

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00058&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00058.

Суправентрикулярна екстрасистолія


Автор: Pekka Raatikainen
Редактор оригінального тексту: Anna Kattainen
Дата останнього оновлення: 2017-03-07

Визначення

- Суправентрикулярна (передсердна) екстрасистолія (AES, SVES, APB) — серцебиття, що виникає раніше, ніж зазвичай, джерелом якої є будь-яка зона передсердь поза межами синоатриального вузла.
- Форма зубця Р при передсердній екстрасистолії відрізняється від звичайної, яка має походження з синусового вузла, проте комплекс QRS зазвичай схожий на нормальний.

Епідеміологія та клінічне значення

- Передсердна екстрасистолія може виникати як у здорових людей, так і у пацієнтів з серцевими захворюваннями.
- В загальній популяції вони є більш поширеними серед осіб похилого віку. У віковій групі понад 60 років в 20% випадків реєструється понад 100 суправентрикулярних екстрасистол за 24 години, а у 5% — понад 1000 суправентрикулярних екстрасистол за 24 години.
- У осіб із здоровим серцем суправентрикулярні екстрасистоли, як правило, не становлять загрози, проте у пацієнтів із кардіологічною патологією або тяжким системним захворюванням їх раптова поява або збільшення кількості може бути ознакою загострення основного захворювання.

- Часті ранні передсердні екстрасистоли (феномен "Р-на-Т") при амбулаторному моніторингу ЕКГ можуть передувати виникненню фібриляції передсердь (малюнок  [Atrial ectopic beats]).

Дослідження та лікування

- Важливою частиною лікування є збір анамнезу та ретельне клінічне обстеження пацієнта. Більш специфічні кардіологічні обстеження, як правило, необхідні лише в тих випадках, якщо цього вимагає діагностика чи лікування основного захворювання пацієнта або якщо виявляються ознаки серйозного захворювання серця.
- Хоча суправентрикулярні екстрасистоли зазвичай не є загрозливими, з точки зору успіху лікування важливо, щоб лікар не виявляв занепокоєння, коли вони виникають (якісна комунікація між лікарем і пацієнтом).
- У більшості випадків достатньо, щоб доброякісний характер аритмії був уточнений для пацієнта, а фактори, що впливають на нього, були виключені (наприклад, вживання кави, енергетичних напоїв, куріння, алкоголь, наркотики, стрес, порушення сну, порушення функції щитовидної залози та електролітні порушення).
- Питання регулярного прийому антиаритмічних препаратів можна розглядати при лікуванні частих симптоматичних передсердних екстрасистол.
 - На рівні первинної допомоги препаратом "першого вибору" лікування є бета-блокатор. Іноді також можна спробувати верапаміл або дилтіазем.
 - В умовах спеціалізованої медичної допомоги можливо застосовувати флекаїнід або інші антиаритмічні засоби у найбільш тяжких випадках.
 - Абляційна терапія може бути показана, якщо екстрасистоли асоціюються зі значною схильністю до передсердної тахікардії або фібриляції передсердь.
- Результати лікування можна оцінити за даними ЕКГ в стані спокою, моніторингу за Холтером, а іноді за допомогою стрес-тесту з фізичним навантаженням.

Зображення

- [Зображення 01266](#). Atrial ectopic beats.



Автори та власники авторських прав: Pekka Raatikainen

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00058 Ключ сортування: 004.037 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-03-07

Автор(и): Pekka Raatikainen Автор(и) попередніх версій статті: Matti Halinen Редактор(и): Anna Kattainen
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Internal medicine Cardiology

Ключові слова індексу
mesh: Arrhythmia mesh: Atrial Premature Complexes extrasystole premature beat supraventricular ectopic beat
atrial ectopic beat AES SVES APB speciality: Cardiology speciality: Internal medicine icpc-2: K80
Sinoatrial Node Electrocardiography ECG