



Einteilung der supraventrikulären Tachykardien

O. Al-Hariri, K. Kattenbeck

HerzZentrum Saar in Völklingen, Kardiologie – Angiologie
Abteilung für Arrhythmologie und Elektrophysiologie



Definition:

Die supraventrikuläre Tachykardie wird in Abgrenzung zur ventrikulären Tachykardie dadurch definiert, dass anatomische Strukturen oberhalb des His-Bündels an der Entstehung und Aufrechterhaltung der Tachykardie beteiligt sind.

Allgemeine Begriffe:

- paroxysmal → plötzlicher Beginn
- warming up und cooling down → Verkürzung der Zykluslänge zwischen zwei Aktionen während der ersten 10-20 Schläge (cooling down: Verlängerung der Zykluslänge)
- sustained → anhaltende Tachykardie (min. 30 Sekunden)
- non-sustained → Dauer der Tachykardie unter 30 Sekunden
- incessant → unaufhörlich, Dauer der Tachykardie mehr als 50% innerhalb 24 h
- repetitiv → Vorkommen zumindest weniger Sinusaktionen zwischen Serien paroxysmaler Tachykardien
- orthodrome AVRT → antegrade Überleitung über den AV-Knoten, retrograde Überleitung über die akzessorische Bahn
- antidrome AVRT → antegrade Überleitung über die akzessorische Bahn, retrograde Überleitung über den AV-Knoten

Mechanismen:

- Abnorme Automatie
- Getriggerte Aktivität (frühe und späte Nachdepolarisationen)
- Reentry

Klassifikation:

* Supraventrikuläre Tachykardie

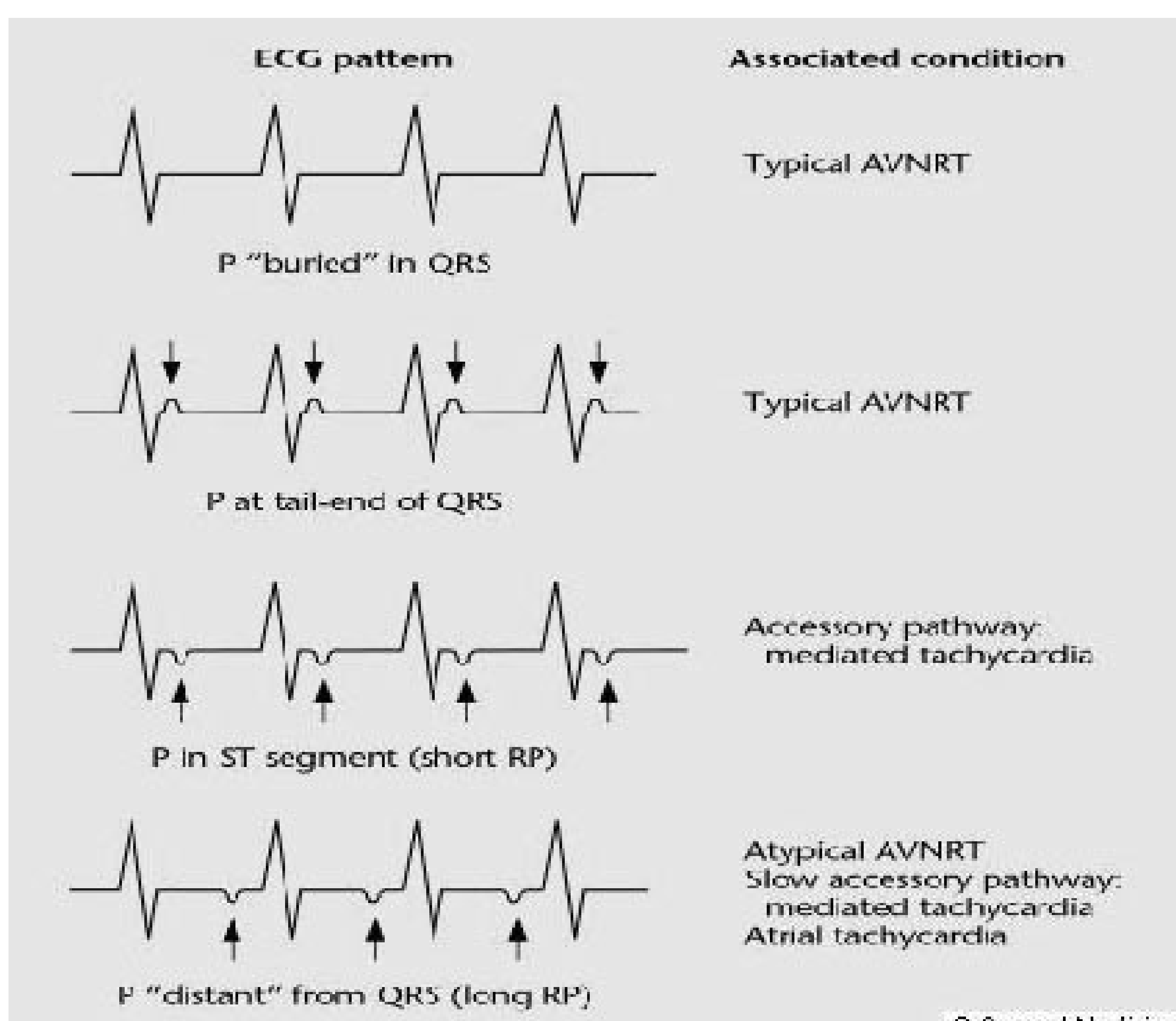
- auf Vorhofebene:
 - Tachykardien bei denen die Ventrikel über den AV-Knoten an die Arrhythmie angekoppelt werden:
 - Sinus- und Sinusknoten-Reentry-Tachykardie
 - Atriale Tachykardien (FAT, MAT)
 - Vorhofflimmern
 - Vorhofflattern
- auf AV-Knotenebene
 - AV-Knoten-Reentry-Tachykardie
 - Junktionale ektope Tachykardie
- Vorhof- und Ventrikel Ebene
 - WPW-Syndrom (AVRT)
 - Mahaim-Tachykardie
 - Permanente junktionale Reentry-Tachykardie
 - AVRT bei verbogener akzessorischer Leitungsbahn

* Supraventrikuläre Tachykardien:

- mit breitem QRS > 120 msec
 - SVT bei intraventrikulärer Leitungsblockierung oder aberranter Überleitung
 - Präexzitation (antidrome AVRT)
- mit schmalen QRS < 120 msec

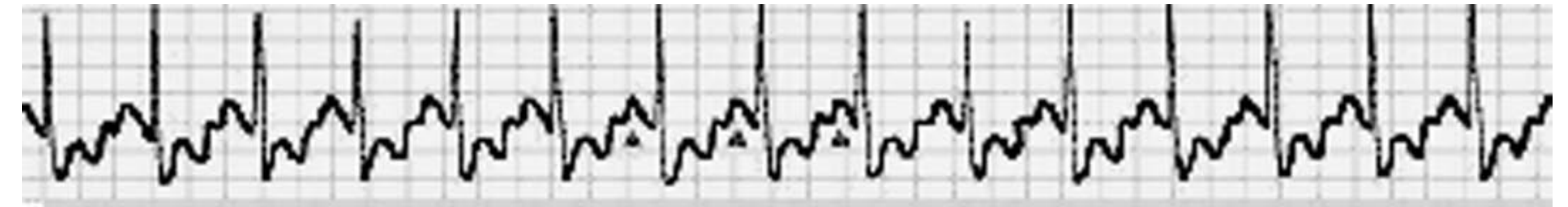
* Supraventrikuläre Tachykardien:

- Short R-P Tachykardien (R-P < 50% des R-R Intervalls):
 - typische AVNRT (slow-fast)
 - orthodrome AVRT
 - Sinustachykardie oder ektope atriale Tachykardie mit AV-Block I°
- Long R-P Tachykardien (R-P > 50% des R-R Intervalls):
 - atypische AVNRT (fast-slow)
 - orthodrome AVRT (bei einer akzessorischen Leitungsbahn mit langsamen bzw. dekrementellen Leitungseigenschaften, z. B. PJRT)
 - Sinustachykardie oder ektope atriale Tachykardie



EKG-Beispiele:

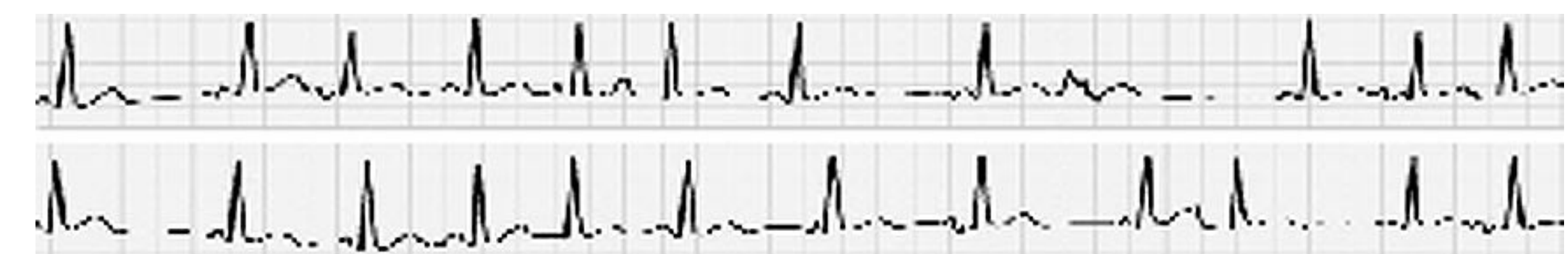
Sinustachykardie



FAT (Fokal atriale Tachykardie)



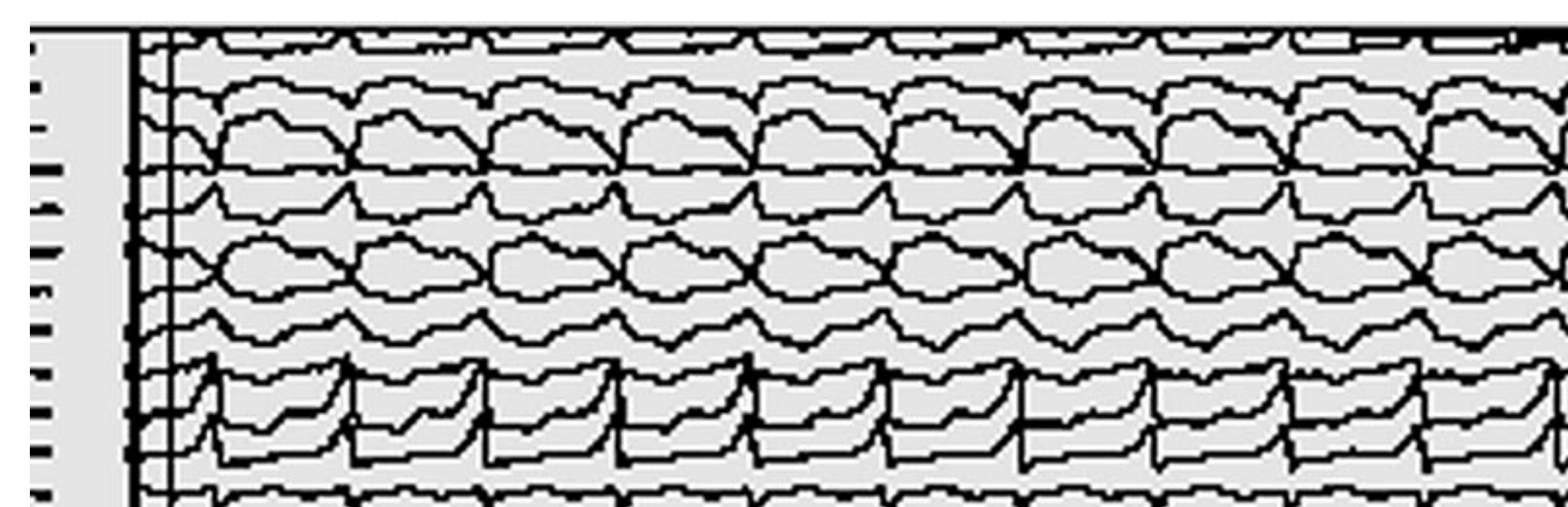
MAT (Multifokale atriale Tachykardie)



AVNRT (atrioventrikuläre nodale Reentrytachykardie, DD: AVRT/FAT)



AVRT (antidrome atrioventrikuläre Reentry-Tachykardie bei WPW)



Vorhofflattern

