

Olimpik Atletlerde Ventriküler Erken Vuru Paternlerinin Klinik Sonuçları: Uzun Süreli Bir Takip Çalışması

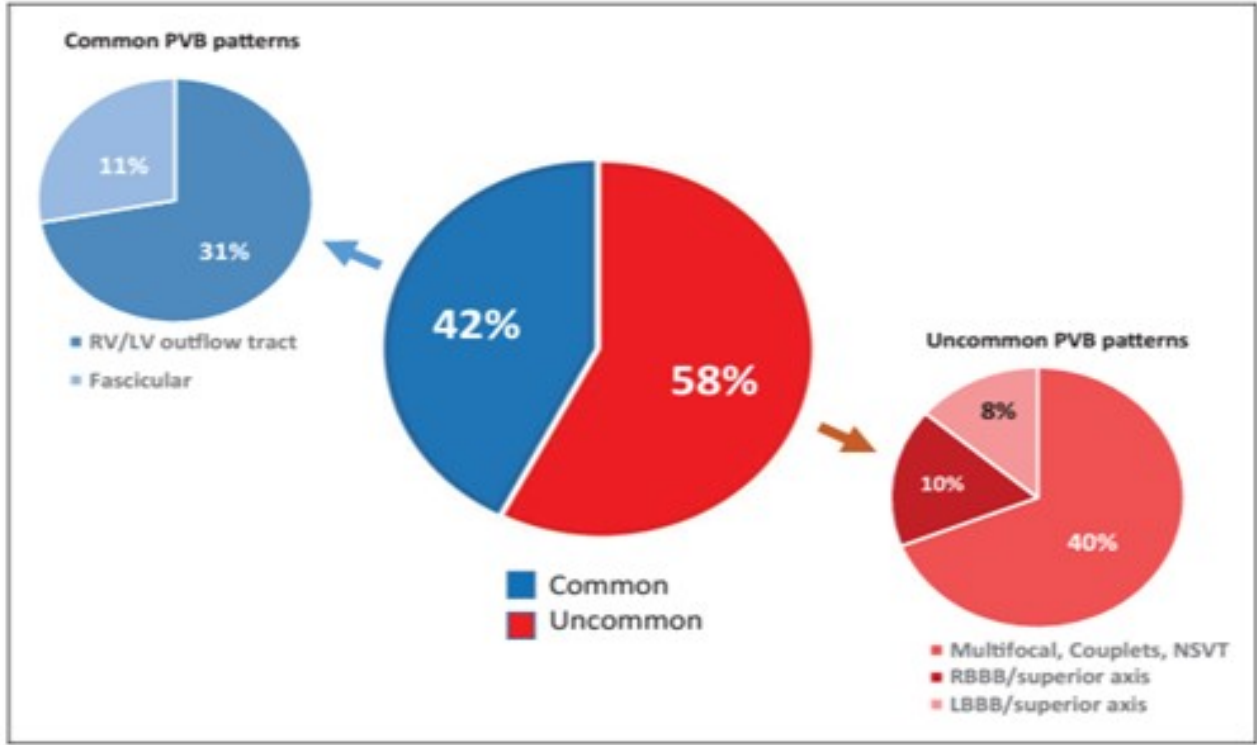
Dr. Hasan Güngör

Dr. Hasan Güngör

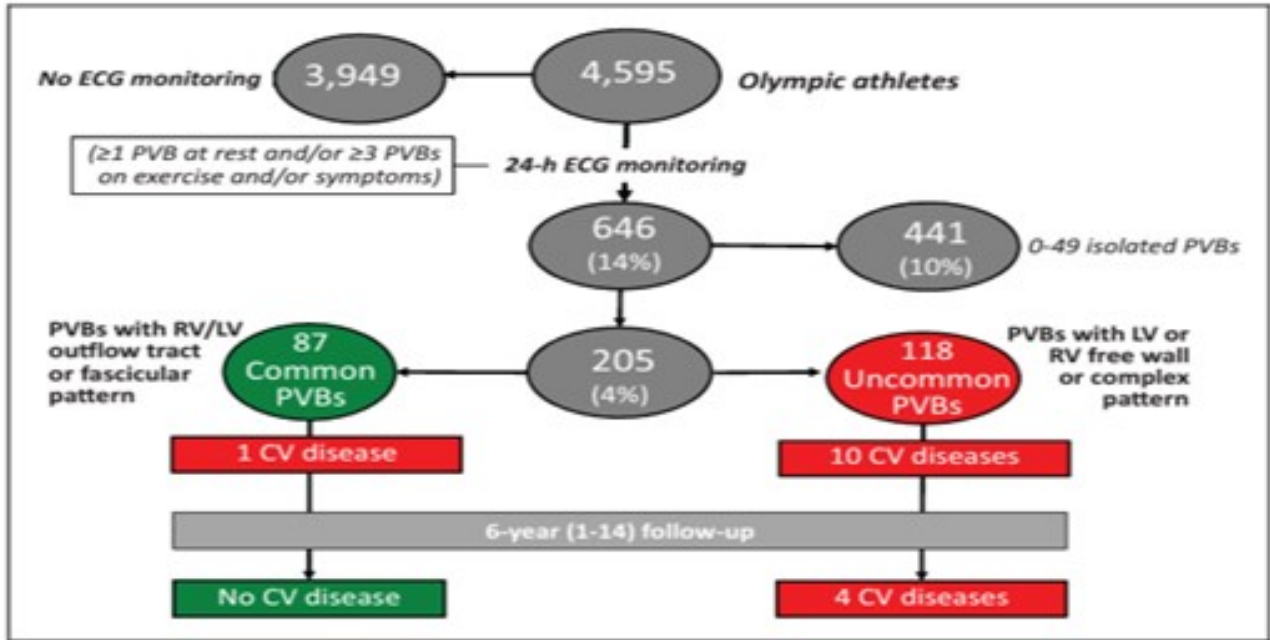
Ventriküler erken vuruların (VEV) çıkış yerinin saptanması altta yatan kalp hastalıklarının belirlenmesine yardımcı olabilir. Özellikle ağır spor yapan veya olimpiyat düzeyinde yarışmacı sporlara katılan kişilerde saptanan VEV'in köken aldığı yerin saptanması hem ani ölümün engellenmesinde hem de spora devam kararının verilmesinde önemlidir.

Antonio Pelliccia ve ark. Ventriküler aritmileri olan sporcuların yönetiminde VEV paternlerinin önemini değerlendirmek için 2021 yılı Ağustos ayında önemli bir çalışma yayımladılar. Bu analiz için 50 veya daha fazla izole VEV/24 saat ve/veya multifokal ve/veya tekrarlayan VEV'leri olan sporcuların dinlenme anı, egzersiz sırasında veya 24 saatlik holterdeki verileri alındı. VEV'ler 'yaygın' (çıkış yolu veya fasiküler orijinli) veya 'yaygın olmayan' (diğer morfolojiler ve/veya çok odaklı veya tekrarlayan) olarak tanımlandı.

Ardışık olarak incelenen 4595 sporcudan 205'i (%4, 24.6 ± 6.9 yıl, %67 erkek) çalışmaya dahil edildi, 118'i (%58) yaygın olmayan ve 87'si (%42) yaygın VEV'e sahipti. Özellikle 81'i (%39) kompleks paternli, 63 (%31) tanesi sağ/sol ventrikül çıkış yolu orijinli, 24 (%12) tanesi fasiküler orijinli, 20 (%10) tanesi sağ dal bloğu paternli ve 17 (%8) tanesi sol dal bloğu paternindeydi. Yaygın olmayan VEV paternleri erkekler arasında baskındı (%62'ye karşı %38; P < 0,001).



11 (%5) sporcuda kalp hastalığı saptandı ve bu sporcuların 10'unda yaygın olmayan VEV paterni mevcuttu. 6 yıllık bir takip süresi boyunca ek olarak yaygın olmayan VEV olan 4 sporcuda kalp hastalığı gelişti ve yaygın VEV paterni olanlarda hastalık gelişmedi. Genel olarak, başlangıçta ve takip sırasında kardiyak hastalıklar, yaygın VEV paterni olan 1/87'ye karşı yaygın olmayan 14/118 sporcuda tespit edildi (P = 0.003).



Sonuç olarak olimpik atletlerden yaygın VEV paterni olanların %1'i yaygın olmayan VEV paterni olanların %12'si diskalifiye edildi. Bu sonuç, yaygın olmayan VEV paternlerine sahip sporcuların, cinsiyet veya spor disiplininden bağımsız olarak kapsamlı kardiyak değerlendirme ve ciddi takipten geçmesi gerektiğini göstermektedir.

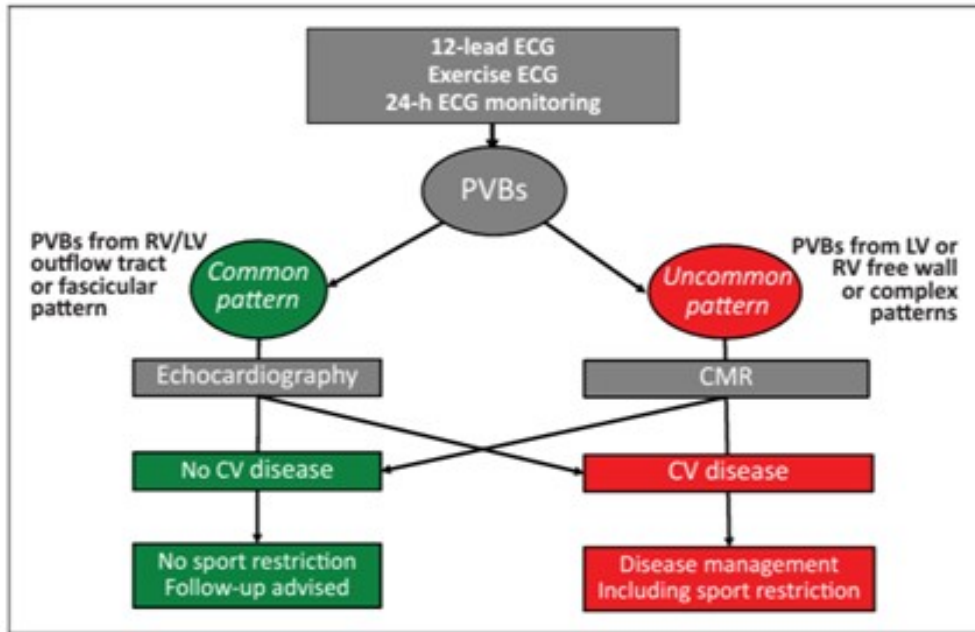


Figure 6. Proposed algorithm to manage athletes according to patterns of premature ventricular beats (PVBs).

Kaynak

1. Pelliccia A, De Martino L, Borrazzo C, Serdoz A, Lemme E, Zorzi A, Corrado D. Clinical correlates and outcome of the patterns of premature ventricular beats in Olympic athletes: a long-term follow-up study. *Eur J Prev Cardiol.* 2021 Aug 23;28(10):1038-1047. doi: 10.1177/2047487320928452. PMID: 32484042.