

## Förslag till bedömningsriktlinjer för långtids-EKG med referenser

### Sinusrytm

Dygnsmedelfrekvens 55-90 slag/min

(1) Samt ännu opublicerad data Malmö kost cancer HOMA cohorten.

### Förmaksflimmer/ förmaksfladder

Om en SVT är mer än 30 sekunder **MÅSTE** man bestämma om det är ett förmaksflimmer/ förmaksfladder eller inte.

### SVES

**Ökat antal** >700/ dygn

(2-6)

**Kraftigt ökat antal** > 10'000/ dygn

Ingen referensen, motsvarar graderingen för VES.

**Kort SVT** (3-9 slag i följd) **KAN** nämnas i bedömningen

3 SVES i följd med en frekvens över 100 slag/min

**SVT** på över 10 slag i följd **BÖR** nämnas i bedömning, beskriv gärna om regelbunden p-våg ses.

(4, 6, 7)

### VES

**Lätt ökat antal** > 200 VES/ dygn

(8)

**Ökat antal** >700 VES/ dygn

(9-11)

**Kraftigt ökat antal** >10'000 VES/dygn eller mer än 10% av totala antalet slag.

(11, 12)

**Vid ökat antal VES** ska det framgå i bedömningen om det rör sig om multifokala eller övervägande monofokala VES (mer än 90% av alla VES).

(13)

**Ventrikulär takykardi** (VT = 3 VES i följd, frekvens över 100 slag/min)

En VT **BÖR** nämnas i bedömningen

(10, 11, 14)

### AV-block

**AV-block I** och **AV-block II typ 1** kan tas med i bedömningen

**AV-block II typ 2** och **AV-block III** ska tas med i bedömningen

### Sinusalrest

**Sinusalrest > 2 sekunder**

Skriv ut RR-intervallet i svaret.

## Referenser

1. Bjerregaard P. Mean 24 hour heart rate, minimal heart rate and pauses in healthy subjects 40-79 years of age. *Eur Heart J.* 1983;4(1):44-51.
2. Pinho J, Braga CG, Rocha S, Santos AF, Gomes A, Cabreiro A, et al. Atrial ectopic activity in cryptogenic ischemic stroke and TIA: a risk factor for recurrence. *J Stroke Cerebrovasc Dis.* 2015;24(2):507-10.
3. Binici Z, Intzilakis T, Nielsen OW, Kober L, Sajadieh A. Excessive supraventricular ectopic activity and increased risk of atrial fibrillation and stroke. *Circulation.* 2010;121(17):1904-11.
4. Gorenk B, et al. Device-detected subclinical atrial tachyarrhythmias: definition, implications and management-an European Heart Rhythm Association (EHRA) consensus document, endorsed by Heart Rhythm Society (HRS), Asia Pacific Heart Rhythm Society (APHRS) and Sociedad Latinoamericana de Estimulación Cardíaca y Electrofisiología (SOLEACE). *Europace.* 2018;20(4):658.
5. Dewland TA, Vittinghoff E, Mandyam MC, Heckbert SR, Siscovick DS, Stein PK, et al. Atrial ectopy as a predictor of incident atrial fibrillation: a cohort study. *Ann Intern Med.* 2013;159(11):721-8.
6. Larsen BS, Kumarathurai P, Falkenberg J, Nielsen OW, Sajadieh A. Excessive Atrial Ectopy and Short Atrial Runs Increase the Risk of Stroke Beyond Incident Atrial Fibrillation. *J Am Coll Cardiol.* 2015;66(3):232-41.
7. Acharya T, Tringali S, Bhullar M, Nalbandyan M, Ilineni VK, Carbajal E, et al. Frequent Atrial Premature Complexes and Their Association With Risk of Atrial Fibrillation. *Am J Cardiol.* 2015;116(12):1852-7.
8. Hingorani P, Karnad DR, Rohekar P, Kerkar V, Lokhandwala YY, Kothari S. Arrhythmias Seen in Baseline 24-Hour Holter ECG Recordings in Healthy Normal Volunteers During Phase 1 Clinical Trials. *J Clin Pharmacol.* 2016;56(7):885-93.
9. Ataklte F, Erqou S, Laukkanen J, Kaptoge S. Meta-analysis of ventricular premature complexes and their relation to cardiac mortality in general populations. *Am J Cardiol.* 2013;112(8):1263-70.
10. Sajadieh A, Nielsen OW, Rasmussen V, Hein HO, Frederiksen BS, Davanlou M, et al. Ventricular arrhythmias and risk of death and acute myocardial infarction in apparently healthy subjects of age  $\geq 55$  years. *Am J Cardiol.* 2006;97(9):1351-7.
11. Al-Khatib SM, Stevenson WG, Ackerman MJ, Bryant WJ, Callans DJ, Curtis AB, et al. 2017 AHA/ACC/HRS guideline for management of patients with ventricular arrhythmias and the prevention of sudden cardiac death: Executive summary: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines and the Heart Rhythm Society. *Heart Rhythm.* 2018;15(10):e190-e252.
12. Kanei Y, Friedman M, Ogawa N, Hanon S, Lam P, Schweitzer P. Frequent premature ventricular complexes originating from the right ventricular outflow tract are associated with left ventricular dysfunction. *Ann Noninvasive Electrocardiol.* 2008;13(1):81-5.
13. Lin CY, Chang SL, Lin YJ, Lo LW, Chung FP, Chen YY, et al. Long-term outcome of multiform premature ventricular complexes in structurally normal heart. *Int J Cardiol.* 2015;180:80-5.
14. Lin CY, Chang SL, Chung FP, Chen YY, Lin YJ, Lo LW, et al. Long-Term Outcome of Non-Sustained Ventricular Tachycardia in Structurally Normal Hearts. *PLoS One.* 2016;11(8):e0160181.