

Ekstrasystolia nadkomorowa niewpływająca na krok węzła zatokowego

Supraventricular ectopy with unaltered sinus rhythm

Piotr Kułakowski

Klinika Kardiologii, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Warszawa

Kardiol Pol 2007; 65: 79

Prezentujemy EKG 49-letniej pacjentki (Rycina 1), która od wielu lat skarżyła się na nierówne bicie serca. Poza tę dolegliwość nie zgłaszała innych problemów, a w badaniu echokardiograficznym nie wykazano istotnych odchyleń od normy.

Zapis przedstawia rytm zatokowy z ekstrasystolią nadkomorową, układającą się bigeminią lub trigeminią. Po przedwczesnych zespołach QRS widać załamki P, które mają morfologię zbliżoną do pobudzeń za-

tokowych i nie są przewodzone do komór. W większości sekwencji krok węzła zatokowego nie ulega zmianie mimo obecności ekstrasystolii nadkomorowej. Mamy więc do czynienia z rodzajem rozkojarzenia przedsionkowo-komorowego, które raczej jest charakterystyczne dla ektopii komorowej, a nie nadkomorowej. Czy to jest częste zjawisko? Z którego miejsca może pochodzić ekstrasystolia nadkomorowa? Prosimy o komentarz.



Rycina 1. Zapis EKG – odprowadzenia kończynowe dwubiegunowe

Adres do korespondencji:

prof. dr hab. Piotr Kułakowski, Klinika Kardiologii, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa, tel.: +48 22 871 12 57, faks: +48 22 810 17 38, e-mail: kulak@kkcmkp.pl