

Mi a pitvarfibrilláció?

Betegtájékoztató:



**Minden a
PF-RŐL**



Pitvarfibrilláció

Mi a pitvarfibrilláció?

A pitvarfibrilláció olyan szívritmuszavar, amelyben a szív kisebb üregei (pitvarok) túl gyorsan vagy szabálytalanul húzódnak össze, amikor a pitvarban hirtelen rendellenes elektromos jelek lépnek fel. Ez csökkenti a szív hatékony működését, teljesítményét.

A pitvarfibrilláció a leggyakoribb szívritmuszavar, amely bármilyen életkorban kialakulhat, de gyakoribb időseknél, és gyakrabban fordul elő férfiaknál, mint nőknél.



A pitvarfibrilláció típusai

A típust a pitvarfibrilláció epizódjainak gyakorisága és időtartama határozza meg:

PAROXIZMÁLIS PITVARFIBRILLÁCIÓ

Olyan pitvarfibrilláció, amely spontánul vagy beavatkozás esetén a kialakulásától számított 7 napon belül megszűnik

TARTÓS (PERZISZTENS) PITVARFIBRILLÁCIÓ

Folyamatos pitvarfibrilláció, amely több mint 7 napig tart

ÁLLANDÓ PITVARFIBRILLÁCIÓ

Olyan pitvarfibrilláció, amely esetében a beteg és a kezelőorvos elfogadja a pitvarfibrilláció fennállását, és a továbbiakban nem történnek kísérletek a sinusritmus helyreállítására vagy fenntartására

A pitvarfibrilláció progresszív betegség, amelyet annál nehezebb kezelni, minél régebb óta fennáll, mivel az epizódok gyakoribbá válnak.

Pitvarfibrilláció

Mi okozza a pitvarfibrillációt?

A pitvarfibrilláció oka nem teljesen tisztázott. A pitvarfibrilláció nagyobb valószínűséggel fordul elő azoknál, akiknél magas vérnyomás, elhízottság, alvási apnoé szindróma (légzésleállás alvás közben), illetve koszorúér-szűkület van jelen. Bizonyos helyzetek, feltételek (például túlzott alkoholfogyasztás vagy dohányzás) válthatják ki.

Előfordulhat, hogy az orvosa szívultrahang-vizsgálatot, szív CT- vagy MRI-vizsgálatot, alvás-vizsgálatot vagy vérvizsgálatokat kíván végezni, amelyek segítségével megállapíthatja, hogy milyen tényezők váltják ki a szívritmuszavart.



Melyek a tünetek?

A pitvarfibrilláció tünetei igen eltérőek, amelyek közül a leggyakoribbak az észrevehetően szabálytalan, gyors pulzus és a szívdobogásérzés (palpitációk). Ezen kívül fáradtság, szédülés vagy légszomj is előfordulhat, mivel a szív valamivel kevésbé hatékonyan működik, mint akkor, amikor a szívritmus szabályos, könnyed.

Mindemellett néhány betegnél a pitvarfibrilláció észrevétlen marad.

Milyen kezelési lehetőségek állnak rendelkezésre?

- A pulzust vagy a szívritmust szabályozó gyógyszerek
- **Vérhígítók** – a pitvarfibrillációban szenvedő betegeknél nagyobb a sztrók előfordulásának kockázata
- **Kardioverzió** – a normális szívritmust elektrosokkal állítják helyre
- **Katéterabláció** – rádiófrekvenciás vagy krio-energia segítségével elpusztítják a ritmuszavart okozó szívszövet-részt

Betegtájékoztató:

1. Mi az aritmia?
2. **Mi a pitvarfibrilláció?**
3. Felkészülés az első aritmiával kapcsolatos konzultációra
4. Mi az ablációs eljárás?
5. Kórházi bennfekvés az ablációs eljárás érdekében
6. Felépülés az ablációs eljárás után

A pitvarfibrillációval kapcsolatos további **FORRÁSOK** a következő oldalon állnak rendelkezésre a betegek számára:

MINDENAPFROL.HU



Mint minden kezelés esetében, az egyéni eredmények eltérőek lehetnek. Csak a szívgyógyász vagy az elektrofiziológus tudja megállapítani, hogy az abláció a megfelelő kezelés. A lehetséges kockázatok közé tartoznak a katéter bevezetésének helyén fellépő vérzés, duzzanat vagy véraláfutás, valamint a fertőzés. Súlyosabb szövődmények ritkábban fordulnak elő, és ezek közé tartoznak a szív vagy a vérerek károsodása, vérrögök kialakulása (amelyek sztrókhhoz vezethetnek), szívinfarktus vagy halál. Ezeket meg kell beszélnie a kezelőorvosával. A felépüléshez idő kell.

Ez a tájékoztatás nem tekinthető orvosi tanácsnak, illetve nem használható orvosi diagnózishoz vagy kezeléshez. Ha kérdései vannak, forduljon a kezelőorvosához.

A dokumentumot a Johnson & Johnson Medical NV teszi közzé.

A kiadvány nem terjeszthető az EMEA régión kívül.

©Johnson & Johnson Medical NV. 2020. Minden jog fenntartva. 091240-200304 EMEA

HU-2021-03-327