

## **K**ardiyoinhibitör tipte pozitif tilt testi olan vazovagal senkoplu olguların tümüne kalp pili yerleştirilmeli midir?

**Yanıt** Vazovagal senkop, senkopla başvuran hastaların yaklaşık %50'sinden sorumlu olan iyi seyirli bir durumdur. Yaralanmalara yol açabilir ve hastanın yaşam kalitesini bozabilir, ancak doğrudan ölüme yol açmaz. Kendiliğinden veya tilt testi sırasında uzun ventriküler duraklamaların ortaya çıkması nedeniyle, teorik olarak bu hastalarda kalp pili yerleştirilmesinin yararlı olabileceği düşünülmüş ve randomize olmayan birkaç çalışmada bu yarar gösterilmiştir (VPS, VASIS, SYDIT çalışmaları). Öte yandan, randomize VPS-II ve Synpace çalışmalarında kalp pilinin anlamlı yararı görülmemiştir. Olumsuz sonuç elde edilen bu iki randomize çalışmanın çok önemli bir özelliği, plasebo etkisi düşünülerek hastaların hepsine kalp pili yerleştirilmesi ve kontrol grubundaki hastalarda cihazın kapatılmasıydı. Tilt testi kardiyoinhibitör tipte pozitif olsa bile, vazovagal senkopta senkop epizodunun ön plandaki nedeni vazodepresör bileşen olduğundan ve kalp pilinin vazodilasyonu düzeltmek gibi bir özelliği olmadığından, bu hastalarda kalp pili takılması ile belirgin yarar elde edilememesi sürpriz değildir. Kalp pili yerleştirmeden önce,

vazovagal senkopun daha çok gençleri etkileyen iyi seyirli özelliği, başta enfeksiyon olmak üzere cihazla ilgili oluşabilecek olası sorunlar ve özellikle genç bekar kadınlar için olayın sosyal boyutu ve bu cihazın plasebo etkisi dışında bir etkisinin olmama olasılığı dikkate alınarak karar verilmelidir. Ayrıca, sık görülen bir durum olan vazovagal senkopta endikasyonlar geniş tutularak, kalp pili uygulamasında yaklaşık her 10 yılda bir bataryanın değiştirilmesi gereği de dikkate alındığında ciddi bir mali yük getireceği akıldan çıkarılmamalıdır. Avrupa Kardiyoloji Derneği'nin kalp pili ve senkop kılavuzlarında, tekrarlayan, ciddi senkopu olan ve EKG ve/veya tilt testinde uzun asistoli gösteren ve diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen 40 yaş üstü hastalarda, bu konuyla ilgili yapılmış çalışmaların sonuçlarının birbiri ile çeliştiği de hastaya anlatılarak, kalp pili yerleştirilmesi sınıf IIa endikasyonla önerilmektedir. Özet olarak, tilt testi pozitif vazovagal senkop hastalarında kalp pili tüm hastalara değil, seçilmiş hastalara yerleştirilmelidir.

Dr. Mehmet Özyayın

*Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi,  
Kardiyoloji Anabilim Dalı, Isparta*