



# ► Aritmije

Aritmije su poremećaji srčanog ritma koji nastaju zbog problema u nastanku ili provođenju električnih impulsa u srcu.

Srčani impulsi tako mogu nastupiti presporo, prebrzo ili neočekivano.

Spore poremećaje ritma nazivamo **bradiaritmijama**. Tu **spada bolest sinusnog čvora** (u njemu nastaju srčani impulsi), koja dovodi do presporog stvaranja srčanog impulsa te **atrioventrikularni blok**, koji dovodi do usporavanja ili potpunog prekida provođenja srčanog impulsa.

Posljedica je obaju poremećaja spori srčani rad, zbog čega se može javljati poremećaj svijesti.

Brze poremećaje ritma nazivamo **tahiaritmijama**.

**Paroksizmalna supraventrikulska tahikardija** manifestira se iznenadnim nastankom i prestankom brzog i pravilnog kucanja srca frekvencije od 140 do 250 otkucaja u minuti.

Fibrilacija atrija s apsolutnom aritmijom ventrikula nastaje zbog potpuno kaotičnog širenja električnih impulsa u pretkljetki, što se manifestira izostankom njezinih kontrakcija te potpuno nepravilnim srčanim radom koji može biti prespor ili prebrz. Takva aritmija pogoduje stvaranju ugrušaka u srcu, koji mogu uzrokovati moždani udar.

**Ventrikulska tahikardija i ventrikulska fibrilacija** rijetke su i po život opasne aritmije kod kojih dolazi do neadekvatnih kontrakcija srca, onemogućenog pumpanja krvi te zastoja srca. Ako se odmah ne provede reanimacijski postupak i hitna defibrilacija, dolazi do smrti.

**Ekstrasistole** su preuranjeni otkucaji srca. Mogu biti uobičajeni i normalan nalaz kod zdravih ljudi. Ako su učestale ili kompleksne, mogu ukazivati na bolest srca.

Kod osoba koje nemaju srčanu bolest, ekstrasistole najčešće ne zahtijevaju liječenje.

## Manifestacija aritmija

Najčešće se manifestiraju osjećajem preskakanja te ubrzanog ili nepravilnog rada srca. Mogu se manifestirati umorom, zaduhom, nelagodnom u prsima, omaglicom ili nesvjesticom. Neke opasne aritmije u bolesnom srcu mogu u krajnjem slučaju dovesti do zastoja srca i smrti. Aritmije se mogu javljati i bez simptoma te se registrišu slučajno tijekom fizikalnog ili elektrokardiografskog pregleda.

## Dijagnoza

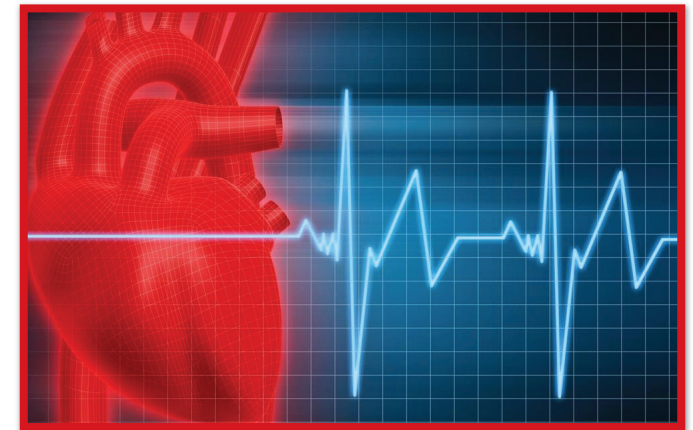
Osnovna je pretraga EKG, što je dovoljno za dijagnozu aritmije, pogotovo ako je EKG snimljen za vrijeme pojave aritmije. U daljnjoj se obradi koriste praćenje EKG-a tijekom 24 sata (Holter EKG-a), test opterećenja (ergometrija) te ultrazvuk srca. Rjeđe se koriste tilt up-test, ugradnja loop recordera pod kožu koji dulje vrijeme bilježi srčani ritam te elektrofiziološko ispitivanje.

## Liječenje

Najvažnije je razlučiti je li aritmija posljedica bolesti srca ili je neudžna te ne iziskuje liječenje.

Prvenstveno treba liječiti osnovnu bolest, ukoliko je prisutna. Važna je i promjena životnih navika (dostatan san, smanjenje stresa, smanjenje unosa alkohola, kofeina i cigareta). Neki lijekovi također mogu izazvati aritmije.

U liječenju aritmije koriste se antiaritmici, elektrokardioverzija, radiofrekventna ablacija te ugradnja elektrostimulatora ili defibrilatora.



Autor: **Dalibor Cukon**, doktor medicine, specijalist internist

Recenzija: **Roberta Katačić**, doktorica medicine, magistra javnog zdravstva

