

Rivista Scientifica della / Associazione Nazionale
An Official Journal of / Medici Cardiologi Ospedalieri



giornale italiano di **CARDIOLOGIA**

CONGRESSO NAZIONALE DI CARDIOLOGIA

XIX dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri

Firenze, 18-21 Maggio 1988

RIASSUNTI

1988 volume 18 supplemento numero 1
1988 *volume 18 supplement number 1*

FIBRILLAZIONE VENTRICOLARE IN APPARENTE ASSENZA DI CARDIOPATIA. DESCRIZIONE DI 6 CASI. B. Martini, A. Nava, G.F. Buja, B. Canciani, G. Thiene*
Cattedre di Cardiologia e Anatomia Patologica*, Padova
6 pazienti (5 maschi ed una femmina), di età compresa tra 14 e 35 anni, sono stati resuscitati da un episodio di fibrillazione ventricolare (FV). 1 pz aveva familiarità per aritmie ventricolari gravi. L'RX torace mostrava un indice cardiotoracico inferiore a 0.5 in 5; e pari a 0.52 in 1. L'ECG di base evidenziava in tutti un ritmo sinusale; l'intervallo PR era allungato in 1 pz. 1 pz aveva BBdx di terzo grado, 2 di primo grado ed 1 di secondo. 1 aveva t negative -fino a V3. 4 avevano un aspetto del tratto ST tipico per una ripolarizzazione precoce. Lo studio elettrofisiologico scatenava in un pz la FV; in altri 3 non erano indotte aritmie maggiori. Lo studio angiografico (in 5 pz) dimostrava alterazioni strutturali e dinamiche del ventricolo destro in 4; in 1 non erano evidenziabili anomalie. In 2 pz era documentato anche un prolasso della mitrale. In 1 pz studiato solo con ecocardiografia, non erano documentabili alterazioni. In 1 pz la biopsia endomiocardica evidenziava una fibrosi ed in 1 segni di miocardite subacuta. 1 pz. è deceduto dopo 7 anni dal primo episodio, per una analoga recidiva; l'indagine autoptica ha evidenziata una sostituzione fibroadiposa del ventricolo destro e del tessuto di conduzione. Dai nostri dati risulta che una attenta analisi di pazienti affetti da FV, consente quasi sempre di confermare una patologia cardiaca, che interessa prevalentemente il ventricolo destro.

LA RIPOLARIZZAZIONE PRECOCE SULLE PRECORDIALI DESTRE. CORRELAZIONI ECG-VCG-ELETTROFISTOLOGIA.

A.Nava, B.Canciani, B.Martini, GF.Buja.
Cattedra di Cardiologia., Università di Padova.

La ri polarizzazione precoce (RP) e' un aspetto ECG presente nel 2% della popolazione adulta apparentemente sana caratterizzato da un sopraslivellamento del tratto ST (1-4 mm) a concavità verso l'alto e punto J indeterminabile. In questo studio, sono stati analizzato i VCG di 6 pts con tale aspetto sulle precordiali destre. Al VCG, la parte terminale dell'ansa QRS sul piano orizzontale terminava davanti al punto jota in tutti i casi (a destra in 5 pts, a sinistra in 1 pt). La parte terminale dell'ansa era rallentata e in continuazione con l'ansa di T. Durante lo studio elettrofisiologico e' stato eseguito un mappaggio endocavitario del ventricolo destro in 3 pts. Tale mappaggio ha dimostrato un ritardo della conduzione intraventricolare localizzato a livello della parte medio-alta del setto intraventricolare. Questo ritardo coincideva con la parte iniziale e media del sopraslivellamento di ST dell'ECG di superficie. La RP. in questi casi sembra dovuta a un disturbo di conduzione intraventricolare periferico localizzato che causa un rallentamento dei vettori terminali diretti in avanti. Questi vettori sono in diretta continuazione con l'ansa di T impedendo l'iscrizione del punto jota. Sul piano orizzontale l'ansa QRS resta sempre aperta.