

ABORDUL DUBLU ELCTROGRAFIC INTRACAVITAR ȘI TRANSESOFAGIAN ÎN DIAGNOSTICUL CĂILOR ACCESORII DE VENTRICUL STÎNG

C. Georgescu, M. Ștefănescu, Mihaela Oprea, A. Matei, Adriana Miure, S. Micu,
Liliana Bostan, C. Graur

Clinica Medicală nr. 1, Secția clinică de cardiologie
Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

Sindromul de preexcitare prin căi accesorii atrio-atrioventriculare localizate la nivelul ventriculului stâng prezintă dificultăți diagnostice privind inducția tahicardiilor de preexcitație și criteriile de localizare.

Explorarea electrofiziologică este impusă de prezența aritmiilor de preexcitație fiind necesară în selecția cazurilor drog- rezistente și localizarea fascicului accesoriu unic sau multiplu care se pretează la tratament chirurgical radical sau la ablație transcater cu radiofrecvență. În 6 cazuri cu sindrom WPW, criteriile electrocardiografice (ECG) sugerând fascicul accesoriu posterior stâng, s-a utilizat abordul dublu intracavitar (atrial, ventricular drept, sinus coronarian) și transesofagian. Ambele căi de abord au fost utilizate atât pentru înregistrarea electrografică cât și pentru aplicarea protocolului de electrostimulare cu înregistrare pe cealaltă sondă de abord, concomitent cu ECG de suprafață. În 5 din cele 6 cazuri a fost posibilă inducția tahicardiilor de preexcitare paroxistice cu fenomen concertina prin stimularea transesofagiană. La 4 cazuri stimularea prin abordul intracavitar de sinus coronarian cu înregistrare transesofagiană a permis aprecierea zonei de depolarizare precoce, iar cea ventriculară dreaptă cu înregistrare transesofagiană-parametrii conducerii retrograde accesorii ventriculo-atriale.

Deși se elimină mappingul endocardic ventricular stâng ca metodă de maximă precizie pentru localizarea sediului căilor accesorii, varianta propusă

facilitează diagnosticul precocităţii ventriculare stângi şi a caracterului inductibil sau noninductibil al tahicardiilor de precocitaţie şi permite o selecţie a cazurilor pentru tratamentul prin ablaţie transcater.
