

ac resynchronization therapy in atrial fibrillation patients vs. patients in sinus rhythm: the role of atrioventricular junction ablation[J]. Europace, 2008,10(7): 809-815.

[17] Gasparini M, Auricchio A, Metra M, et al. Long-term survival in patients undergoing cardiac resynchronization therapy: the importance of performing atrio-ventricular junction ablation in patients with permanent atrial fibrillation[J]. Eur Heart J, 2008,29(13):1644-1652.

[18] Hamdan MH, Freedman RA, Gilbert EM, et al. Atrioventricular junction ablation followed by resynchronization therapy in patients with congestive heart failure and atrial fibrillation (AVERT-AF) study design [J]. Pacing Clin Electrophysiol, 2006,29(10):1081-1088.

(收稿:2009-09-16 修回:2009-12-02)

(本文编辑:朱 映)

• 病例报告 •

起搏电极周围Ⅲ度传出阻滞 1 例

吴再涛 李 玲 何 美 高 伟

DOI:10.3969/j.issn.1673-6583.2010.01.018

患者,女性,60岁,因“扩张型心肌病、心力衰竭、Ⅱ度Ⅱ型窦房传导阻滞伴不完全性右束支传导阻滞”于1994年4月安装DDD心脏起搏器,术后起搏器功能良好。后因患者房室传导功能尚可,故程控改为AAI方式起搏。1997年4月查心电图发现心房刺激信号至心房反应的A波间期延长,约为180ms。2001年2月查心电图提示心房刺激信号

至心房反应的A波间期更加延长,约为210ms(见图1)。考虑为心肌纤维化,起搏电极周围Ⅰ度传出阻滞。因心房起搏电极周围传出阻滞程度逐渐加重,故后又予程控为VVI方式起搏。2009年7月在以AAI方式程控时发现心房刺激信号后没有心房反应的A波。考虑为起搏电极周围Ⅲ度传出阻滞(见图2)。

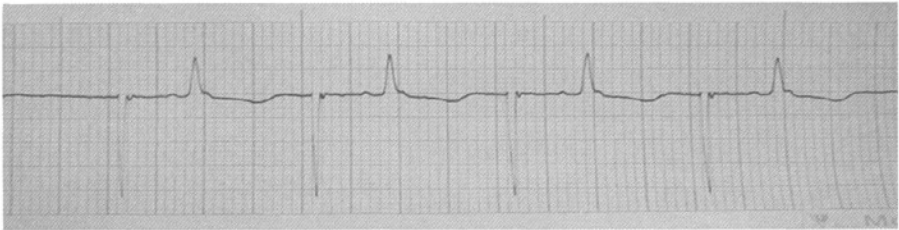


图1 起搏电极周围Ⅰ度传出阻滞

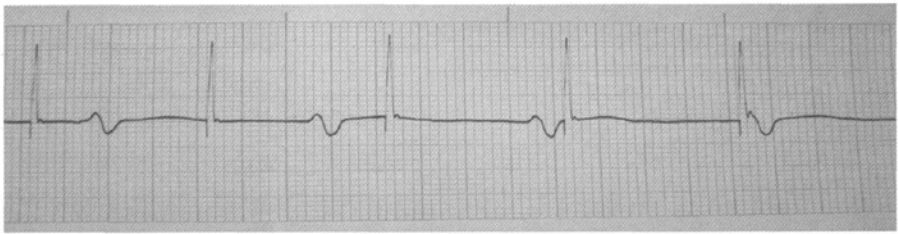


图2 起搏电极周围Ⅲ度传出阻滞

讨论 传出阻滞指正常或异常起搏点至周围心肌的传导阻滞,主要由于起搏点频率过快或外围心肌的不应期延长造成。心脏任何部位的起搏点都可发生传出阻滞,理论上起搏电极周围心肌传出阻滞的程度也可分为3度。围绕电极

的心肌组织疤痕形成(非急性期),导致应激阈升高,开始间歇性丧失夺获,以后则完全丧失夺获(不起搏),其发生时间多在术后几周至几年。传出阻滞是永久起搏器置入术后较少的并发症,以Ⅰ度传出阻滞多见。

(收稿:2009-10-15)

(本文编辑:丁媛媛)

作者单位:210015 南京,第二军医大学附属上海长征医院南京分院