

Βιβλιογραφία

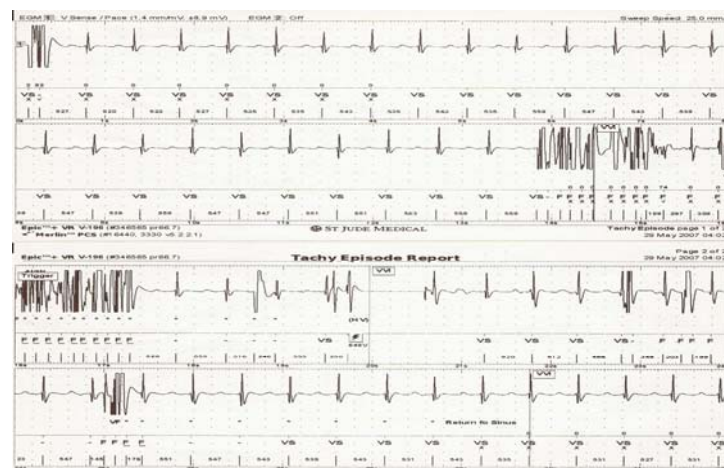
1. Hughes SE, McKenna WJ. New insights into the pathology of inherited cardiomyopathy. *Heart* 2005;91:257-64
2. Chronic right-sided myocarditis mimicking arrhythmogenic right ventricular dysplasia. *Hum Pathol* 2000;31:618-21

Απρόσφορες Εκφορτίσεις Εμφυτεύσιμου Απινιδωτή σε Ασθενή με Long QT Syndrome από Ηλεκτρομαγνητική Παρεμβολή κατά τη Διέλευσή της από Δημόσια Έργα

Σωκράτης Παστρομάς, Σπυρίδων Κουλούρης
Γ.Ν.Α “Ο Ευαγγελισμός”

Πρόκειται για γυναίκα ασθενή 33 ετών στην οποία εμφυτεύθηκε ICD τον Δεκέμβριο του 2006 λόγω επεισοδίου καρδιακής ανακοπής σε έδαφος συνδρόμου μακρού QT. Μέχρι το επεισόδιο που περιγράφουμε δεν είχε συμβεί εκφόρτιση του απινιδωτή, δόκιμη ή απρόσφορη. Η ασθενής περιγράφει τις εκφορτίσεις του απινιδωτή κατά την προσέλευσή της στην εργασία της περνώντας δίπλα από πεζοδρόμιο όπου εκτελούνταν δημόσια έργα και λειτουργούσαν διάφορα μηχανήματα (κομπρεσέρ, εκσκαφείς). Στην εικόνα παρατίθεται το ηλεκτρογράμμα και το ΗΚΓ που καταγράφηκαν τη στιγμή των εκφορτίσεων του απινιδωτή. Είναι σαφές πως ο απινιδωτής αναγνωρίζει τα παράσιτα ως κοιλιακή μαρμαρυγή και εκφορτίζεται απρόσφορα σύμφωνα με τους προγραμματισμένους αλγόριθμους. Συνολικά η ασθενής υπέστη 5 απρόσφορες εκφορτίσεις με 18, 24, και 29,5 Joules.

Από τη βιβλιογραφία έχουν αναφερθεί περιστατικά απρόσφορης εκφόρτισης απινιδωτών από διάφορες πηγές ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας όπως κινητά τηλέφωνα, ξυριστικές μηχανές, πλυντήρια ρούχων, ανιχνευτές μετάλλων σε αεροδρόμια καθώς ακόμη και κατά τη διάρκεια ντους. Δεν υπάρχει αναφορά για ηλεκτρομαγνητική παρεμβολή από μηχανήματα παρομοίου τύπου με αυτά που πιθανώς προκάλεσαν τις εκφορτίσεις στο συγκεκριμένο περιστατικό. Με την ολοένα και αυξανόμενη χρήση των εμφυτεύσιμων απινιδωτών διαπιστώνεται πως καθημερινές δραστηριότητες μπορούν να επηρεάσουν την ομαλή λειτουργία τους και συνιστάται η προσοχή των ασθενών όταν εκτίθενται σε συγκεκριμένες πηγές ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας.



Βιβλιογραφία

1. Kolb C, Schmieder S, Schmitt C. Inappropriate shock delivery due to interference between a washing machine and an implantable cardioverter defibrillator. *JICE* 2002;7:255-6.
2. Chiladakis JA, Davlouros P, Agelopoulou G, Manolis AS. In-vivo testing of digital cellular telephones in patients with implantable cardioverter-defibrillators. *EHJ* 2001;22:1337-42
3. Sabate X, Moure C, Nicolas J, et al. Washing machine associated 50 Hz detected as ventricular fibrillation by an implanted cardioverter defibrillator. *PACE* 2001;24:1281e3
4. SL. Pinski, RG. Trohman. Interference in Implanted Cardiac Devices, Part I. *PACE* 2002; 25(9):1367 – 81.

Διάγνωση και Θεραπεία της Κατεχολαμινεργικής Πολύμορφης Κοιλιακής Ταχυκαρδίας

Carlo Napolitano, * Silvia G.Priori, **

*Molecular Cardiology, IRCCS Fondazione Maugeri, Pavia, Italy; **Πανεπιστήμιο Pavia, Pavia, Italy

Μετάφραση-Επιμέλεια: **Ιωάννης Χαβελές, Α' Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»**

Η κατεχολαμινεργική πολύμορφη κοιλιακή ταχυκαρδία (catecholaminergic polymorphic ventricular tachycardia-CPVT) αναφέρθηκε για πρώτη φορά από τον Reid και τους συνεργάτες του το 1975 και στη συνέχεια από τον Coumel και τους συνεργάτες του το 1978. Περιγράφηκε σαν μια οικογενής διαταραχή σε ασθενείς με δομικά υγιή καρδιά που χαρακτηρίζεται από πρόκληση κατά την άσκηση ή τη συγκίνηση κοιλιακών αρρυθμιών με χαρακτηριστική μορφολογία που είναι δυνατόν να καταλήξουν σε συγκοπή ή ακόμα και σε αιφνίδιο θάνατο. Από τότε που οι πρώτες γονιδιακές μεταλλάξεις του υποδοχέα της ρυανοδίνης ταυτοποιήθηκαν το 2001, εδραιώθηκε η άποψη ότι η CPVT προκαλείται από ανεξέλεκτη ενδοκυττάρια απελευθέρωση Ca^{2+} από το σαρκοπλασματικό