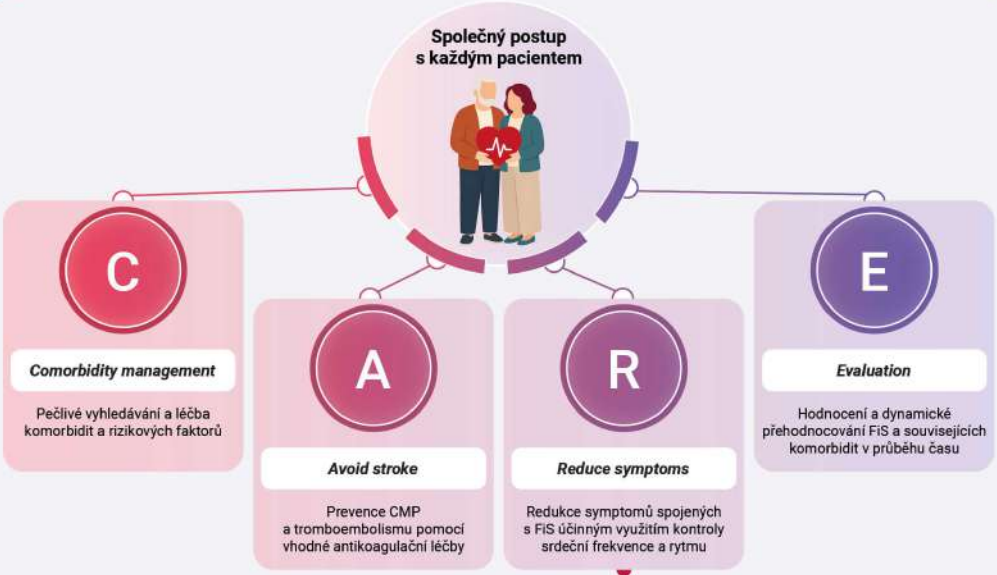
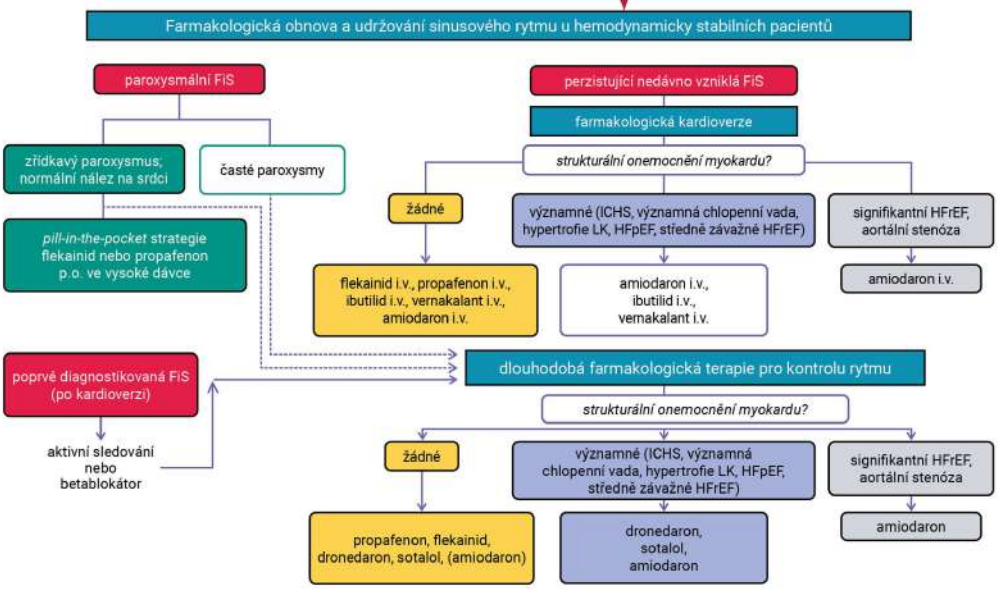
# Farmakologická obnova a udržení sinusového rytmu u pacientů s FiS

## Koncept péče o pacienty s FiS dle doporučení ESC

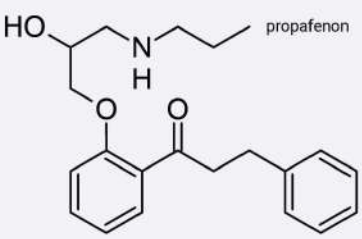



Upraveno dle Van Gelder et al. *Eur Heart J* 2024.




Upraveno dle Dan et al. *Europace* 2018

## Propafenon u pacientů s FiS




**Mechanismus účinku:**[3]
- blokátor sodíkových kanálů, membránový stabilizátor (antiarytmikum třídy Ic)
- slabý inhibiční účinek vůči $\beta_2$-adrenergním receptorům (třída II)
- negativně dromotropní efekt
- prodlužuje refrakterní fázi v předsíních, atrioventrikulárním uzlu i komorách

**Pro farmakologickou kardioverzi:**[1–3]
- 450–600 mg p.o. nebo 1,5–2 mg/kg i.v. v průběhu 10 min.
- předpokládaná úspěšnost dosažení sinusového rytmu:
  - při podání p.o. 45–55 % po 3 hod., **69–78 % po 8 hod.**
  - při podání i.v. **43–89 % po max. 6 hod.**

**Pro dlouhodobé udržení sinusového rytmu:**[1–3]
- 150–300 mg 3× denně p.o.
- roční míra udržení sinusového rytmu: **65–75 %**

**Kontraindikace:**[3]
- významné strukturální onemocnění myokardu
- IM v předchozích 3 měsících
- syndrom Brugadových v anamnéze
- manifestní nerovnováha elektrolytů
- těžká obstrukční bronchopulmonální choroba
- *myasthenia gravis*
- současná léčba ritonavirem

**Upozornění:**
- Při kardioverzi možná indukce arteriální hypotenze, flutteru síní s převodem 1 : 1 (u 3,5–5 % pacientů) a mírného rozšíření komplexu QRS.[2]
- Před zahájením léčby i v jejím průběhu je nutné každého pacienta sledovat klinicky i na EKG.[3]
- U pacientů s poruchou jater nebo ledvin může docházet ke kumulaci léčivé látky, je proto nezbytné pečlivé monitorování.[3]
- Nedoporučuje se u pacientů s poruchou systolické funkce LK, těžkou hypertrofií LK, ICHS nebo astmatem.[1,2]
- V podávání by se nemělo pokračovat při rozšíření komplexu QRS o > 25 % oproti vstupní hodnotě.[2]

**Použité zkratky:** ***CMP*** – cévní mozková příhoda; ***EKG*** – elektrokardiografie; ***ESC*** – Evropská kardiologická společnost; ***FiS*** – fibrilace síní; ***HFpEF*** – srdeční selhání se zachovanou ejekční frakcí LK; ***HFrEF*** – srdeční selhání se sníženou ejekční frakcí LK; ***ICHS*** – ischemická choroba srdeční; ***IM*** – infarkt myokardu; ***LK*** – levá komora srdeční.

**Reference:** **1.** Van Gelder et al. *Eur Heart J* 2024; **2.** Dan et al. *Europace* 2018; **3.** SPC Rytmonorm.