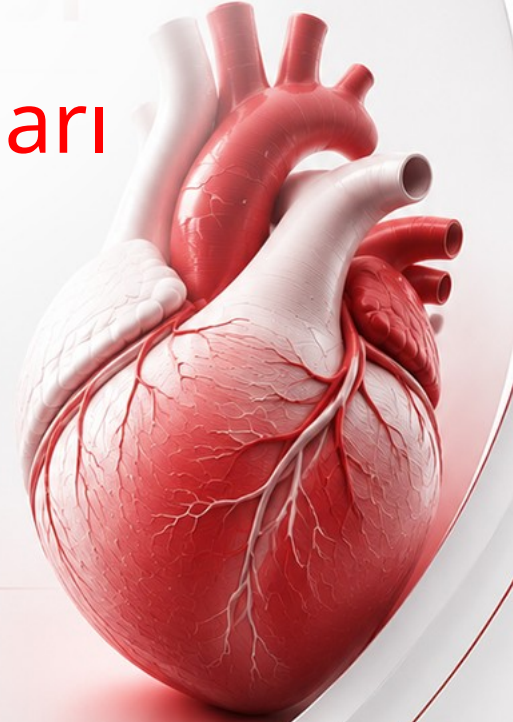


AYIN EKG'si..



PVI sonrası başlayan tekrarlayan senkop atakları

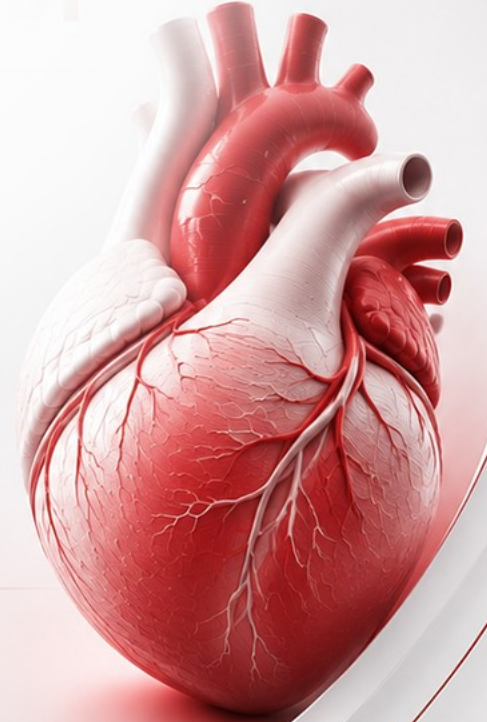
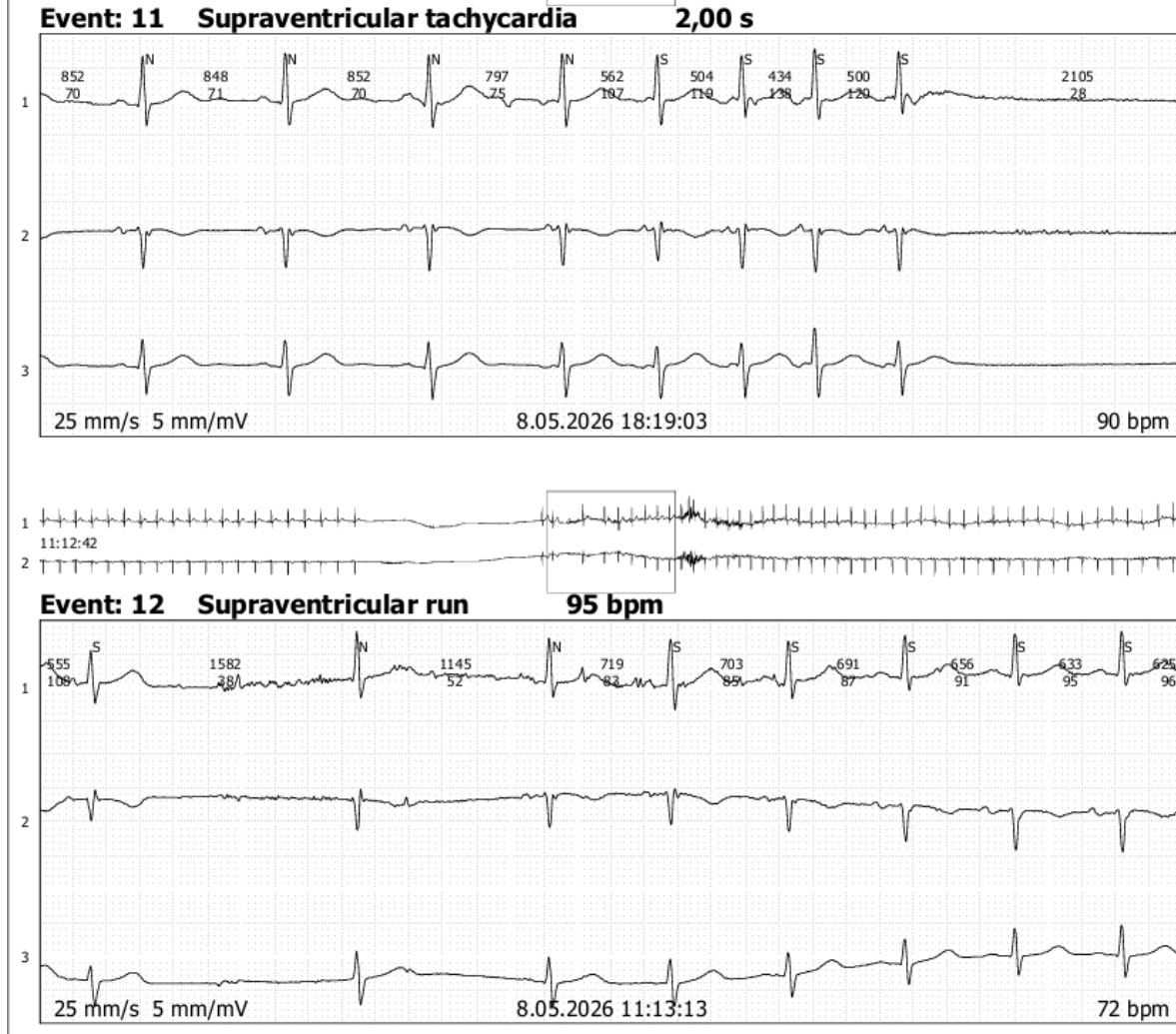


63 y erkek hasta,

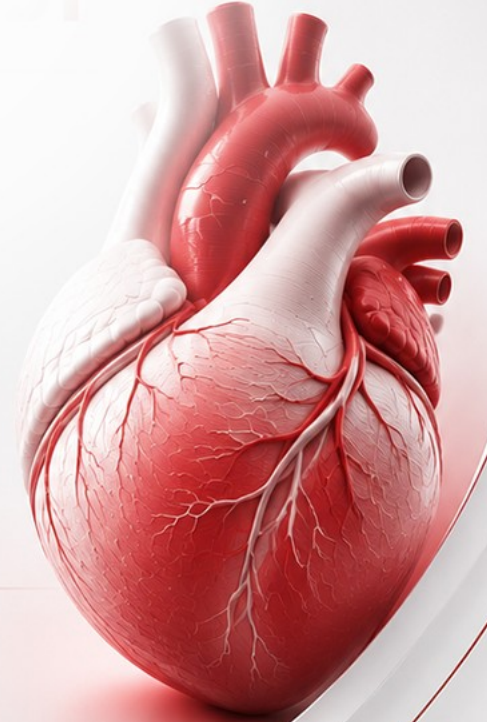
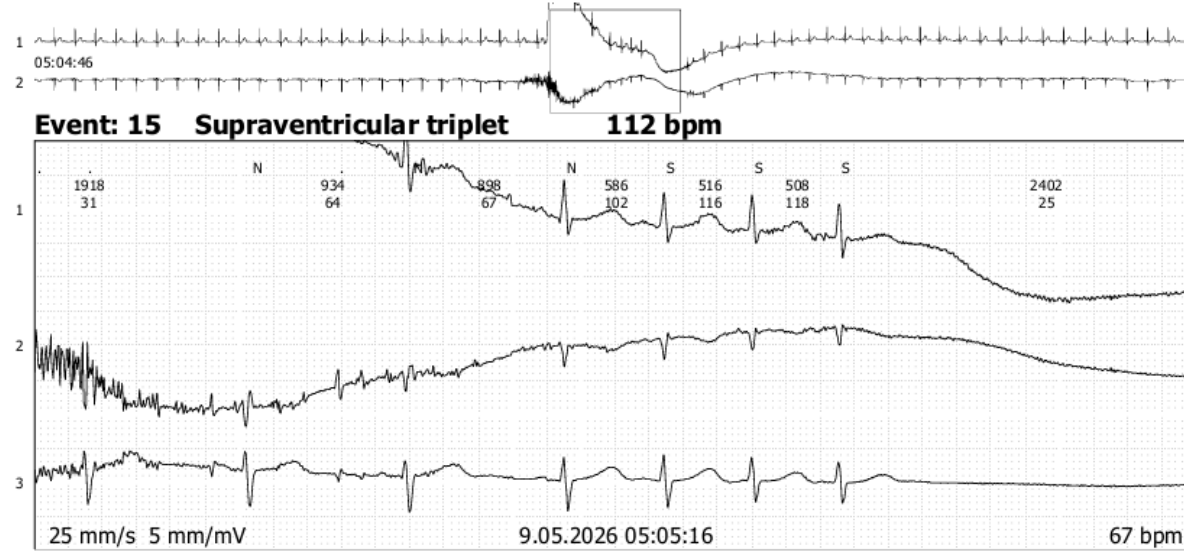
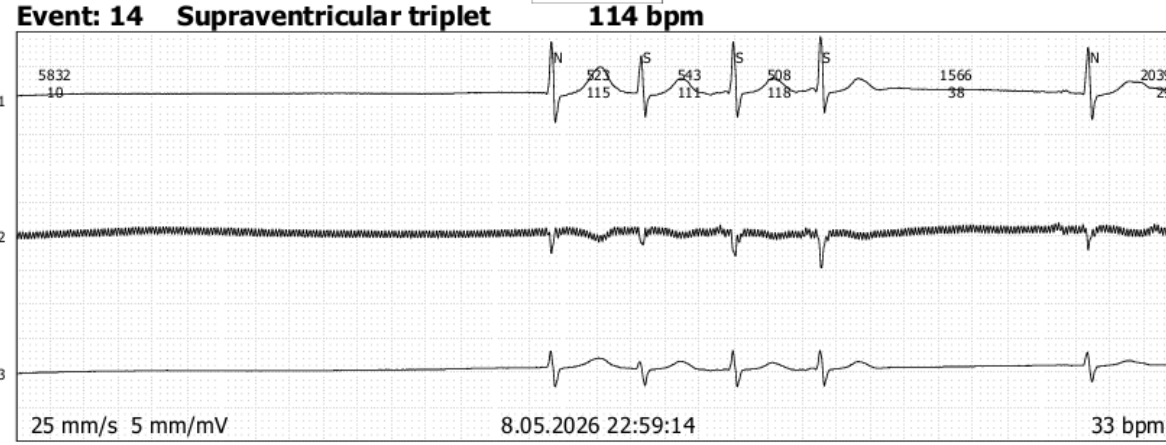
- * Çarpıntı şikayeti ile başvuruyor
- * Hastaya yaşadığı şehirde PVI işlemi öneriliyor ve uygulanıyor
- * Hastada PVI sonrası başlayan senkop (3 kez) ve neredeyse hergün olan presenkopal ataklar başlıyor; hasta ısrarla şikayetlerin işlem sonrası başladığını vurguluyor
- * Ekokardiyografik ve kapsamlı Nörolojik deĐerlendirmeler (Karotis, MRG, EEG) menfi..



Holter analizi



Holter analizi



* Hastaya şikayetleri ve Holter analizindeki APS/AT runları sonrası tetiklenen pause'ler de gözönüne alınarak tekrar PVI işlemi yapılıyor ve gapler kapatılıyor.

Hemen hergün presenkopal bulguları olan hastada işlem sonrası 5 gün daha semptomalar yönünden takip ediliyor ve kontrol Holter analizleri normal saptandığı için kalıcı pacemaker kararından vazgeçiliyor ..

Hastanın bir ay sonraki kontrolünde de hiç ataklar olmaması ve normal Holter analizi nedeni ile takip kararı alınıyor..



Vagal AF ilişkili HSS benzeri tablo iyi bilinmekte ve PVI işlemi kalıcı pacemaker öncesi önerilmektedir...

Ancak bu hastanın klinik öyküsü post-PVI başladığı için gap ilişkili AT bağıntılı pause düşündürmektedir...

Hastaya kalıcı pacemaker takılmadan takip edilse de takip önemlidir...

