

Nonischemic dilated cardiomyopathy: Results of noninvasive and invasive evaluation in 310 patients and clinical significance of bundle branch block

Prof. Dr. Tamer Sayın

Asemptomatik ve hafif semptomlu İDKMP hastalarında, izlemeye, dal bloğu varlığının aritmik olaylarda belirgin bir fark yaratmamaktadır. Ancak ilerleyici kalp yetersizliği ölümlerini ve kalp nakli gerekliliğini arttırabilmektedir.

İDKMP (idiyopatik dilate kardiyomyopati) tanılı fonksiyonel grubu 3-4 olan hastalarda yaşam beklentisi kısalmıştır. Asemptomatik ve hafif düzeyde semptomatik (fonksiyonel grup I-II) İDKMP hastalarında ise dal bloğunun prognoza etkisi çok iyi bilinmemektedir.

İDKMP hastalarında klinik veriler, invazif ve non invazif çalışmalar, ardışık asemptomatik ve hafif düzeyde semptomatik 310 hastada toplanmış ve 4.8 ± 3.7 yıl boyunca izlemeler yapılmış.

76 hastada (% 25) sol dal bloğu, 21 hastada (%7) sağ dal bloğu saptanmış, 212 hastada ise dal bloğu izlenmemiş. Dal bloklu hastaların, diğerlerinden daha yaşlı oldukları ($p<0.009$) ve sol dal bloğunda sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonunun (EF) diğer hastalara göre daha düşük olduğu ($p<0.05$) anlaşılmış. Senkop dal bloğu varlığında daha sık görülmüş. Spontan VT ve atriyal fibrilasyon insidansı, VT indüklenebilirliği, total kardiyak olaylar ve ani ölüm dal bloğunun olup olmamasına göre fark göstermemiş. İlerleyici kalp yetersizliği ölümleri ve kalp nakli işlemleri dal bloğu varlığında daha sık olmaya eğilimli olarak saptanmış.

Bu bulgularla, asemptomatik ve hafif semptomlu İDKMP hastalarında, izlemeye, dal bloğu varlığının aritmik olaylarda belirgin bir fark yaratmadığı ancak daha ağır bir kardiyak disfonksiyon varlığıyla ilerleyici kalp yetersizliği ölümlerini ve kalp nakli gerekliliğini arttırdığı kanısına varılabilir.