AF Association
info@afa-international.org
www.afa-international.org

Migotanie przedsionków

Migotanie przedsionków (AF) jest nieprawidłowością rytmu serca (arytmią). Dotyczy górnych jam serca zwanych przedsionkami, które w czasie migotania poruszają się nieregularnie. Jako, że przedsionki kontrolują normalny (zatokowy) rytm serca, oznacza to, że w wypadku migotania tętno staje się nieregularne.

Migotanie przedsionków jest najczęstszą formą arytmii, dotyczącą 4 na każde 100 osób po 65 roku życia. Pacjent może nie odczuwać żadnych objawów arytmii, więc diagnoza stawiana jest często podczas rutynowej wizyty u lekarza Niemniej, część pacjentów odczuwa nieprzyjemne doznania palpitacji serca, krótkiego oddechu czy bólu w klatce piersiowej.

Niektórzy pacjenci, u których wystąpiło migotanie przedsionków, spontanicznie powracają do normalnego rytmu serca, w krótkim czasie Jednak inni cały czas wahają się pomiędzy rytmem zatokowym i migotaniem. Nazywamy to napadowym migotaniem przedsionków.

Istnieje wiele przyczyn migotania. Obejmują one choroby płuc, choroby zastawkowe serca, nadciśnienie tętnicze, niewydolność serca, nadczynność tarczycy czy alkoholizm. Nie są to wszystkie przyczyny i cały czas w świetle nowych badań dowiadujemy się o nowych czynnikach ryzyka migotania.

Migotanie przedsionków zwiększa ryzyko wystąpienia udaru mózgu. Nieregularny rytm serca sprzyja wirowemu przepływowi krwi i może powodować powstanie skrzepów, które następnie niesione prądem krwi dostaną się do mózgu i spowodują udar. By zredukować ryzyko udaru mózgu lekarz ocenia czynniki ryzyka i decyduje, kiedy rozpocząć leczenie przeciwkrzepliwe i w jakim charakterze.

Zasadniczo istnieją dwie główne terapie migotania przedsionków, które podlegają licznym modyfikacjom:

1. Niektórzy pacjenci wymagają kontroli czynności (rate control). Używając leków lekarze obniżają częstość pulsu do osiągnięcia pożądanej wartości. Używa się tu betablokerów, blokerów wapnia lub digoksyny.
2. Część pacjentów wymaga kontroli rytmu serca i podjęcia prób przywrócenia rytmu zatokowego. Technika ta zwana kardiowersją może być przeprowadzona farmakologiczne przy pomocy np. Amiodaronu lub przez impuls elektryczny.

Istnieje też możliwość leczenia inwazyjnego za pomocą ablacji RF, gdzie przy pomocy elektrody umieszczanej w sercu przerywa się pętlę arytmii i umożliwia powrót do pełnego zdrowia.

Affiliated to Arrhythmia Alliance
Registered Charity No. 1122442
© AF Association
Published April 2010 | Reviewed March 2025
endorsed by: DH Department of Health

Please remember that this publication provides general guidelines only. Individuals should always discuss their condition with a healthcare professional. If you would like further information or would like to provide feedback please contact AF Association.