



Przedwczesne skurcze węzłowe (PJC)

Przedwczesny zespół węzłowy (PJC) to rodzaj arytmii serca, która powstaje w połączeniu przedsionkowo-komorowym (węzeł AV), które znajduje się między przedsionkami i komorami serca. Jest to nieco rzadszy wariant przedwczesnych skurczów serca - dwa częstsze typy to przedwczesne skurcze nadkomorowe (PAC) i komorowe (PVC).

Normalny zatokowy załamek P

PJC ma wąskie, lub minimalnie szersze zespoły QRS (podobne do normalnego bicia zatokowego) - ale występuje szybciej niżby oczekiwano.



Normalne uderzenie "zatokowe".

Ale załamki P są odwrócone, nieobecne, lub występują dopiero po zespole QRS, zamiast przed. Tu mamy odwrócony. PR jest zwykle skrócony.

Przyczyny

- CAD
- POCHP
- Toksyczność digoksyny
- Zaburzenia równowagi elektrolitowej
- Niewydolność serca
- Nadczynność tarczycy
- Zawał mięśnia sercowego ściany dolnej
- Zmiany zapalne w węzle AV po operacji serca
- Niedokrwienie mięśnia sercowego
- Zapalenie osierdzia
- Stres
- Czynniki wyzwalające (alkohol, kofeina, nikotyna)
- Choroba zastawek serca

Objawy

- Zwykle objawiające się uczuciem przeskakiwania, lub uciekania serca w głąb klatki piersiowej lub do gardła, z mocniejszym uderzeniem serca
- Często z uczuciem lęku lub strachu, potem możliwy szybszy puls
- Możliwe osłabienie, zawroty głowy, uczucie zapowietrzania, mdłości
- Mogą być pojedyncze losowe, lub układać się w formy (np. bigeminia, trigeminia lub pary)

Leczenie

- Monitorować rytm serca w domu lub u kardiologa (EKG, Holter, itp.) konsultacja lekarska
- Wykluczenie podłoża i choroby podstawowej (jeśli nie idiopatyczne)
- Zazwyczaj nie stosuje się leczenia, jeśli pacjent jest bezobjawowy lub objawy są łagodne, a arytmia sporadyczna
- Przy dużej ilości zaburzeń PJC, lub silnych objawach, leczenie farmakologiczne jest możliwe.