

Tek Çıkış Noktasından Kaynaklı Farklı PVC'lerin Başarılı Tedavisi

Treatment of Different PVC's From Same Exit Point

Hacı Murat Güneş, Ekrem Güler, Fethi Kılıçarslan

İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

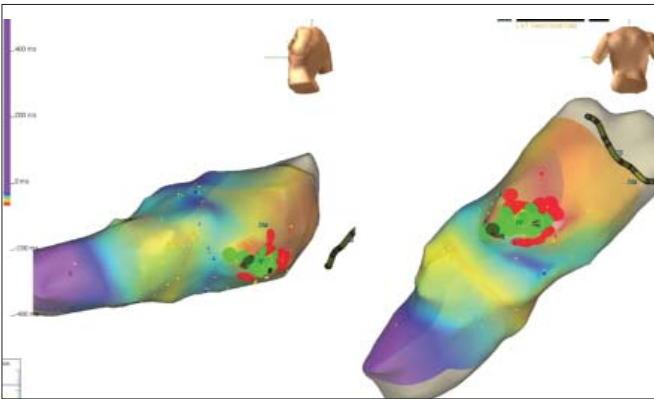


Farklı bir merkezde prematür erken ventriküler vuru (PVC)'ları nedeniyle ablasyon tedavisi uygulanmış olan, 31 yaşındaki kadın hasta çarpıntı şikayetiyle tarafımıza başvurdu. Ritm holterde 4 farklı morfolojiye sahip 8058 adet erken vuru saptandı (Resim 1). Ekokardiyografide; genişlemiş sol ventrikül, ejeksiyon fraksiyonu %55 saptandı. Kardiyak manyetik rezonans (MR)'ta ejeksiyon fraksiyonu %47 idi.

PVC en sık rastlanan ve genellikle iyi seyirli bir aritmi olmasına rağmen, kardiyomiyopati gelişebilmektedir⁽¹⁾. Hastamızın hem semptomatik olması hem de kardiyomiyopatiye gidiş saptanması üzerine kateter ablasyonu planlandı. En-site yöntemiyle elektromekanik haritalama sistemi kullanıldı. Farklı morfolojideki erken vurular hep sol ventrikül bazal duvarının lateral bölümüne yakın bölgelerde erken aktivasyon alınıyordu (Resim 2). Bu bölgeye radyofrekans (RF) uygulandı. Tüm erken vurular aynı anda kayboldu. Hastanın kontrolünde ritm holter tamamen normaldi.



Resim 1. EKG kayıtlarında 4 farklı VES.



Resim 2. Elektromekanik haritalamada birbirine yakın farklı aktivasyon noktaları.

KAYNAK

1. Zang M, Zhang T, Mao J, Zhou S, He B. Beneficial effects of catheter ablation of frequent premature ventricular complexes on left ventricular function. Heart 2014;100:787-93.

Yazışma Adresi

Hacı Murat Güneş

E-posta: dr_muratgunes@hotmail.com

Geliş Tarihi: 15.01.2016

Kabul Tarihi: 11.02.2016

@Telif Hakkı 2016 Koşuyolu Heart Journal metnine www.kosuyoluheartjournal.com web adresinden ulaşılabilir.