

5. Ringqvist I, Jonason T, Nilsson G, Kahn AR. Diagnostic value of long-term ambulatory ECG in patients with syncope, dizziness or palpitations. *Clin Physiol* 1989;9:47-55.
6. McIntosh S, Da Costa D, Kenny RA. Outcome of an integrated approach to the investigation of dizziness, falls and syncope in elderly patients referred to a 'syncope' clinic. *Age-Ageing* 1993;22:53-58.

A „head-up tilt” table teszt: új lehetőség a vasoregulációs szédülések diagnosztikájában

Halmi László

SZOTE, AITI Belgyógyászati Intenzív Osztály

A visszatérő eszméletvesztéses-szédüléssel roszullét gyakori kórállapot, az összes kórházi felvétel közel 6%-ában szerepelnek a felvétel indokaként, a sürgősségi osztályokat-ambulanciákat pedig kb. 3%-ban keresik fel szédülés, eszméletvesztés miatt. A panaszok intermittáló jellege miatt a diagnosztika hosszadalmas és költséges lehet, a hagyományos vizsgálatok mellett közel 30-50%-ban az etiológia tisztázatlan marad. Az esetek 40-60%-ában neurokardiogén reflexmechanizmusok állnak a háttérben, melyek azonosítására és a praesyncope-syncope provokálására alkalmazzák a „head-up tilt” table (HUT) teszteket. Gyakran nem jön létre komplett syncope a roszullétek során, ilyenkor az ún. tranziens neurokardiogén instabilitás egyes stádiumait látjuk hyperventilációval, izzadással, émelygéssel és bizonytalan jellegű szédülésérzéssel. Ez utóbbi állapotok, illetve a komplett syncope mechanizmusának meghatározását a folyamatos, noninvazív, beat-to-beat artériás vérnyomásmérést lehetővé tevő FINAPRES 2300 nyomásmérő alkalmazása teszi lehetővé a „tilt-vizsgálat” során. 10 perces vízszintes helyzetben végzett, nyugalmi regisztrálás után 30 percen keresztül alkalmazunk 60 fokos döntést, a vizsgálat alatt folyamatosan regisztráljuk a szívfrekvenciát és a noninvazív vérnyomást, az adatokat számítógépes úton elemezzük.

Bár az irodalomban sok helyen találkozunk farmakológiai érzékenyítéssel végzett tilting vizsgálatokkal, ezek specifitást rontó hatása miatt a magunk részéről csak natív vizsgálatokat végzünk. A „head-up tilt” table vizsgálat egyszerű, könnyen kivitelezhető és jól reprodukálható noninvazív módszer az eszméletvesztések-megszédülések differenciáldiagnosztikájában. Jó szenzitivitással és magas specifitással rendelkezik, alkalmas akut gyógyszerhatás lemerésére, illetve a már beállított terápia követésére is, így az egyébként közel 40%-os recidiva gyakoriság 10%-ra csökkenthető.

Irodalom

1. Day SC, Cook EF, Funkenstein H et al. Evaluation and outcome of emergency room patients with transient loss of consciousness. *Am J Med* 1982;73:15-23.
2. Kosinski DJ, Grubb BP. Neurally mediated syncope with an update on indications and usefulness of head-upright tilt table testing and pharmacologic therapy. *Current Opinion in Cardiology* 1994;9:53-64.