

## Uvod

VT predstavlja maligni poremećaj srčanog ritma. Pojava tri ili više uzastopnih prijevremenih ventrikularnih kontrakcija naziva se ventrikularna tahikardija. Produžena VT je urgentno stanje koje najavljuje srčani zastoj. Osnovna podjela je na unimorfnu i polimorfnu. Unimorfna kada su svi QRS kompleksi isti i polimorfna kada su različiti.

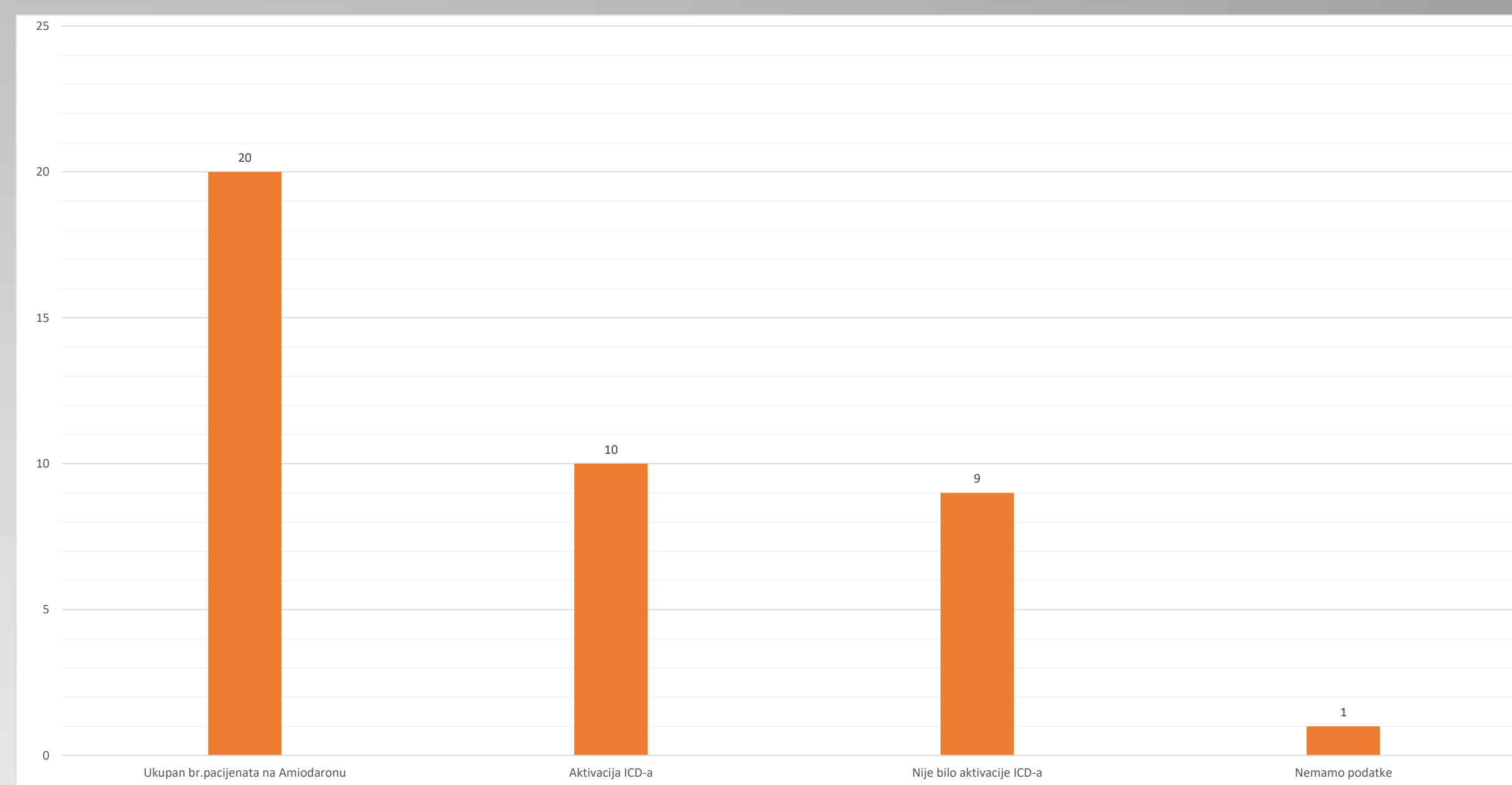
## Cilj rada



Cilj rada prikazati značaj ugradnje ICD-a i kako ICD uređaj funkcioniše uz primjenu antiaritmika Amiodarona.

## Istorija slučaja

Pacijentkinja životne dobi 77 sa VT sedirana, te učinjena elektrokonverzija (200J). Nakon sprovedenih mjera kardiopulmonalne cerebralne reanimacije (KPCR) samostalno diše. Ordinirana terapija na našem odjeljenju: IV antiaritmici, antianginozna terapija, antikoaglutatna terapija, beta blokator, ACE inhibitor, IPP, diuretska terapija. Na ordiniranu terapiju značajno poboljšanje opšteg stanja. Informisana o mogućnosti ugradnje implantibilnog kardioverter defibrilatora (ICD) i značaju istog. ICD-aparat ugrađen na UKC BL na odjelu interventne kardiologije. Uz ugradnju ICD-a u terapiji ostao antiaritmik Amiodaron. Pacijentkinja se nalazi u grupi od ukupno 20 pacijenata studije izrađene za potrebe diplomskog rada koja se između ostalog bavila praćenjem aktivacije ICD uređaja kod pacijenata na terapiji ICD-om i Amiodaronom. Naša pacijentkinja se nalazi u podgrupi kod koje nije došlo do aktivacije ICD-a uz primjenu Amiodarona.



**Grafikon 1.** Ukupan broj pacijenata na terapiji antiaritmikom Amiodaronom i brojčani odnos pacijenata sa aktivacijom ICD-a i bez aktivacije ICD-a.

## Diskusija

Našem pacijentu u terapiji ostavili smo antiaritmik Amiodaron.

Pretražujući stručnu literaturu, kao i rezultate drugih studija

uočavamo da veći značaj za pacijenta ima sam aparat ICD, nego

medikamentna terapija.(1,2,7). U terapiji se ostavljaju medikamenti antiaritmici pored ugradnje ICD-a zbog veće sigurnosti u slučaju da

se desi da aparat ne funkcioniše u krvi postoji optimalna doza lijeka

koja može imati preventivni učinak na pojavu maligne aritmije.



## Zaključak

Primjena ICD-a uređaja uz medikamentnu terapiju osobama starije životne dobi

poboljšava kvalitet života. Antiaritmik sam po sebi nije dovoljan kao prevencija

malignih poremećaja srčanog ritma. Savremeni pristup liječenju podrazumjeva

upotrebu aparata ICD-a modifikovanog da pravovremeno prekine malignu aritmiju

i napravi zapis o svojoj aktivnosti, kao i da uskladišti taj podatak.

## Literatura

1. McLeod AA, Jokhi PP. Pacemaker induced ventricular fibrillation in coronary care units. BMJ 2004;328:1249–50.
2. Yoshiyasu Aizawa et al. ICD therapy in RVOT-VT and early stage ARVD/C patients 2014;
3. Ząbek A, Małecka B, Nowosielska-Ząbek E, Dębski M, Boczar K, Lelakowski J. Pacing spikes following QRS complexes:What is the mechanism?Ann Noninvasive Electrocardiol 2019;24:e12545.
4. Verunica, VN Aktivacija i vrsta aktivacija ICD-a, korelacija sa kliničkim parametrima, Zagreb Sveučilište u Zagrebu medicinski fakultet (diplomski rad) 2019. 1-29 str.
5. Andrea Radinovic et al. Optimal Timing of VT Ablation for Patients with ICD therapies. Cur Cardiol Rep. 2020 Jul 9;22(9):91.
6. Grujić, MG Srčane aritmije 3.izdanje Beograd: Medicinski fakultet univerzitet u Beogradu;2019. 15-54.
7. Fauci, KF Harrison principi interne medicine 19.američko/4.hrvatsko izdanje Zagreb, medicinska naklada 2021, 1200-1220 str.

