

Η αυξημένη ευαισθησία στην αδενοσίνη προβλέπει την εμφάνιση συγκοπής σε ασθενείς με σύνδρομο νοσούντος φλεβοκόμβου

Κ. ΚΟΣΚΙΝΑΣ, Α. ΑΝΤΩΝΙΑΔΗΣ, Π. ΣΩΤΗΡΙΟΥ, Α. ΑΒΡΑΜΙΔΟΥ, Μ. ΒΟΥΛΓΑΡΗΣ,
Π. ΚΥΡΙΑΚΟΥ, Β. ΣΚΕΜΠΕΡΗΣ, Ν. ΦΡΑΓΚΑΚΗΣ, Π. ΓΚΕΛΕΡΗΣ



Γ΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Π. Γ.Ν. Ιπποκράτειο,
Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ.

Β Καρδιολογική Κλινική Παπανικολάου



Σύνδρομο νοσούντος φλεβοκόμβου (ΣΝΦ)

- Από τις συχνότερες ενδείξεις εμφύτευσης μόνιμου βηματοδότη.
- Διάγνωση με κλινικά κριτήρια και/ή ηλεκτροφυσιολογική μελέτη.
- Υπολογισμός διορθωμένου χρόνου ανάνηψης του φλεβοκόμβου (CSNRT).

Kusumoto et al, *N Engl J Med* 1996;334:89–97.

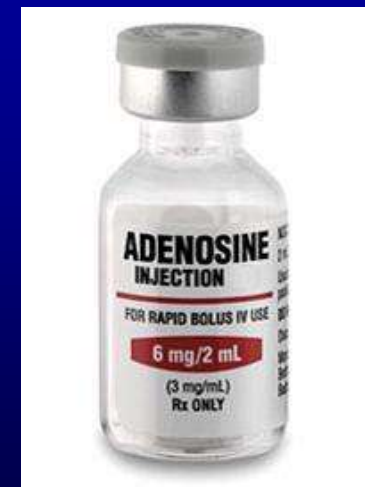
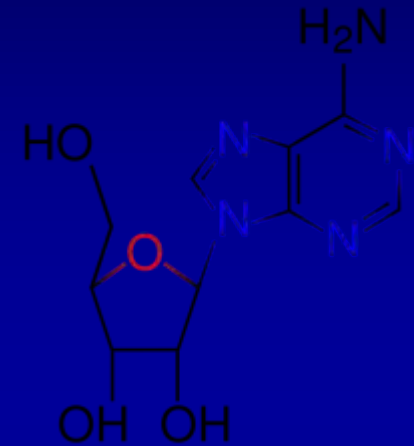
Benditt et al, *Circulation* 1987;75:93–9.



Αδενοσίνη



- Ελαττώνει τον αυτοματισμό του φλεβοκόμβου
- Μεγαλύτερη ευαισθησία του φλεβοκόμβου στην αδενοσίνη σε ΣΝΦ



Shen et al, Mayo Clin Proc 1995;70:274–91.
Resh et al, PACE 1992;15:2068–73.
Fragakis et al, Europace 2007;9:559–562.



Συγκοπή



- Από τις συχνότερες αιτίες προσέλευσης στο νοσοκομείο
- Απαιτεί συνδυασμένη και πολυπαραγοντική διαγνωστική προσέγγιση



Σκοπός της μελέτης



Ο έλεγχος της υπόθεσης ότι η ανασταλτική δράση της αδενοσίνης στο φλεβόκομβο σε ασθενείς με σύνδρομο νοσούντος φλεβοκόμβου (ΣΝΦ) είναι μεγαλύτερη σε όσους παρουσιάζουν συγκοπικά/προσυγκοπικά επεισόδια.



Ασθενείς - Μέθοδος



ΟΜΑΔΑ Α

- n=33 ασθενείς με ΣΝΦ και ιστορικό συγκοπτικών ή προσυγκοπτικών επεισοδίων
- Άνδρες, n=12
- Ηλικία 69.6 ± 9.4 έτη



Ασθενείς - Μέθοδος



ΟΜΑΔΑ Β

- n=13 ασθενείς με ΣΝΦ χωρίς ιστορικό συγκοπτικών ή προσυγκοπτικών επεισοδίων
- Άνδρες, n=6
- Ηλικία 70.8 ± 10.3 έτη



Ασθενείς - Μέθοδος



ΟΜΑΔΑ ΕΛΕΓΧΟΥ

- n=30 ασθενείς χωρίς ΣΝΦ που υποβλήθηκαν σε ΗΦΜ λόγω ΥΚΤ ή για τη διερεύνηση συγκοπτικών επεισοδίων.
- Άνδρες, n=14
- Ηλικία 55.3 ± 13.1 έτη



CSNRT μετά κολπική βηματοδότηση

- Ακολουθίες βηματοδότησης διάρκειας 60 sec με μήκος κύκλου 600, 500 και 400 msec.
- Διακοπή βηματοδότησης.
- $CSNRT = SNRT - \text{baseline cycle length}$.
- Τιμές >525 msec θεωρήθηκαν παθολογικές.



CSNRT μετά χορήγηση αδενοσίνης

- Δοσολογία 0.15 mg/kg ενδοφλέβια.
- $AD\text{-}CSNRT = SNRT - \text{baseline cycle length.}$



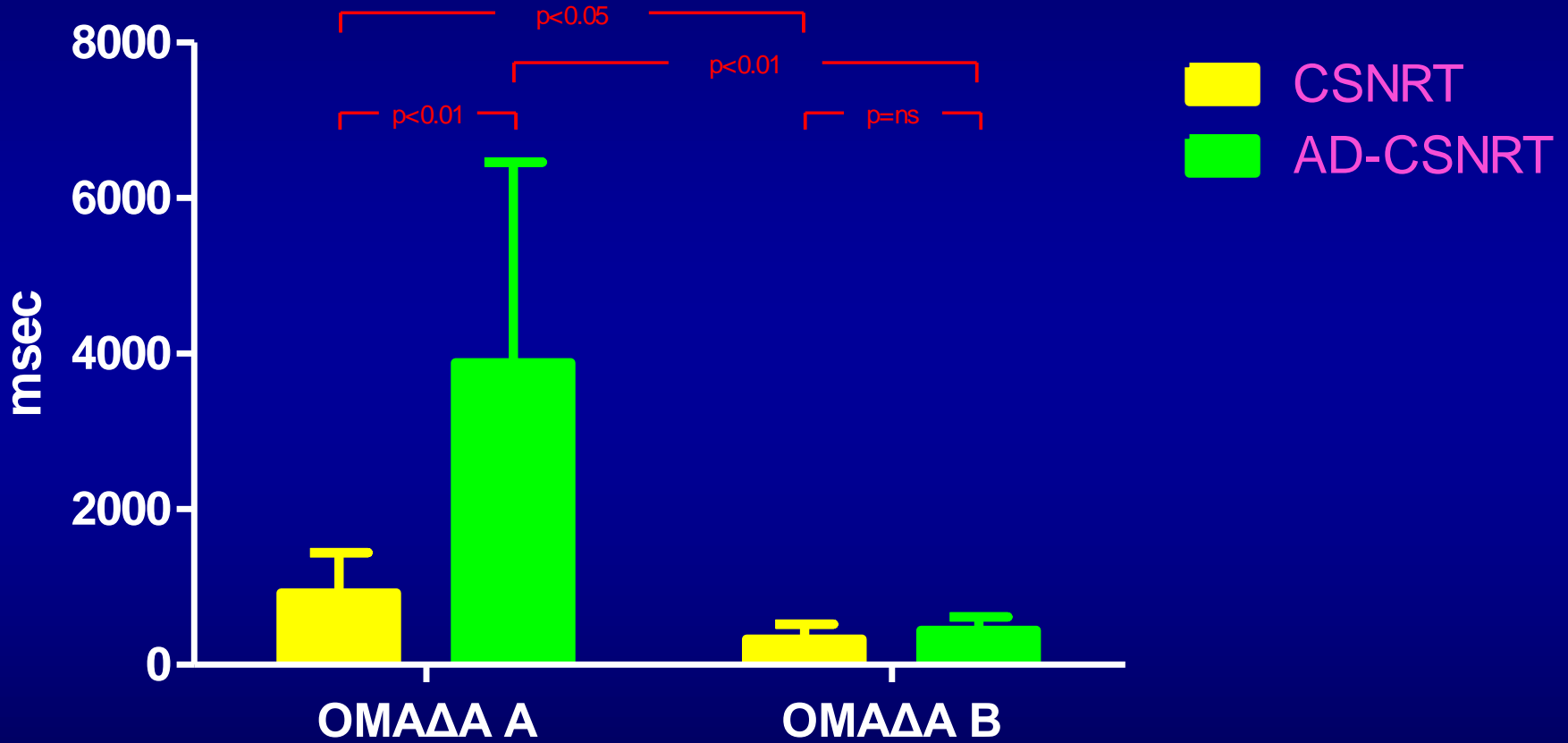
Αποτελέσματα



	Ομάδα A	Ομάδα B	p
CSNRT	1441±2054 msec	520±495 msec	<0.05
AD-CSNRT	6464±6983 msec	619±989 msec	<0.01
p	<0.01	0.8	



Αποτελέσματα





Αποτελέσματα

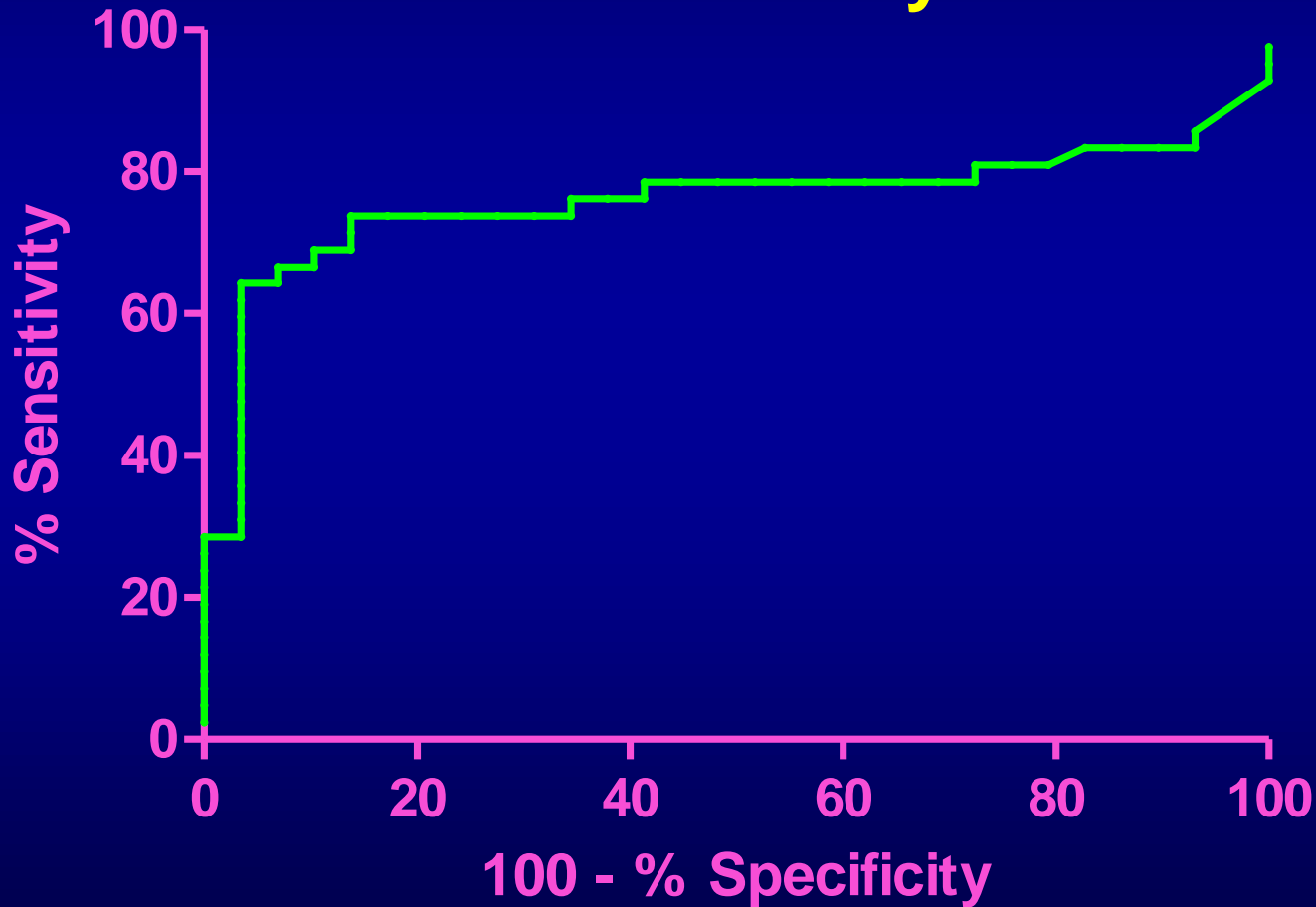
Διαγνωστική χρησιμότητα του παρατεταμένου CSNRT στην εντόπιση ΣΝΦ

- Ευαισθησία: 57%
- Ειδικότητα: 100%



Αποτελέσματα

ROC curve analysis





Αποτελέσματα



- Τιμές AD-CSNRT >1029 msec παρείχαν την ίδια ευαισθησία με το παρατεταμένο CSNRT, με ειδικότητα 96.6%.
- Τιμές AD-CSNRT >6320 msec παρείχαν την ίδια ειδικότητα με το παρατεταμένο CSNRT, με ευαισθησία 28.6%.



Συμπεράσματα



- Το ιστορικό συγκοπτικών/ προσυγκοπτικών επεισοδίων σε ασθενείς με ΣΝΦ σχετίζεται με αυξημένη ευαισθησία του φλεβοκόμβου στην αδενοσίνη.
- Η ανεύρεση παρατεταμένου AD-CSNRT είναι ίσως χρήσιμη στη διαστρωμάτωση κινδύνου και επιλογή αποτελεσματικής θεραπείας σε ασθενείς με ΣΝΦ.

Fragakis et al. *Europace* 2011; *In press*