

Evaluacija i lečenje pacijenata sa sinkopom: prikaz slučaja i pregled ACC/AHA/HRS preporuka iz 2017

Dejan Kojić¹, Nebojša Mujović^{2,3}

¹Institut za kardiovaskularne bolesti Dedinje, Beograd, Srbija, ²Klinika za kardiologiju, Klinički centar Srbije, Beograd, Srbija, ³Medicinski fakultet, Univerzitet u Beogradu, Beograd, Srbija

Uvod: Sinkopa je čest simptom raznovrsne etiologije. Prevalenca u opštoj populaciji iznosi čak do 41%. U koliko uzrok sinkope ostane nedefinisan nakon inicijalne evaluacije indikovani su dopunski dijagnostički testovi nakon kliničke procene.

Prikaz slučaja: Prikazujemo pacijentkinju starosti 57 godina sa ishemijskom kardiomiopatijom i blago sniženom sistolnom funkcijom leve komore sa kliničkom prezentacijom rekurentne sinkope. Dijagnoza dugotrajne monomorfne ventrikularne tahikardije je potvrđena nakon insercije implantabilnog monitora srčanog ritma, a nakon toga je ugrađen implantabilni kardioverter defibrilator.

Zaključak: Lečenje kardijalne sinkope zavisi od specifičnog uzroka i treba da bude zasnovano na relevantnim preporukama. Nekada kliničke preporuke ne pokrivaju određene grupe pacijenata zbog nedostatka dokaza iz kliničkih studija. U ovim slučajevima procena kliničara postaje najvažniji kriterijum za donošenje odluka.

Ključne reči: sinkopa, implatabilni monitor srčanog ritma, ventrikularna tahikardija