

## Orijinal Görüntü

# Wolf-Parkinson-White Sendromu Tarafından Maskelenen Akut İnferiyor Miyokard Enfarktüsü Elektrokardiyografik Bulgusunun Ablasyon Sonrası Ortaya Çıkması

Dr. Candan MANSUROĞLU, Dr. Ender ÖRNEK, Dr. Mustafa ÇETİN, Dr. Emrullah KIZILTUNÇ, Dr. Harun KUNDİ, Dr. Ahmet BALUN, Dr. Murat GÖK, Dr. Süreyya HÜSEYNOVA, Dr. Burcu UĞURLU, Dr. F. Vasfi ULUSOY

Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kardiyoloji Kliniği, Ankara

**Anahtar Kelimeler:** Ablasyon, Miyokard enfarktüsü, Wolf - Parkinson- White sendromu

## Appearance of Electrocardiographic Findings of Inferior Myocardial Infarction Previously Masked by Wolf - Parkinson - White Syndrome after Ablation Therapy

**Key Words:** Ablation, Myocardial infarction, Wolf - Parkinson - White syndrome

Wolf- Parkinson - White sendromunda delta dalgaları elektrokardiyogramdaki Q dalgalarını kapatarak ya da taklit ederek miyokard enfarktüsü tanısı konulmasını zorlaştırmaktadır.<sup>1,2</sup> Elektrokardiyografide Wolf- Parkinson- White sendromu tarafından maskelenen ve daha sonra başarılı ablasyon sonrası inferior derivasyonda geçirilmiş inferior miyokard enfarktüsüne bağlı Q dalgalarının meydana çıktığı bir olguyu sunmaktayız

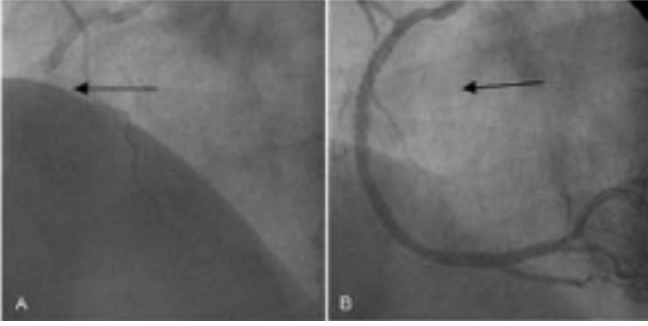
Kırkaltı yaşındaki Wolf- Parkinson-White sendromu tanısı ile takip edilen erkek hasta polikliniğimize göğüs ağrısı ile başvurdu. Çekilen elektrokardiyogramda kısa P-R mesafesi, delta dalgası ile Wolf- Parkinson- White sendromu mevcuttu ve iskemi lehine bir bulgu yoktu (Şekil 1). Hastanın koroner anjiyogramında sağ koroner arter proksimali total tıkalı idi ve buraya stent yerleştirilerek tam açıklık sağlandı (Şekil 2). Daha sonra hastaya elektrofizyolojik çalışma yapılarak sol anterolateral aksesuar yol ablasyonu uygulandı. Ablasyon sonrası çekilen elektrokardiyogramda kısa P-R mesafesi ve delta dalgaları kaybolmuş, inferior derivasyonlarda Q dalgaları ortaya çıkmıştı (Şekil 3).

Eşlik eden WPW sendromu varlığında miyokard enfarktüsü tanısı konması sıklıkla zordur.<sup>3</sup> Çeşitli far-

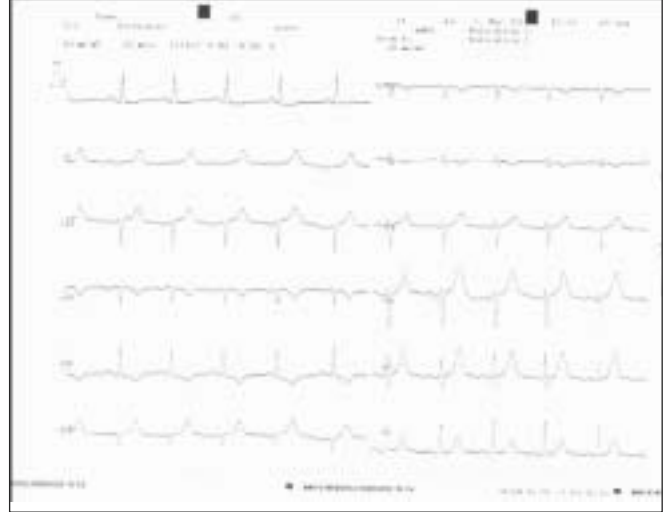
makolojik ve non-farmakolojik manevralar ile preeksitasyonun ortadan kalkmasıyla patolojik Q dalgaları ortaya çıkarılabilirse de ablasyon ile aksesuar yolun elimine edilmesi enfarktüs tanısını kesin olarak ortaya koyabilir.<sup>4,5</sup>



Şekil 1: Hastanın göğüs ağrısı varken çekilen elektrokardiyogramda kısa P-R mesafesi, delta dalgası ile Wolf-Parkinson- White sendromu mevcuttu ve iskemi lehine bir bulgu yok.



Şekil 2: Hastanın koroner anjiyogramında sağ koroner arter proksimali total tıkalı idi ve buraya stent yerleştirilerek tam açıklık sağlandı.



Şekil 3: Ablasyon sonrası çekilen elektrokardiyogramda kısa P-R mesafesi ve delta dalgaları kaybolup, inferior derivasyonlarda Q dalgalarının ortaya çıkması

## Kaynaklar

1. Wolf L, Richman JL: The diagnosis of myocardial infarction in patients with anomalous atrioventricular excitation (Wolf- Parkinson-White syndrome). Am Heart J 1953;45 (4):545-70.
2. Ravina T. Wolf- Parkinson- White syndrome and myocardial infarction. Int J Cardiol 2000;76 (2-3):249-50.
3. Ruskin JN, Akhtar M, Damato AN, Ticzon AR, Lau SH, Caracta AR. Abnormal Q waves in Wolf- Parkinson- White syndrome. JAMA 1976;235(12):2727-30.
4. Manolis AS, Salem DN, Estes NA. Electrophysiologic effects, efficacy and tolerance of class 1c antiarrhythmic agents in Wolf- Parkinson- White syndrome. Am J Cardiol 1989;63(11):746-50.
5. Preminger MV, Callans DJ, Gotlieb CD, Marchlinski FE: Radiofrequency catheter ablation used to unmask infarction Q waves in Wolf- Parkinson- White syndrome. Am Heart J 1994;128 (2):1040-2.

## Yazı Kayıt

Geliş Tarihi: 10.12.2014

Kabul Tarihi: 27.01.2014

Yazışma Adresi: Candan Mansuroğlu, Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kardiyoloji Kliniği, Ankara

e-posta: camansuroglu@hotmail.com.tr