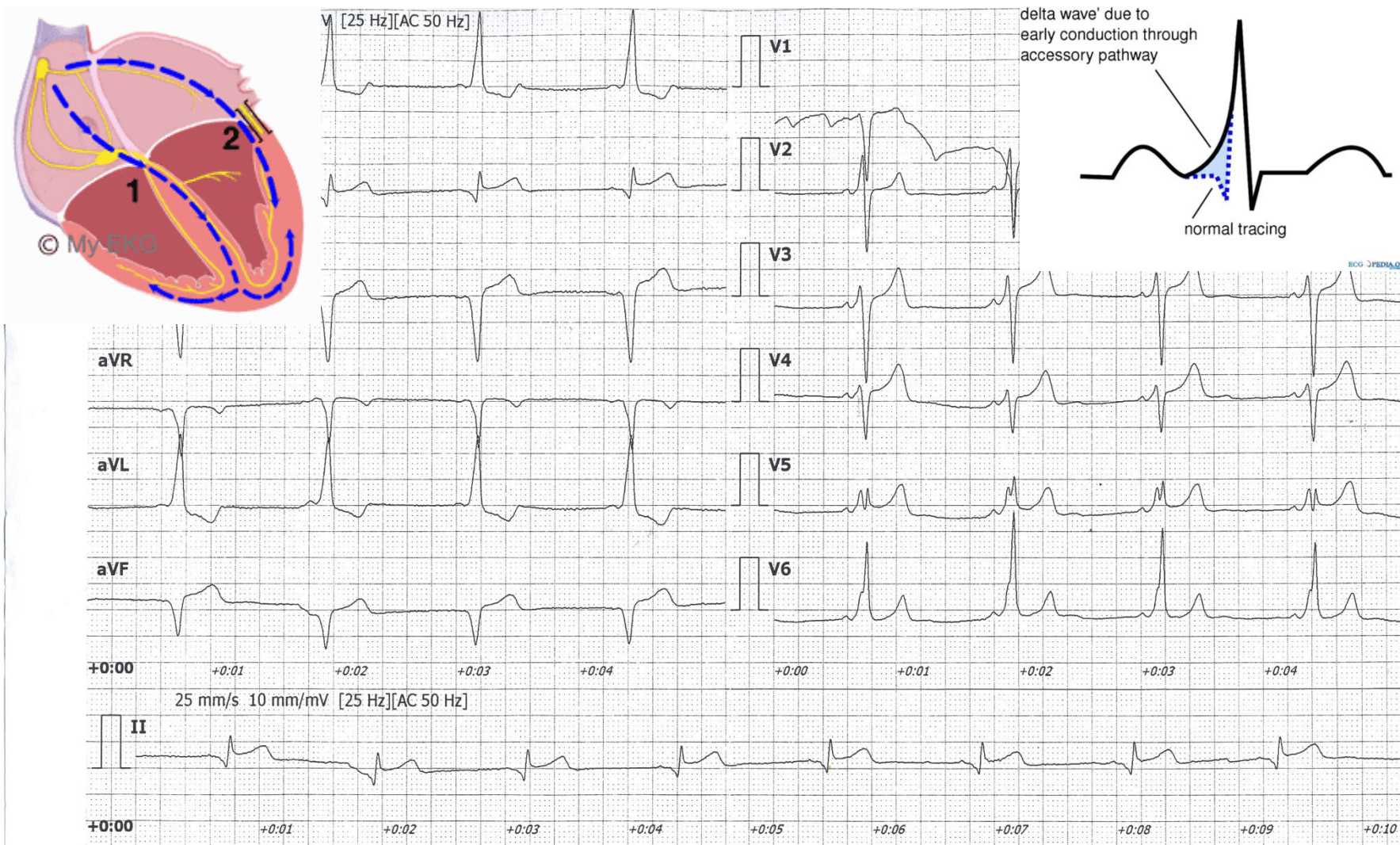


Nutnost užití celkové anestezie k ablaci vysoce rizikové akcesorní spojky u dosud asymptomatického pacienta

Kateřina Šebková

Preexcitace – Delta vlna

Přidatná spojka vede ze síně na komoru **bez zpomalení** impulsu. Proto je část komory „preexcitována“ - aktivována dříve, než by k tomu došlo normálním vedením, AV uzlem. Na EKG pak vidíme **Delta vlnu**.



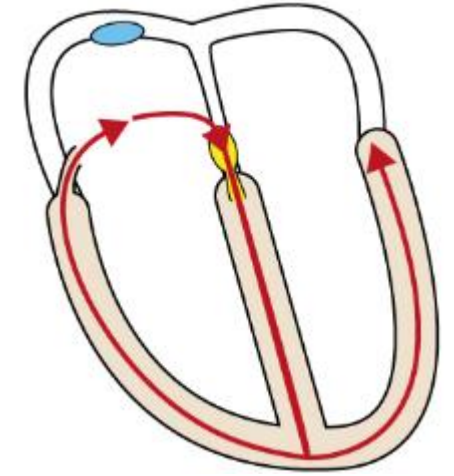
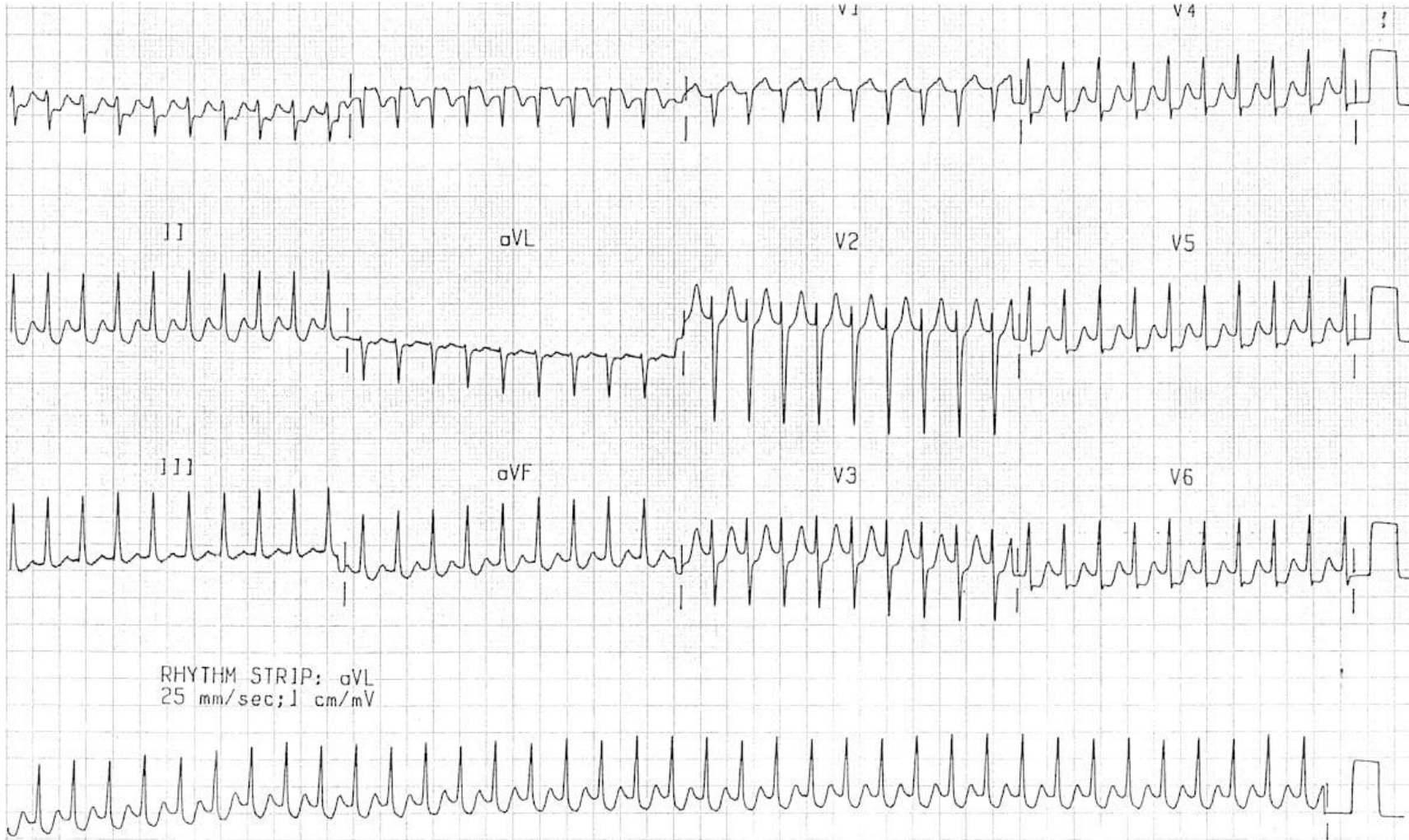
Wolf – Parkinson - White

Preexcitační syndrom

- preexcitace
- + záchvatovité bušení srdce

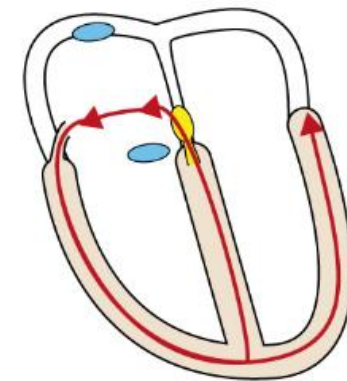
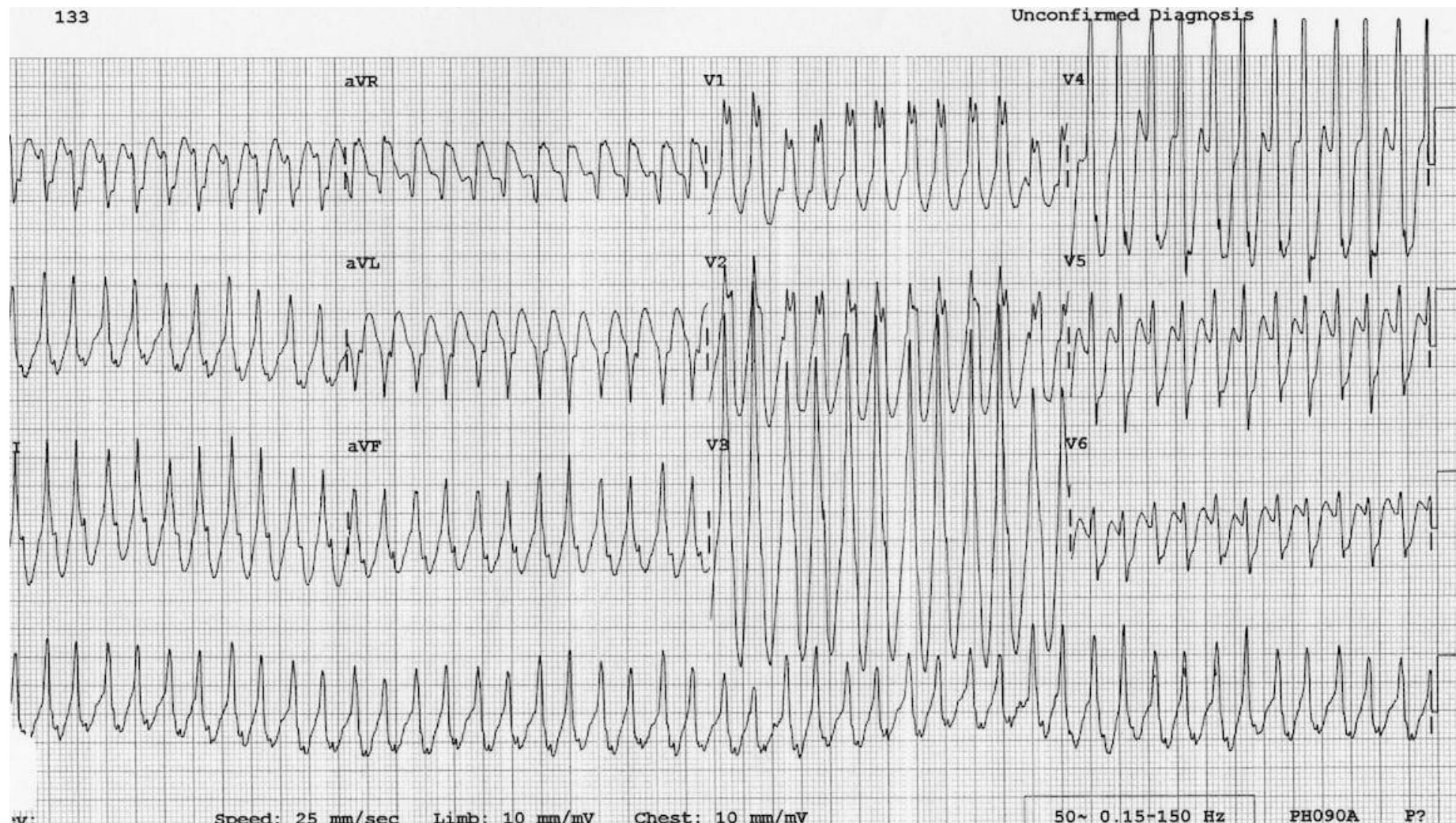


AVRT (Atrio Ventricular Reentry Tachycardia) Ortodromní



Při ortodromní tachykardii se impuls vede **na komory převodním systémem**, tedy přirozenou cestou AV uzlem, a proto je **QRS komplex štíhlý**. AV uzel převede max. cca 220/min.

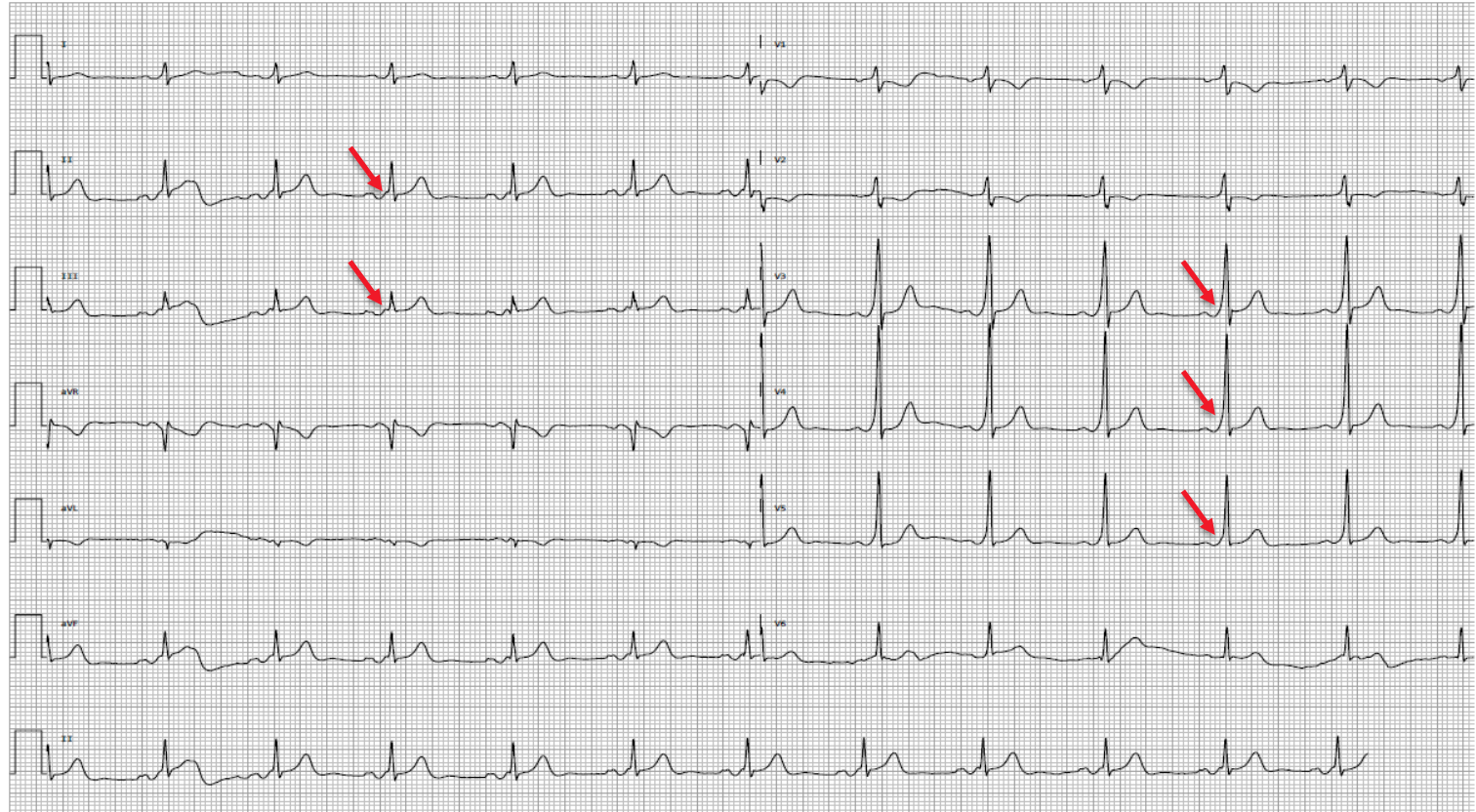
AVRT (Atrio Ventricular Reentry Tachycardia) Antidromní



Při antidromní tachykardii se impuls **vede na komory přídatnou drahou** do pracovního myokardu, což vede **k širokému QRS**. Impuls se do síně vrací zpátky AV uzlem. Okruh tachykardie je totožný, ale vzhled EKG je rozdílný. Přídatná dráha může vést i 300/min

Muž 27 let

- Dosud asymptomatický sportovec
- Náhodně zjištěná preexcitace (delta vlna)
- Nemizí při ergometrii při 170/min
- Pro možné riziko velmi rychle vedoucí spojky je indikováno EFV





Po zavedení katetrů
diagnostikována **levá
laterální spojka** s
vysokou převodní
kapacitou, vedoucí ze
síní na komory i zpět.

Retrográdní stimulace do komory

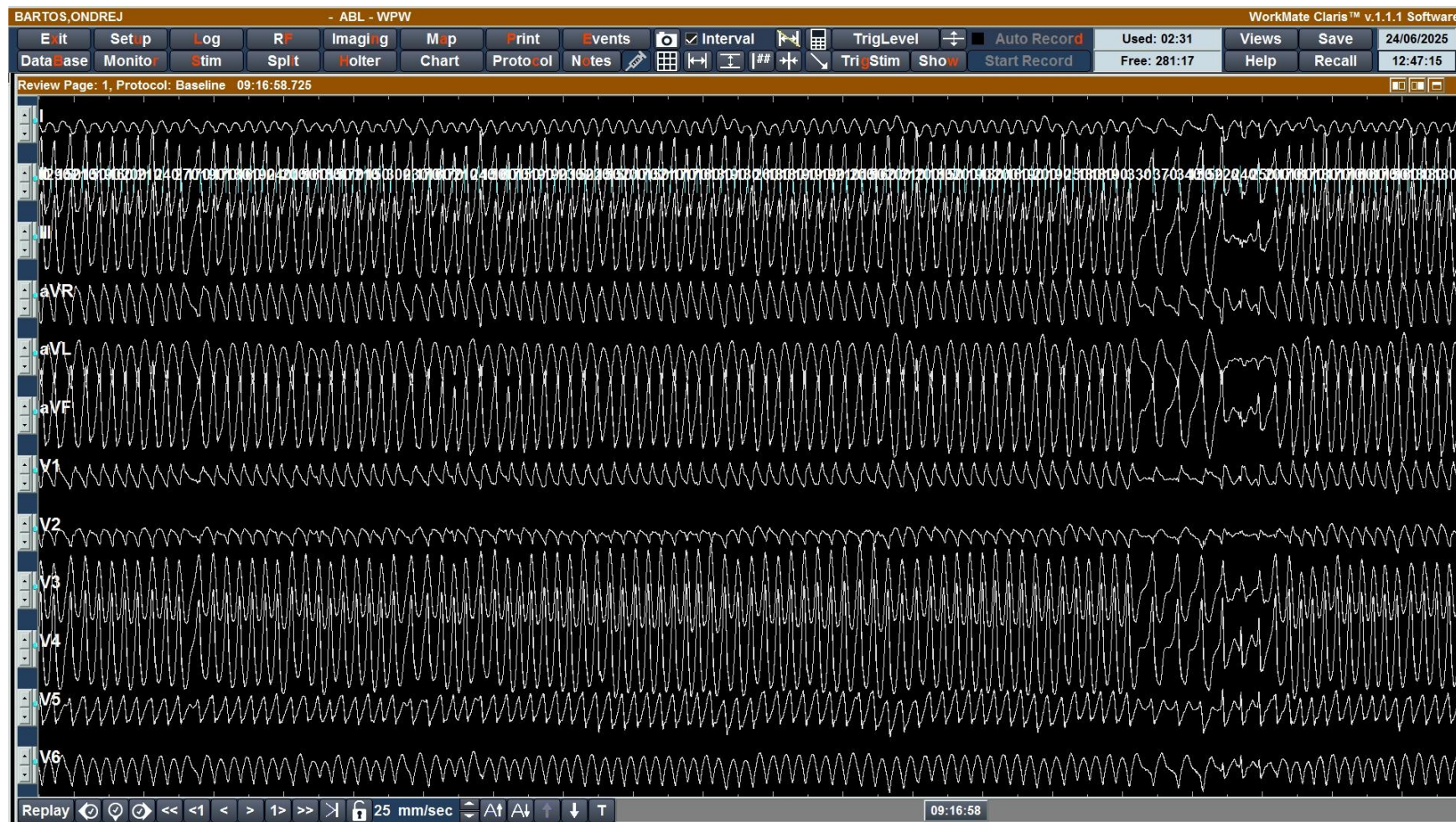


FISI s rychlým převodem na komory drahou



Při mapování opakovaně vznik FISI s rychlým převodem na komory až 300/min, s nutností opakované el. verze

12 svodové EKG



Pro opakované ataky FISI a celkovou hemodynamickou nestabilitu byl pacient uveden do celkové anestezie. Poté dokončeno mapování a provedena RFA.

IKEG před a po ablaci



EKG po výkonu bez preexcitace



Závěr

- Riziko NSS u asymptomatických pacientů s preexcitací 3 - 4 %
- Definitivní zhodnocení poskytne pouze EFV
- Vznik FISI komplikující RFA přídatné spojky v 5 %
- CA umožní lépe dokončit výkon, než podání AA, která mohou ovlivnit vlastnosti spojky
- Naše zkušenost potvrzuje nutnost pečlivého posuzování rizika NSS u pacientů s preexcitací

