

**Tytuł:** Rozpoznanie zespołu wydłużonego QT u dziecka z padaczką – kluczowa rola badania EKG w procesie diagnostycznym. Opis przypadku / Diagnosis of long QT syndrome in a child with epilepsy – essential role of ECG in a diagnostic process. A case report

**Słowa kluczowe:** DZIECI ZESPÓŁ WYDŁUŻONEGO QT – OMDLENIA – ARYTMIJA – ELEKTROKARDIOGRAM

**Keywords:** ELECTROCARDIOGRAM LONG QT SYNDROME – CHILDREN – ARRHYTHMIA – SYNCOPES

**Autorzy:**

Katarzyna Bieganowska - Klinika Kardiologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”

Katarzyna Pręgowska - Klinika Kardiologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Monika Brzezinska - Klinika Kardiologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Maria Posadowska - Klinika Kardiologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Maria Miszczak-Knecht

**Streszczenie:**

Zespół wydłużonego QT (ang. long QT syndrome, LQTS) jest rzadką chorobą o podłożu genetycznym, uwarunkowaną nieprawidłową funkcją kanałów jonowych bony komórkowej kardiomiocytów. Spektrum objawów klinicznych obejmuje kołatanie serca, zasłabnięcia i omdlenia oraz – rzadziej – nagłe zatrzymanie krążenia. Kluczowe w rozpoznaniu jest zebranie wywiadu osobniczego, rodzinnego oraz szczegółowa ocena okresu repolaryzacji w zapisach elektrokardiograficznych. W artykule przedstawiono przypadek chłopca z padaczką lekooporną, z opóźnionym w stopniu umiarkowanym rozwojem umysłowym i wywiadem rodzinnym obciążonym nagłym zgonem ojca w młodym wieku. Na podstawie przeprowadzonej w 11. roku życia diagnostyki kardiologicznej u pacjenta rozpoznano LQTS. Po wdrożeniu odpowiedniego leczenia farmakologicznego i zabiegowego w 4,5-letnim okresie obserwacji nie odnotowano stanów napadowych. Chłopiec pozostaje pod opieką wielospecjalistyczną.

**Abstract:**

Long QT syndrome is a rare genetic disorder that leads to the malfunction of ion channels in cardiomyocytes. The range of clinical manifestation includes palpitations, syncope and sudden cardiac arrest. Careful evaluation of clinical and family history and assessment of repolarization period on ECG are critical to make a correct diagnosis. We present a boy with drug resistant epilepsy and moderate mental retardation whose father died at young age. The patient was diagnosed with LQTS at age of 11 years. Due to adequate pharmacological and interventional treatment the subject remains stable without seizures since 4.5 years.