

DIAGNOSTICUL ELECTROFIZIOLOGIC AL DISFUNCTIEI NODULUI SINUZAL

E.Carașca, I.Barb, D.Dobreanu*, C.Dușă, Doina Podoleanu, S.Cotoi

Clinica Medicală nr.3

*Disciplina de fiziologie

Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

Disfuncția nodului sinuzal este o noțiune mai largă decât boala nodului sinuzal, pe care de altfel o include. Disfuncția extrinsecă definește tulburări în funcționalitatea nodului sinuzal dependente de activitatea sistemului nervos vegetativ; disfuncția intrinsecă este suferința propriu-zisă a nodului sinuzal și corespunde bolii de nod sinuzal. Diagnosticul disfuncției de nod sinuzal și mai ales diferențierea celor două forme se pot face cu exactitate numai prin studii electrofiziologice invazive, asociate cu aplicarea blocadei farmacologice a sistemului nervos vegetativ.

Au fost explorați electrofiziologic 10 pacienți cu suspiciune clinică și ECG de boală de nod sinuzal. Funcția nodului sinuzal a fost apreciată prin determinarea timpului de recuperare sinuzală corectat (CSNRT) și a timpului de conducere sinoatrială (SACT) înainte și după blocada autonomă cu propranolol 0,2 mg/kg și atropină 0,04mg/kg. La 4 pacienți s-a exclus suferința de nod sinuzal prin obținerea valorilor normale ale parametrilor înainte de blocada autonomă, iar 3 pacienți au prezentat disfuncție extrinsecă de nod sinuzal, la aceștia din urmă valorile CSNRT și SACT normalizându-se după aplicarea blocadei autonome. La 2 dintre pacienții evaluați s-a impus ca soluție terapeutică cardiostimularea permanentă.