

A 42. oldalon található feladvány megfejtése.

Megfejtés

A helyes válasz: atípusos, bal pitvari flutter, szárblokkal.

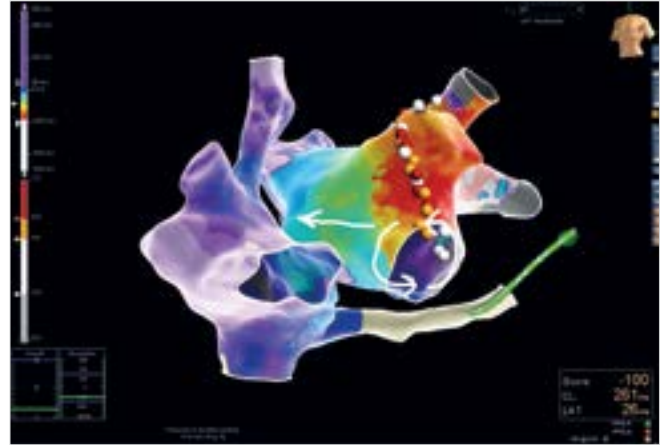
Jelen regisztrátumon egy jobb Tawara-szárblokkal levezetett supraventricularis ritmuszavar látható.

AVRT nem lehet a diagnózis, hiszen több a P- (vagy inkább F) hullám, mint a QRS. Egy AVRT esetén viszont minden esetben 1:1 arányban aktiválódik a kamra és a pitvar, így minden P-hullámhoz tartozik egy QRS is. Az egyértelmű, egymástól azonos távolságra lévő, az alapvonalat az inferior elvezetésekben inkább pozitív polaritással, fűrészfogszerűen torzító F-hullámok kizárják az AVNRT és a pitvarfibrilláció lehetőségét. Az F-hullámok flutterre utalnak. Ezek változó blokkarányban és típusos jobb Tawara-szárblokkal vezetődnek a kamrára.

A pitvari flutter bal pitvari eredete mellett a következők szólnak.

- az anamnézisben szereplő bal pitvari abláció (PVI) a pitvari flutter bal oldali eredetét teszi valamelyest valószínűbbé, bár hozzátesszük, PVI után típusos jobb pitvari flutter is előfordulhat;
- a diagnózist biztosabban az EKG alapján tudjuk megmondani: a P- (vagy F) hullámok V_{1-6} elvezetésekben végig pozitívak, ez egyértelműen bal pitvari eredet mellett szól.

A 2. ábrán látható a beteg ritmuszavarának elektroanatómiai aktivációs térképe, amelyen egy bal pitvari, ún. peri-mitralis flutter igazolódott. A páciens jobb és bal pitvarának térképe látható, bal elülső ferde (LAO) nézetből (lásd a kép jobb sarkában levő torzót). A szín-



2. ÁBRA. A beteg ritmuszavarának elektroanatómiai aktivációs térképe

skála a pitvari elektromos aktivitás terjedését mutatja, így a meleg színek felől a hideg színek felé haladva a depolarizáció terjedését követhetjük nyomon. A fehér nyilak is ennek megértését segítik: a mitralis billentyű körül forog a depolarizáció, az óramutató járásával ellentétes irányban, a jobb pitvar pedig „passzívan” depolarizálódik. A színes pöttyök a ritmuszavar megszüntetését célzó beavatkozás közben alkalmazott ablációs pontokat jelölik, a mitralis billentyűtől a bal felső pulmonális véna szájadékáig.

Irodalom

1. Szegedi Nándor, Széplaki Gábor: A tachycardiák differenciáldiagnosztikája. In: Merkely Béla, Becker Dávid: Szív- és Érgyógyászat. 1. kiadás. Budapest: Semmelweis Kiadó; 2020. p. 443–456.
2. Gerstenfeld EP, Dixit S, Bala R, et al. Surface electrocardiogram characteristics of atrial tachycardias occurring after pulmonary vein isolation. Heart Rhythm 2007; 4(9): 1136–1143. <https://doi.org/10.1016/j.hrthm.2007.05.008>