

TACHICARDIA VENTRICOLARE

- Uomo, 54 anni
- FRCV: ipertensione arteriosa, ex fumatore
- FA permanente in TAO

2007

TACHICARDIA VENTRICOLARE MONOMORFA SEMINCESSANTE

- Trattata efficacemente con verapamil
- Ecocardiogramma: assenza di cardiopatia strutturale
- Da ECG mapping probabile origine da seno di Valsalva sinistro
- Difficoltà di mappaggio endocavitario per sporadica attività ectopica ventricolare
- Dimesso con Atenololo 50 mg

2008

RECIDIVA DI TACHICARDIA VENTRICOLARE MONOMORFA

- Recente autoriduzione della terapia betabloccante
- RM cardiaca: assenza di cardiopatia strutturale, funzione sistolica biventricolare conservata, non evidenza di LGE
- Test da sforzo negativo
- Sede del focus extrasistolico rende rischiosa la procedura di ablazione
- Dimesso con Atenololo 50 mg

2013

FIBRILLAZIONE VENTRICOLARE DURANTE TdS

Alla luce della storia clinica come avreste proseguito l'iter diagnostico terapeutico di questo paziente:

- 1) Studio coronarografico per escludere la presenza di coronaropatia
- 2) Risonanza Magnetica Cardiaca
- 3) Studio elettrofisiologico
- 4) Tutte le precedenti e successivo impianto di ICD