

Медикаментозная терапия аритмий, связанных с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта

<https://t.me/medalbum> <https://vk.com/medalbum> <https://t.me/medecq>

Аритмия	Варианты лечения	Противопоказанные методы лечения
Ортодромная АВ реципрокная тахикардия		
Купирование пароксизма*	Нестабильные пациенты: Синхронизированная кардиоверсия Стабильные пациенты: ▪ Первая линия: Вагусные приёмы ▪ Вторая линия: Аденозин (АТФ) в/в ▪ Третья линия: Верапамил в/в ИЛИ Дилтиазем в/в ▪ Другие методы лечения: Прокаинамид (Новокаинамид) в/в ИЛИ Бета-блокаторы; синхронизированная кардиоверсия, если другие методы лечения неэффективны или неосуществимы	
Хроническая профилактика ¹	Первая линия: Катетерная абляция дополнительного пути проведения Вторая линия: Флекаинид (нет в РФ) или Пропафенон перорально при отсутствии структурной патологии сердца или ишемической болезни сердца Третья линия: Антиаритмический препарат IA класса перорально ИЛИ Амиодарон перорально	
Антидромная АВ реципрокная тахикардия		
Купирование приступа*	Нестабильные пациенты: Синхронизированная кардиоверсия Стабильные пациенты (если вы УВЕРЕНЫ в диагнозе): Та же последовательность терапии, что и при купировании ортодромной АВРТА Стабильные пациенты (если вы НЕ уверены в диагнозе): Прокаинамид в/в, синхронизированная кардиоверсия, если прокаинамид неэффективен или недоступен^Δ	Аденозина, верапамила, дилтиазема, бета-блокаторов, дигоксина следует избегать, если вы НЕ уверены в диагнозе

Хроническая профилактика [†]	Первая линия: Катетерная абляция дополнительного пути проведения Вторая линия: Флекаинид или Пропафенон перорально при отсутствии структурной патологии сердца или ишемической болезни сердца Другие методы лечения: Антиаритмический препарат IA класса перорально ИЛИ Амиодарон перорально	Дигоксин Бета-блокаторы Верапамил, дилтиазем
Фибрилляция предсердий с предвозбуждением желудочков		
Купирование пароксизма*	Нестабильные пациенты: Синхронизированная кардиоверсия Стабильные пациенты: Первая линия: Ибутилид в/в (нет в РФ) или Прокаинамид в/в Другие методы лечения: Антиаритмический препарат IC класса или Дофетилид (нет в РФ); синхронизированная кардиоверсия, если другие методы лечения неэффективны или недоступны	Амиодарон Дигоксин Бета-блокаторы Аденозин Верапамил, дилтиазем
Хроническая профилактика [†]	Первая линия: Катетерная абляция дополнительного пути проведения Вторая линия: Флекаинид или Пропафенон перорально при отсутствии структурной патологии сердца или ишемической болезни сердца Третья линия: Антиаритмический препарат IA класса перорально ИЛИ Амиодарон перорально	Дигоксин перорально

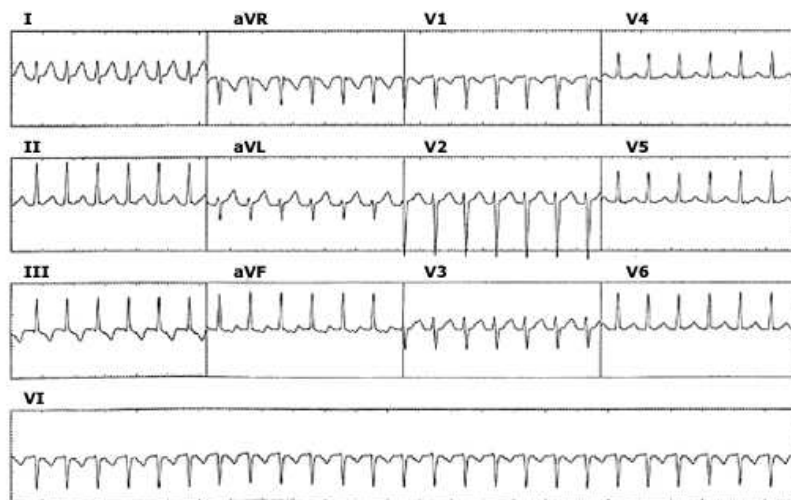
ABPT: атриовентрикулярная реципрокная тахикардия; в/в: внутривенно; класс IC: флекаинид, пропафенон; класс IA: хинидин, прокаинамид, дизопирамид.

* Кардиоверсия показана при гемодинамической нестабильности или неэффективности лекарственных средств.

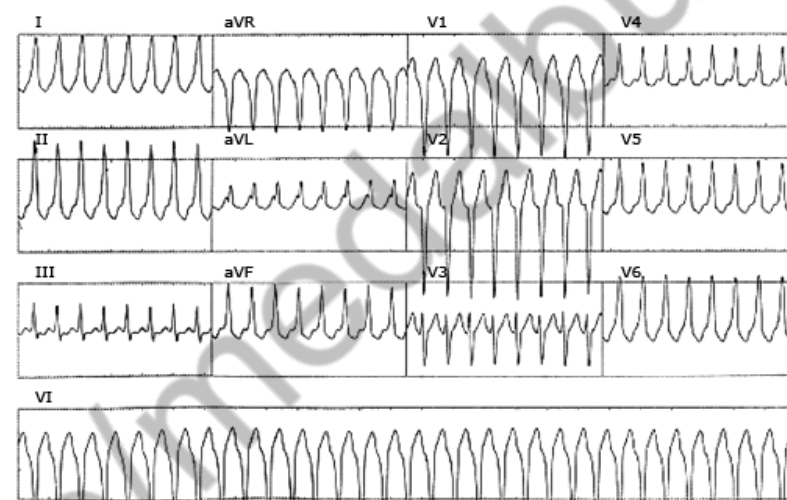
† Абляция дополнительного пути, как правило, предпочтительна для лечения аритмии.

Δ Прокаинамид является внутривенным препаратом выбора для купирования предполагаемой антидромной АВРТ. Если точно известно, что тахикардия является антидромной АВРТ, и подтверждено, что АВ-узел (а не второй дополнительный путь) действует как ретроградное звено цепи, можно рассмотреть возможность лечения таким препаратом, как аденозин, аналогично терапии ортодромной АВРТ, но в острой ситуации редко удастся получить все необходимые данные, чтобы оправдать использование средств, блокирующих АВ-узел.

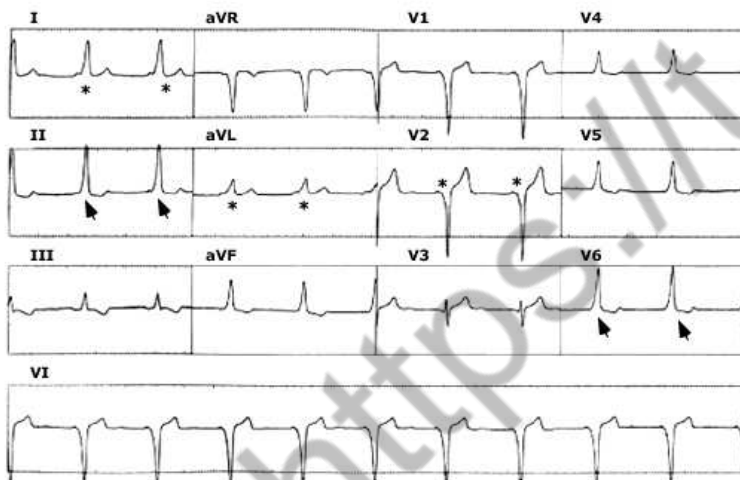
Ортодромная АВРТ



Антидромная АВРТ



ЭКГ при феномене Вольфа-Паркинсона-Уайта



Фибрилляция предсердий с предвозбуждением желудочков

