

Moderní léčba tachyarytmií

MUDr. Ondřej Toman, Ph.D., MHA

Interní kardiologická klinika FN Brno a LF MU Brno

Poruchy srdečního rytmu patří mezi velmi častá kardiologická onemocnění. Mohou postihovat i mladší jedince bez závažnějších strukturálních změn srdce, avšak často doprovázejí nebo komplikují jiná srdeční či nekardiální onemocnění. Moderní léčba arytmií je komplexní a opírá se o technologicky vyspělé diagnostické a terapeutické postupy. Pro většinu arytmií je k dispozici účinná nefarmakologická léčba, zejména katéetrové ablace. Tento článek stručně shrnuje aktuální možnosti péče a léčby pacientů s tachyarytmiemi.

Klíčová slova: tachyarytmie, katéetrové ablace, fibrilace síní, elektroporace.

Modern management of tachyarrhythmias

Arrhythmias are among the most common cardiologic disorders. They can affect even young individuals without any significant structural heart disease. However, they are more frequently associated with other cardiac or non-cardiac conditions or may complicate their course. Modern arrhythmia management is complex and relies on technologically advanced diagnostic and therapeutic approaches. Non-pharmacological treatment, particularly catheter ablation, is widely available and effective. This paper provides a brief overview of current options for the management and care of patients with tachyarrhythmias.

Key words: tachyarrhythmias, catheter ablations, atrial fibrillation, electroporation.

Úvod

Tachyarytmie jsou poruchy srdečního rytmu charakterizované převážně výslednou rychlou tepovou frekvencí ($> 100/\text{min}$). Dle klinického průběhu a závažnosti lze tachyarytmie klasifikovat jako:

- symptomatické × asymptomatické
- paroxysmální (záchvatovité) × perzistentní (přetrvávající) × permanentní (trvalé) × ev. incessantní (neztišitelné); setrvalé ($> 30 \text{ s}$) × nesetrvalé
- hemodynamicky stabilní × hemodynamicky nestabilní

Praktická klinická klasifikace dle šíře a trvání QRS komplexu je uvedena v tabulce 1.

Základní diagnostickou metodou zůstává (samozřejmě kromě anamnézy a fyzikálního vyšetření) 12svodové EKG, nejlépe i s přímo za-

chycenou arytmií. Moderní možnosti EKG monitorace umožňují diagnostikovat prakticky každou arytmiu (počínaje standardním 3svodovým EKG Holterovským monitorováním na 24/48/72 hod, týden, i více) (1). Praktické EKG záznamníky velikosti menší než kreditní karta pak umožňují monitoraci po dobu až několika týdnů i měsíců (Obr. 1). Jednosvodový záznam EKG již nabízejí i některé „chytré hodinky“. V indikovaných případech lze využít i miniaturní podkožní implantabilní smyčkový záznamník, který snímá srdeční rytmus po dobu až 3 let. Záznam arytmiie je velice důležitý pro další navazující specializovanou vyšetření nebo zákroky, **kopie EKG s arytmií by měla být součástí příslušné lékařské zprávy.** Součástí základního vyšetření by mělo být i laboratorní vyšetření (iontogram, renální a jaterní soubor, hormony štítnice, krevní obraz) a echokar-

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest:

Not applicable.

Consent for publication:

Not applicable.

Cit. zkr: Med. Praxi. 2025;22(2):80-85
<https://doi.org/10.36290/med.2025.010>
Článek přijat redakcí: 18. 2. 2025
Článek přijat k tisku: 20. 2. 2025

MUDr. Ondřej Toman, Ph.D., MHA
toman.ondrej@fnbrno.cz