



FAKULTNÍ NEMOCNICE®
OLOMOUC



Lékařská
fakulta

Univerzita Palackého
v Olomouci



KOMPLEXNÍ
KARDIOVASKULÁRNÍ CENTRUM
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

Disco v rytmu AV bloku

Eva Kleinová

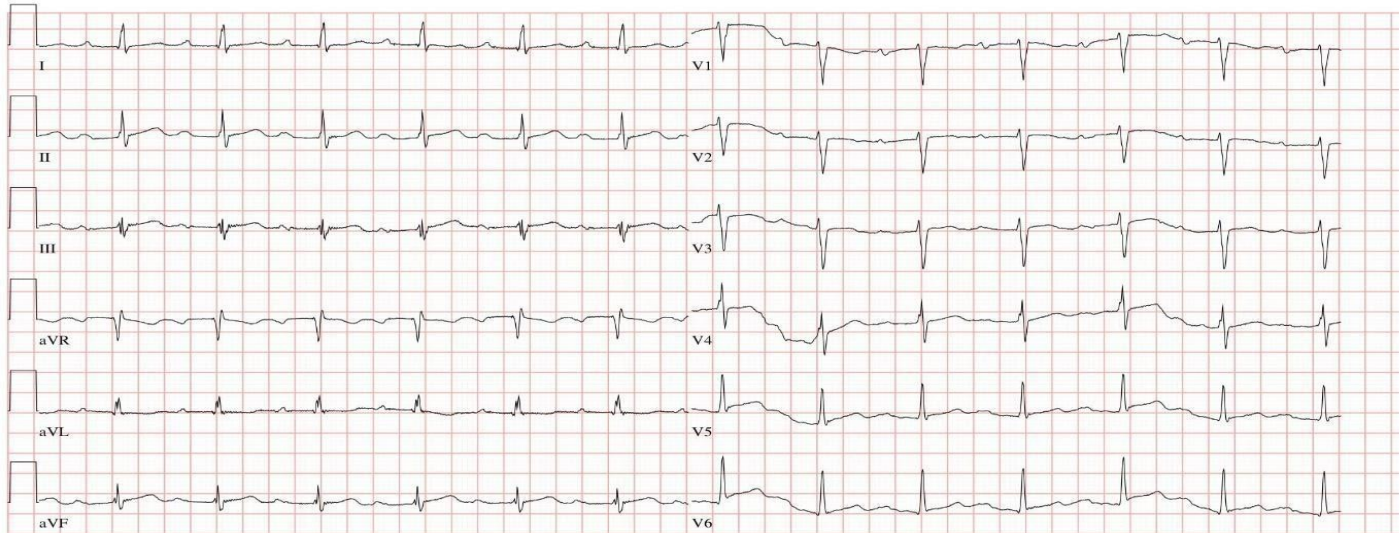
Alena Jelínková

AV BLOK

- Atrioventrikulární blok je porucha přenosu elektrických signálů mezi síněmi (atriem) a komorami srdce (ventrikulem).
- Při AV bloku dochází k různým stupňům zpomalení nebo úplnému zablokování tohoto přenosu, což může způsobit nepravidelnou srdeční činnost a vážné komplikace.

AV blok I. stupně

- Vedení impulsu je zpomalené, ale nepřerušené.
- Na EKG prodloužený PQ interval.

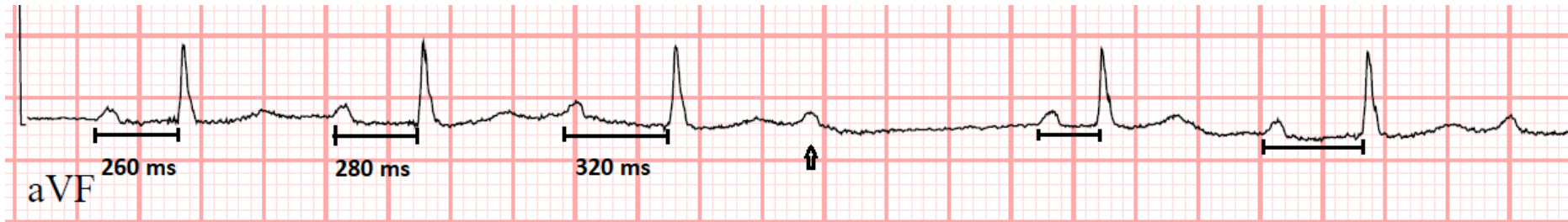


AV blok II stupně

- Dochází k občasnému výpadku přenosu impulsu mezi síněmi a komorami.

Typ I – Wenckebach (Mobitz I)

- PQ interval se postupně prodlužuje až dojde k výpadku QRS komplexu.



AV blok II stupně

Typ II – Mobitz II

- PQ interval je stálý a náhle dojde k výpadku QRS.
- Vážnější forma, často přechází do III. stupně AV bloku.



AV blok III stupně

- Úplné přerušení vedení mezi síněmi a komorami.
- Síně a komory se stahují nezávisle.
- Komorový rytmus (náhradní) je pomalý 20-40/min.



Příčiny AV bloku

Srdeční příčiny:

- Ischemická choroba srdeční
- Infarkt myokardu
- Kardiomyopatie
- Myokarditida
- Degenerace převodního systému

Příčiny AV bloku

Nesrdeční/reverzibilní příčiny:

- Elektrolytové poruchy
- Hypotyreóza
- Léky (digoxin, betablokátory)
- Vagová stimulace (spánek, sport)
- Infekce
- **Alkohol ??**

Kazuistika

- Mladá žena 18 let, dosud zcela zdravá.
- Bez kardiovaskulárních onemocnění v osobní anamnéze.
- Přivezena RZP po půlnoci na OUP v ebrietě.
- Somnolentně - soporózní.
- Na EKG AV blok III. stupně.



Dle zprávy RZP

Na diskotéce požila větší množství alkoholu (5x vodka s džusem) →
úporné zvracení → upadla do bezvědomí → kamarádka volá rodiče →
rodiče po příjezdu volají RZP.



Na OUP

- zajištěn PŽK
- i.v. rehydratace
- zaveden PMK
- odebrána toxikologie pro podezření na možnou intoxikaci jinými látkami (drogy, léky...) → nepotvrzeno
- Alkohol: **3,35‰**
- ECHO: EF 65%, přetrvává AV blok III. stupně s náhradním junkčním rytmem
- bradykardie pod 40/min
- přeložena na OAK

OAK

- monitorace
- korekce vnitřního prostředí, hydratace
- pacientka kontaktní – odpovídá jednoslovně (Ano/Ne)
- po 2 hodinách dochází samovolně k obnovení SR
- bez nutnosti implantace permanentního kardiostimulátoru
- ráno zcela bez potíží (kromě morální kocoviny), plně kontaktní



Lékařská
fakulta

Univerzita Palackého
v Olomouci



Jak se to stalo?

Pravděpodobný mechanismus vzniku:

- Zvýšený vagový tonus a blokáda iontových kanálů vlivem požití velkého množství alkoholu.

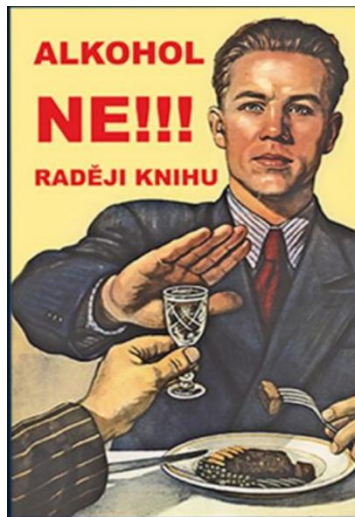


Závěr

- Akutní alkoholová intoxikace může vyvolat závažnou převodní poruchu.
- Kdy i u mladých, zdravých jedinců se může objevit život ohrožující kompletní AV blok.
- Stav bývá většinou plně reverzibilní, vyžaduje však monitoraci a intenzivní péči.
- Důležitá je edukace o rizicích nadměrné konzumace alkoholu.

Poučení

Pamatujte – v tomto případě je nejlepší prevencí AV bloku, když skleničku s alkoholem občas zablokujete sami...





DĚKUJEME ZA POZORNOST

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC



KOMPLEXNÍ
KARDIOVASKULÁRNÍ CENTRUM
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC