

НКиОЦ «Кардиология» СПбГУ

Проект Санкт-Петербургская Школа кардиологов Двадцатая весенняя школа

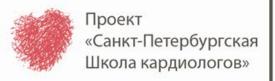
> Открытие Школы 11.05.2021



Основы диагностики пароксизмальных тахикардий



Санкт-Петербург 2021



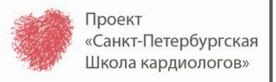




Определения (1)

- Суправентрикулярная тахикардия (СВТ)
- Пароксизмальная СВТ (ПСВТ)
- Фибрилляция предсердий (ФП)
- Синусовая тахикардия (СТ)
 - Физиологическая СТ
 - Несвойственная СТ
- Предсердная тахикардия (ПТ)
 - Фокусная ПТ
 - Синоатриальная re-entry тахикардия (CAPT)
 - Мультифокусная ПТ (МПТ)

2015 ACC/AHA/HRS guideline for the management of adult patients with supraventricular tachycardia (http://dx.doi.org/10.1016/j.hrthm.2015.09.019)







Определения (2)

- Трепетание предсердий (ТП)
 - Типичное кавотрикуспидальное ТП (вращение против часовой стрелки)
 - Типичное кавотрикуспидальное ТП (вращение по часовой стрелке)
 - Атипичное некавотрикуспидальное ТП
- Узловая тахикардия
- Пароксизмальная реципрокная АВ узловая тахикардия (ПРАВУТ)
 - Типичная (slow-fast)
 - Атипичная (fast-slow)
 - Медленно-медленная (slow-slow)

2015 ACC/AHA/HRS guideline for the management of adult patients with supraventricular tachycardia (http://dx.doi.org/10.1016/j.hrthm.2015.09.019)







Определения (3)

- Дополнительный путь проведения (ДПП)
 - Манифестирующий ДПП
 - Интермиттирующий ДПП
 - Латентный ДПП
 - Скрытый ДПП
 - Предвозбуждение
 - Феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта (ВПВ)
 - Синдром ВПВ
- Пароксизмальная реципрокная АВ тахикардия (ПРАВТ)
 - Ортодромная (ПРОАВТ)
 - Антидромная (ПРААВТ)

2015 ACC/AHA/HRS guideline for the management of adult patients with supraventricular tachycardia (http://dx.doi.org/10.1016/j.hrthm.2015.09.019)

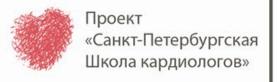
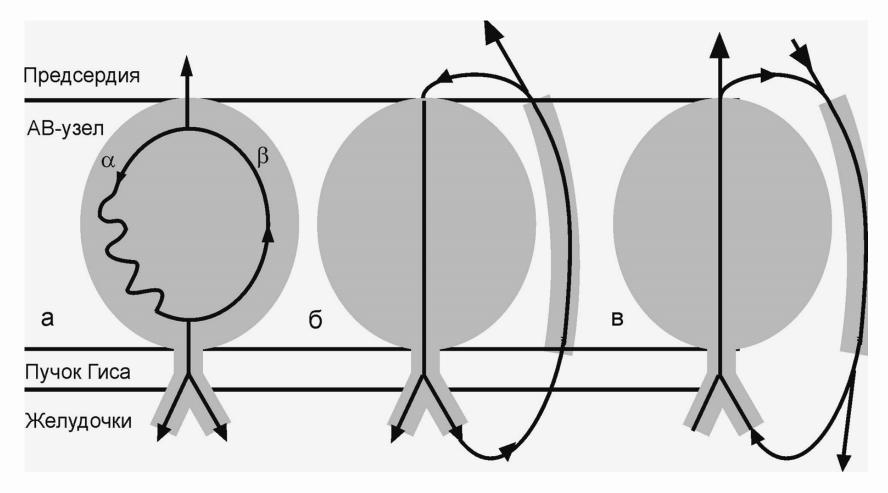


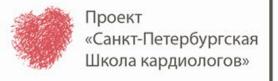




Схема re-entry с участием АВУ

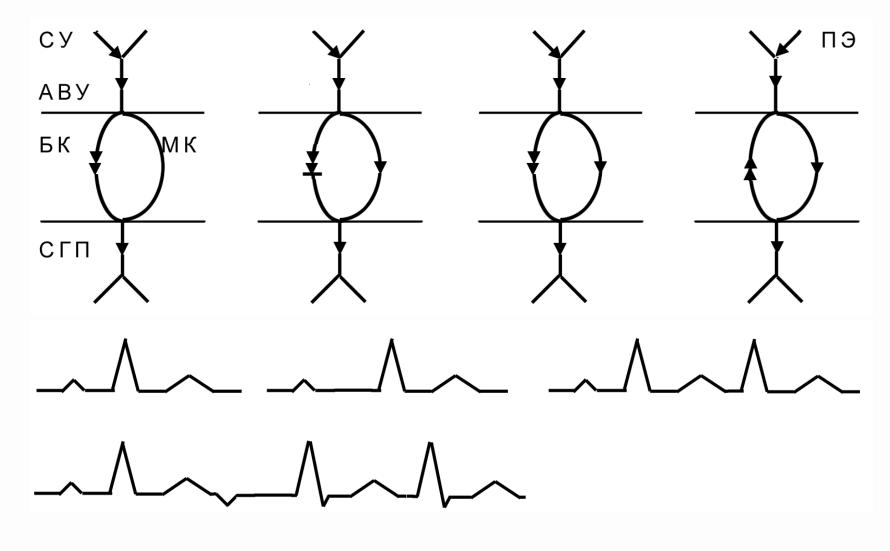


а - ПРАВУТ (антероградное по медленному альфа-пути, ретроградное - по быстрому бета-пути), б - ПРОАВТ (антероградное по АВ-соединению, ретроградное - по ДПП), в - антидромная ПРАВТ (антероградное по ДПП, ретроградное - по АВ-соединению).

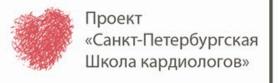


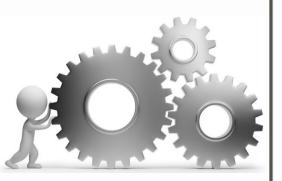
Особенности ПРАВУТ (1)





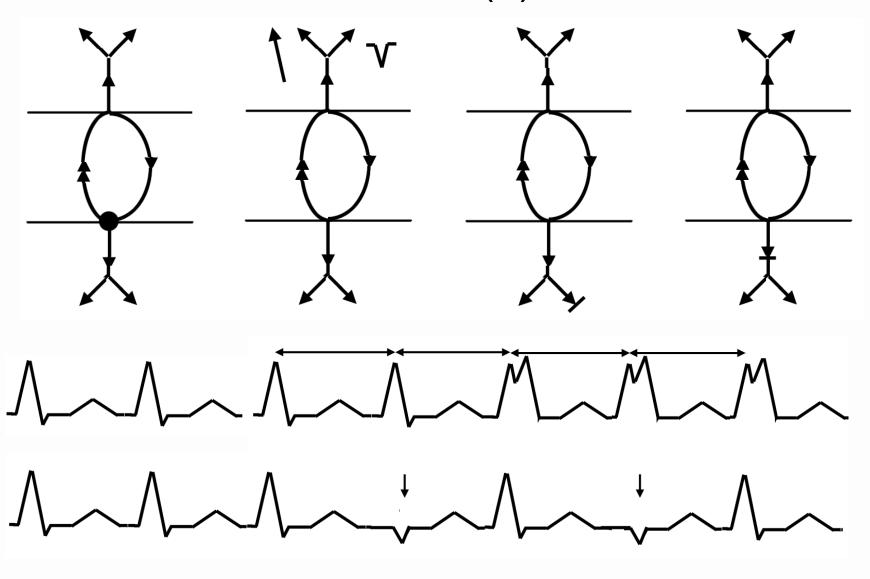


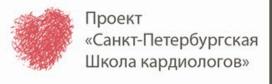






Особенности ПРАВУТ (2)



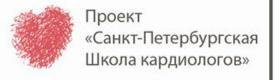


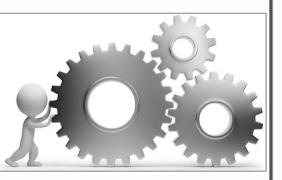
Ретроградное проведение возбуждения на предсердия при желудочковой экстрасистолии





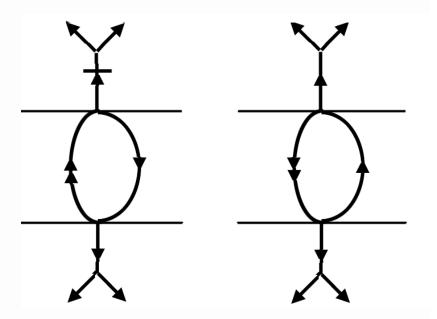








Особенности ПРАВУТ (3)

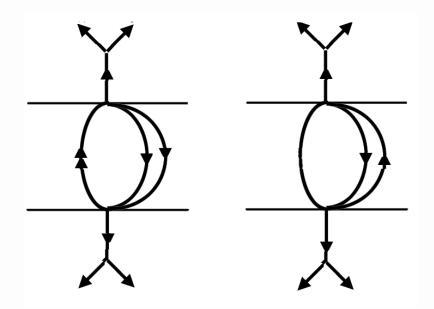


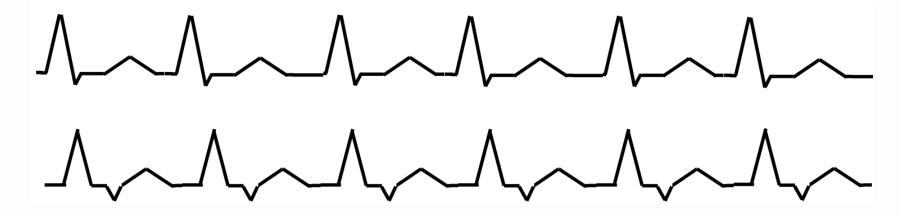






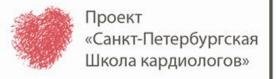
Особенности ПРАВУТ (4)











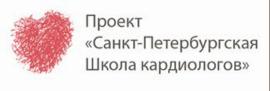




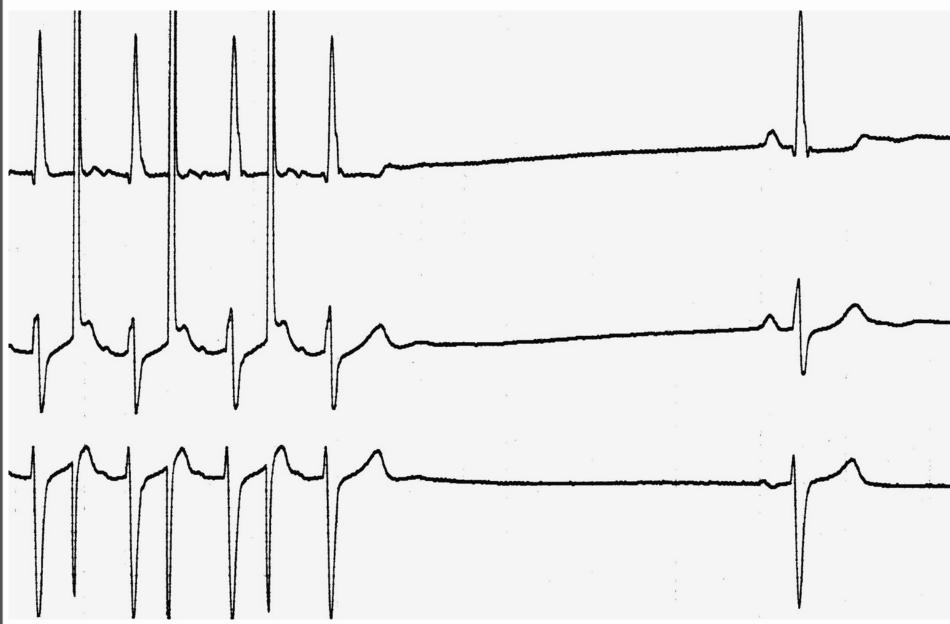
ОСНОВНЫЕ ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- Время восстановления функции синусового узла (ВВФСУ)
- Эффективный рефрактерный период (ЭРП)
 - атриовентрикулярного соединения (АВС)
 - дополнительных путей проведения (ДПП)
 - быстрого (b) и медленного (a) канала АВУ
- Зона тахикардии (3Т)
- Точка Венкебаха (ТВ)





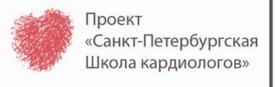




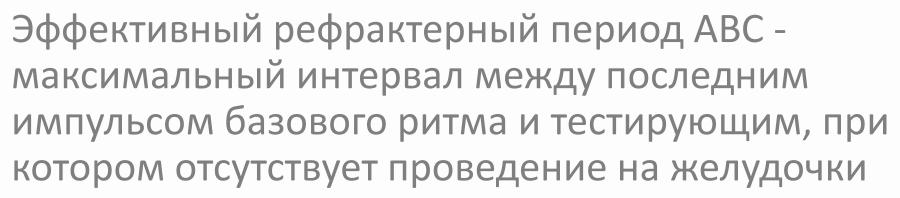


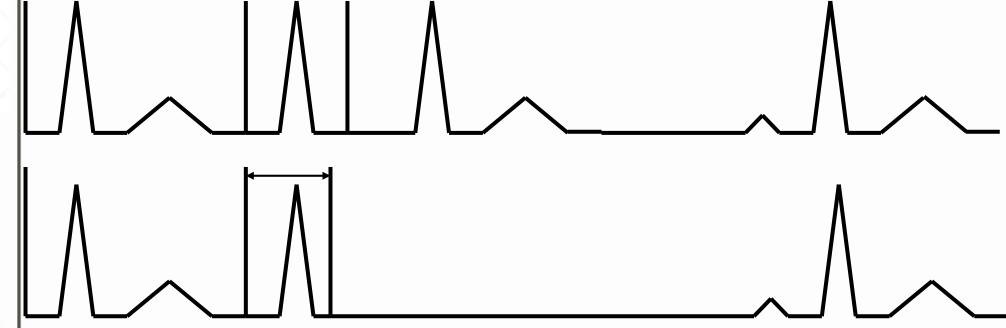




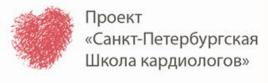




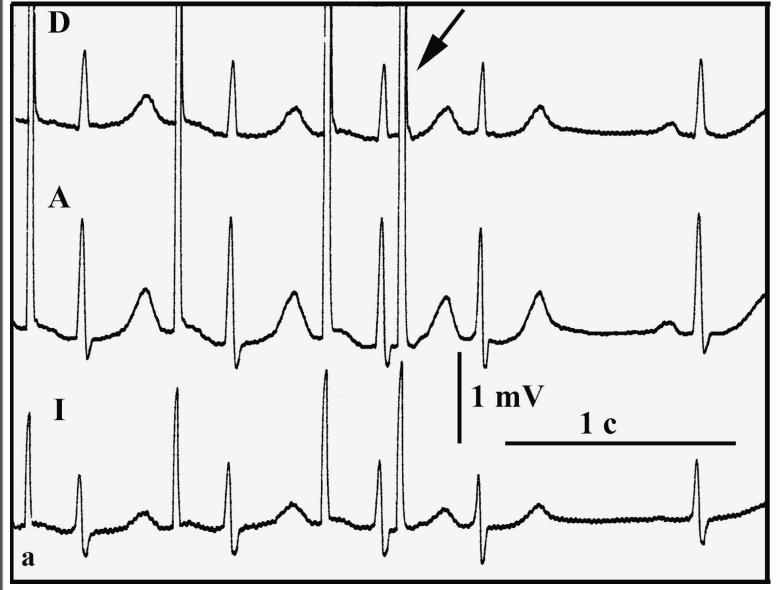


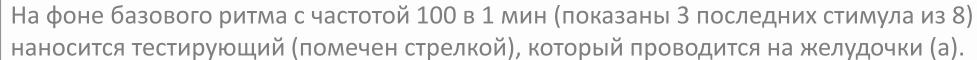


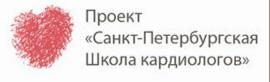




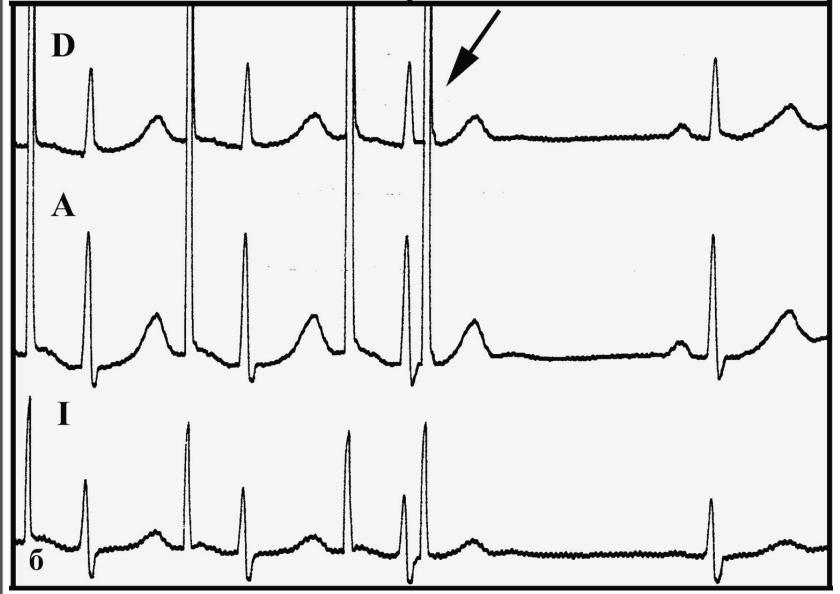


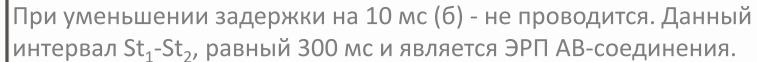






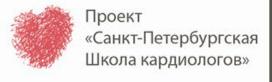






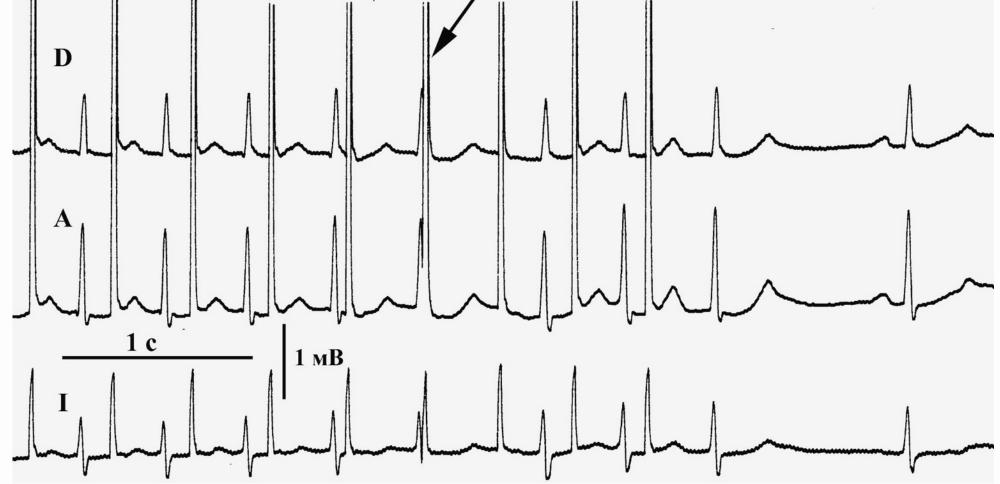






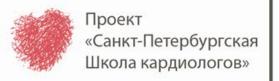








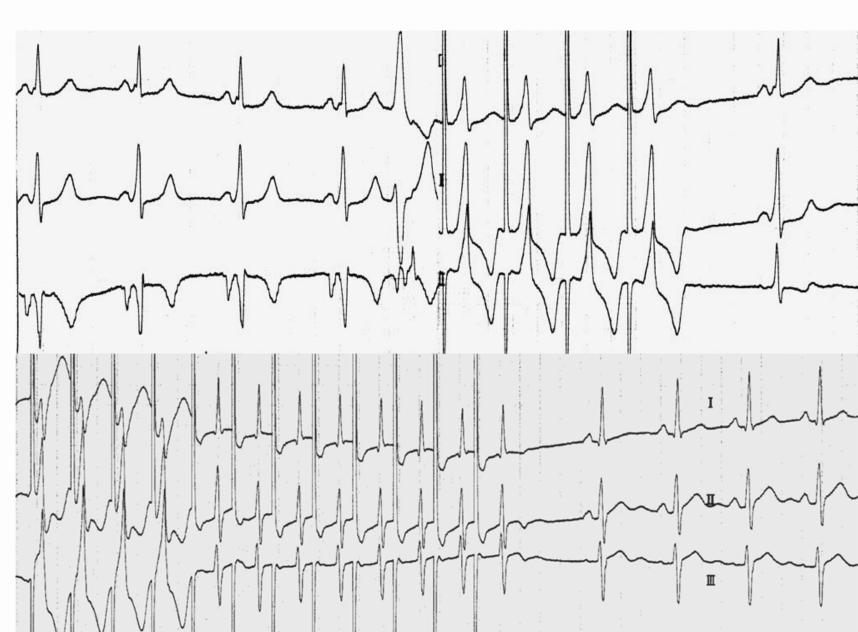
Отмеченный стрелкой стимул не провелся на желудочки, возникла периодика Венкебаха. Интервал между стимулами в момент прекращения проведения 1:1 равен 400 мс, ТВ - 150 имп/мин.

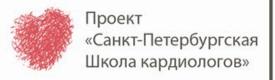


Манифестирующий синдром WPW





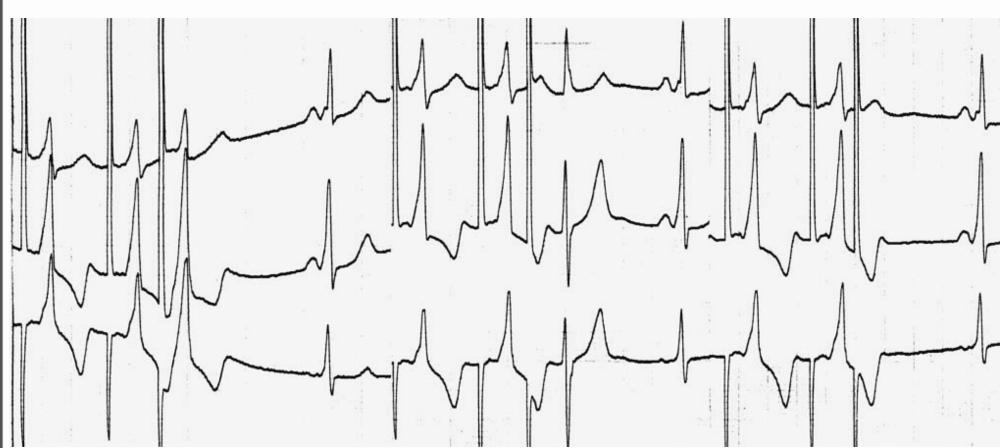


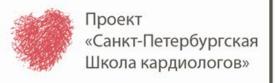


WPWм – программированная ЭКС





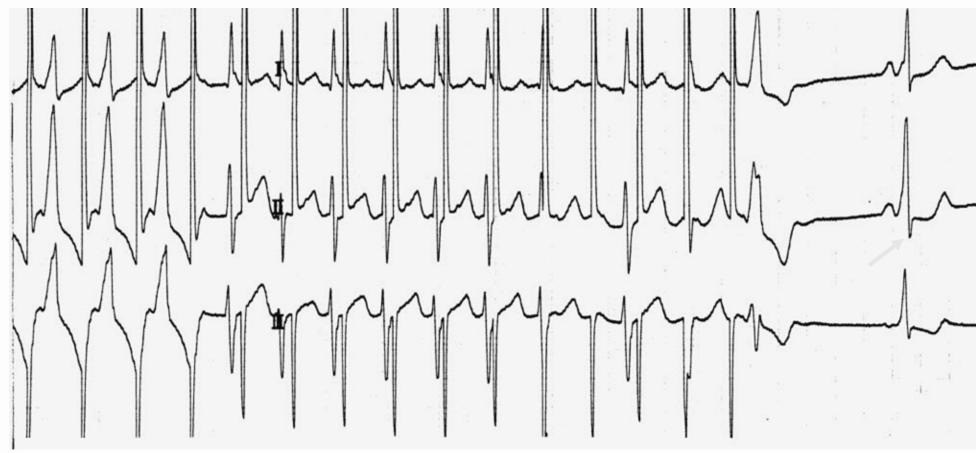






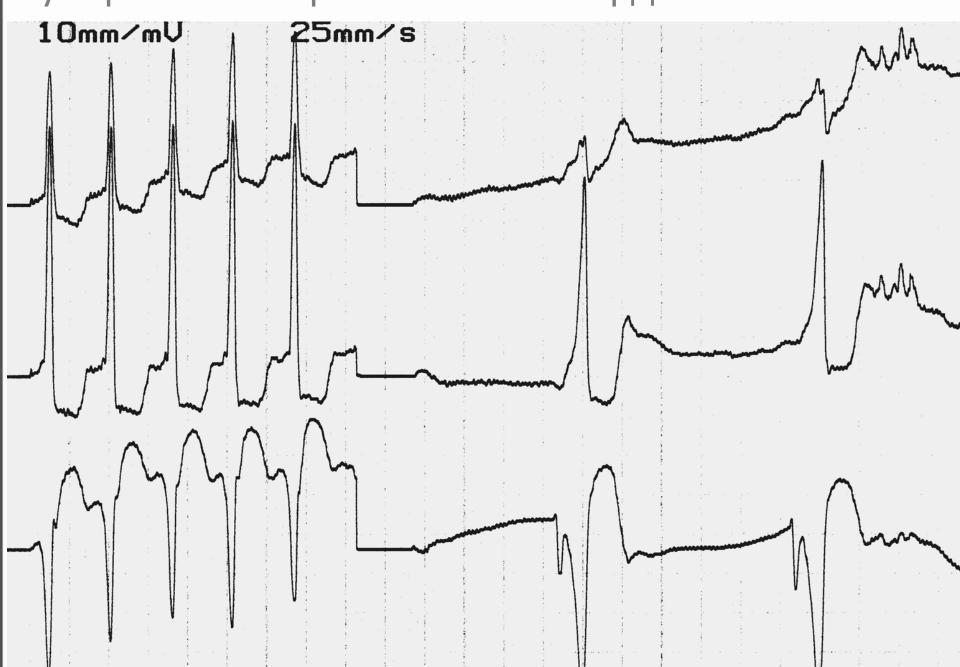


Манифестирующий WPW - определение ТВ

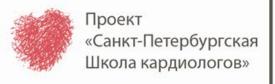




Купирование пароксизма тахикардии







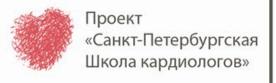
Определение ЭРП быстрого канала АВУ







ЭРП быстрого бета-канала 350 мс



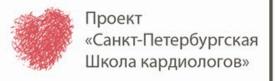
Определение ЭРП медленного канала АВУ







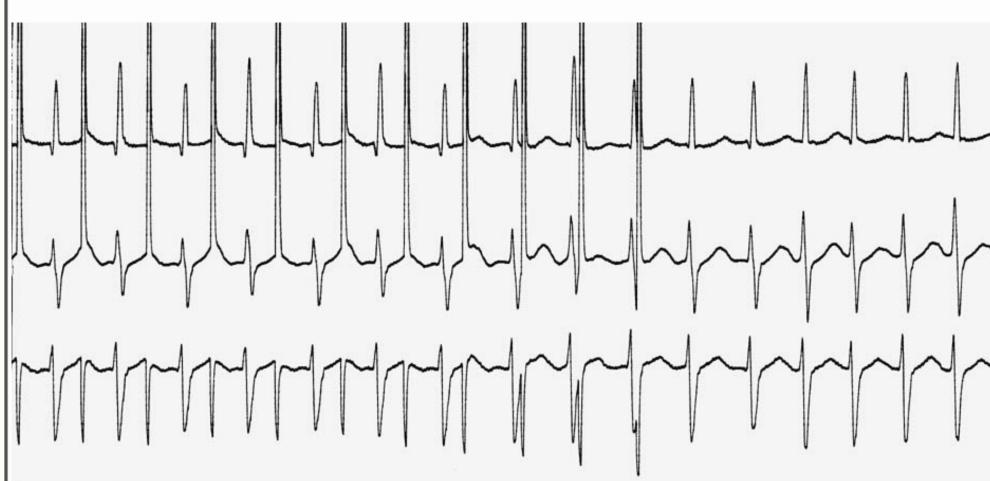
ЭРП медленного альфа-канала 290 мс

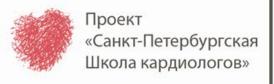


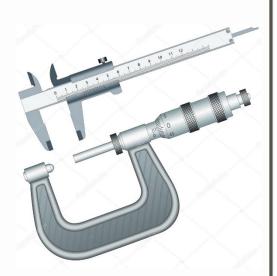
Провокация ПРАВУТ при определении ТВ





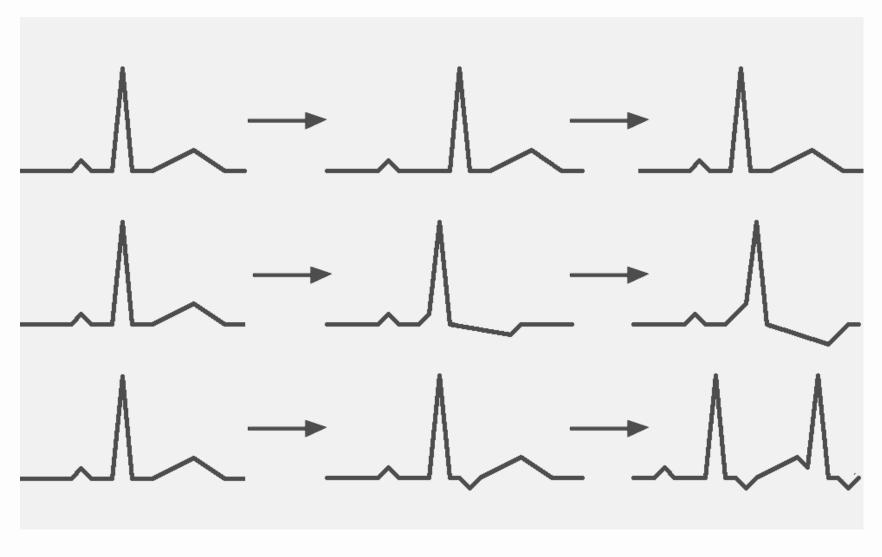








Введение аденозинтрифосфата



- Выявление признаков продольной диссоциации АВУ
- Выявление латентных и скрытых дополнительных путей проведения







