

Суправентрикулярные пароксизмальные нарушения ритма

Механизмы ПНТ

- re-entry по межпредсердному пучку Бахмана, «быстрому» переднему (с ретроградным проведением) и «медленному» заднему (с антеградным проведением), по предсердно-АВ-узловому входу (синусовая, предсердная, АВ-узловая рецепрокная тахикардия, в т.ч. и при WPW);
- Триггерный механизм и повышение автоматизма (эктопические предсердные и АВ-тахикардии).

Классификация ПНТ (I)

- Реципрокная синусовая тахикардия;
- Пароксизмальная предсердная тахикардия (эктопическая или реципрокная);
- Многофокусная предсердная тахикардия;
- АВ-узловая реципрокная тахикардия (без участия дополнительных путей);
- АВ – реципрокная тахикардия (с участием дополнительных путей);
- АВ-реципрокная тахикардия с участием скрытых дополнительных ретроградных путей проведения (быстрых или медленных);
- АВ-узловая эктопическая тахикардия

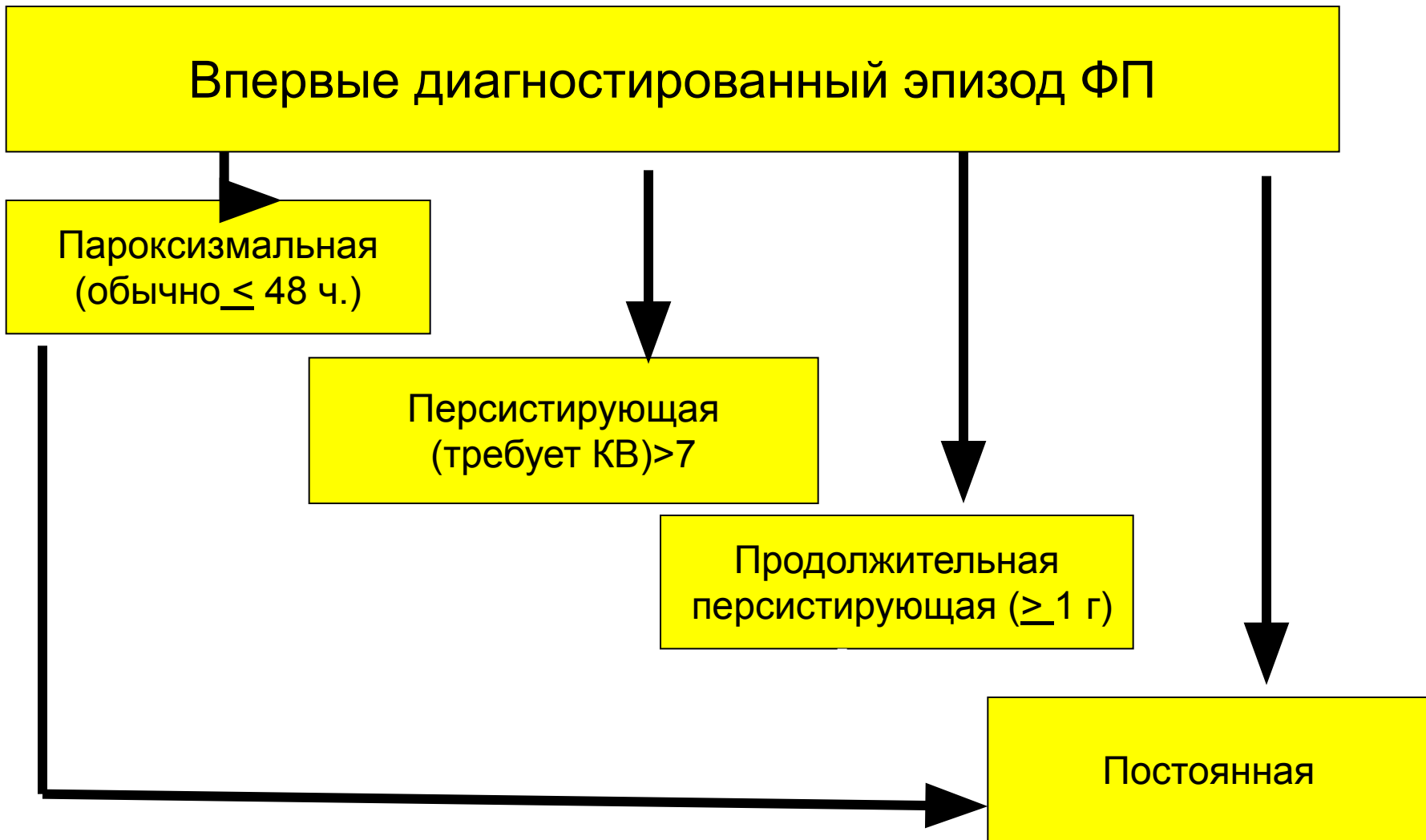
Классификация ПНТ (II)

- АВ-узловая реципрокная тахикардия (без участия дополнительных путей);
 - типичная (*slow-fast*) – импульс проводится антеградно по медленному пути в составе АВ-соединения и ретроградно по быстрому пути;
 - Атипичная (*fast-slow*) – импульс проводится антеградно по быстрому и ретроградно по медленному пути в составе АВ-соединения.
- АВ – реципрокная тахикардия (с участием дополнительных путей);
 - ортодромная – импульс проводится антеградно через АВ-соединение и ретроградно по дополнительному пути (узкий QRS);
 - Антидромная – импульс проводится антеградно по дополнительному пути, ретроградно – через АВ-соединение (широкий QRS).

Купирование приступа ПНТ

- В большинстве случаев следует начинать с вагусных проб.
- При сохранении тахикардии, выраженных гемодинамических расстройствах, непереносимости антиаритмиков, нарушениях проводимости и СССУ показано экстренное купирование пароксизма с помощью ЧПСС или ЭИТ.
- ЧПСС не эффективна при эктопической предсердной тахикардии, АВ-узловой тахикардии, при многофокусной предсердной тахикардии.

Классификация ФП



Острые причины ФП

- Прием алкоголя («синдром праздничного сердца»);
- Хирургическое вмешательство;
- Раннее послеоперационное осложнение хирургических операций на сердце или грудной клетке;
- Удар электротоком;
- ОИМ, перикардит, миокардит;
- ТЭЛА;
- Заболевания легких;
- Гипертириоз и др. нарушения метаболизма;
- Другая наджелудочковая тахикардия;
- Синдром WPW или АВ узловая re-entry

ФП, связанная с органическим заболеванием миокарда.

- ИБС;
- АГ в сочетании с ГЛЖ;
- ГКМП, ДКМП;
- Врожденные пороки сердца (особенно дефект межпредсердной перегородки у взрослых);
- Заболевания синусового узла;
- Синдром предвозбуждения желудочков;
- Наджелудочковая тахикардия;
- РКМП при амилоидозе, гемохроматозе или эндомиокардиальном фиброзе;
- Опухоли сердца;
- Констриктивный перикардит.
- Миокардиты
- Инфекционный эндокардит
- Алкогольная и другие миокардиодистрофии

5 основных целей лечения больных с ФП

- **Профилактика тромбэмболических осложнений**
- **Облегчение симптомов**
- **Оптимальное лечение сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний**
- **Контроль ЧСС**
- **Коррекция нарушения ритма**

Восстановление синусового ритма

- Фармакологическая кардиоверсия
- Электрическая кардиоверсия