



XỬ TRÍ LÂM SÀNG HỘI CHỨNG SUY NÚT XOANG

Quảng Ninh 15/7/2011

B.S Phạm Nh Hùng.
Viện tim mạch quốc gia Việt nam

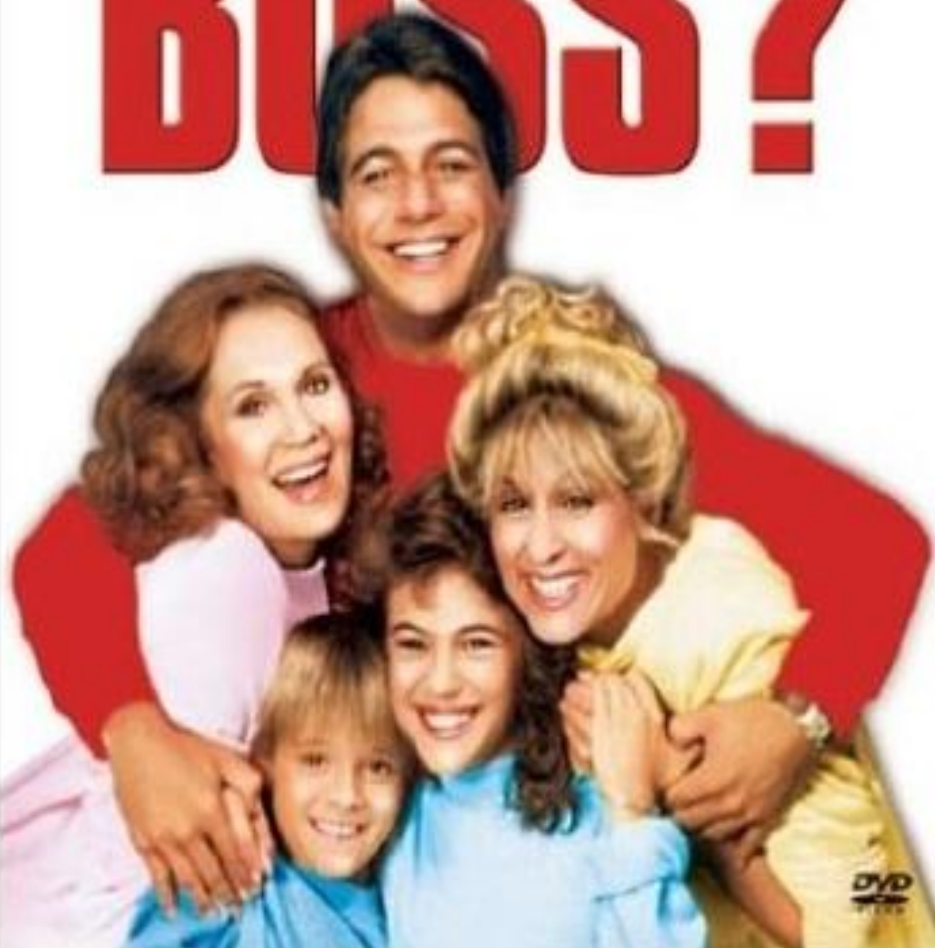
DÀN BÀI

- ✓ Định nghĩa suy xút xoang
- ✓ Các xét nghiệm cần làm khi nghi ngờ suy nút xoang.
- ✓ Nguyên nhân suy nút xoang.
- ✓ Điều trị.
- ✓ Kết luận



The Complete First Season

WHO'S THE BOSS?



The Three Essential Principles You Need
to Become an Extraordinary Leader

TOO MANY BOSSSES, TOO FEW LEADERS



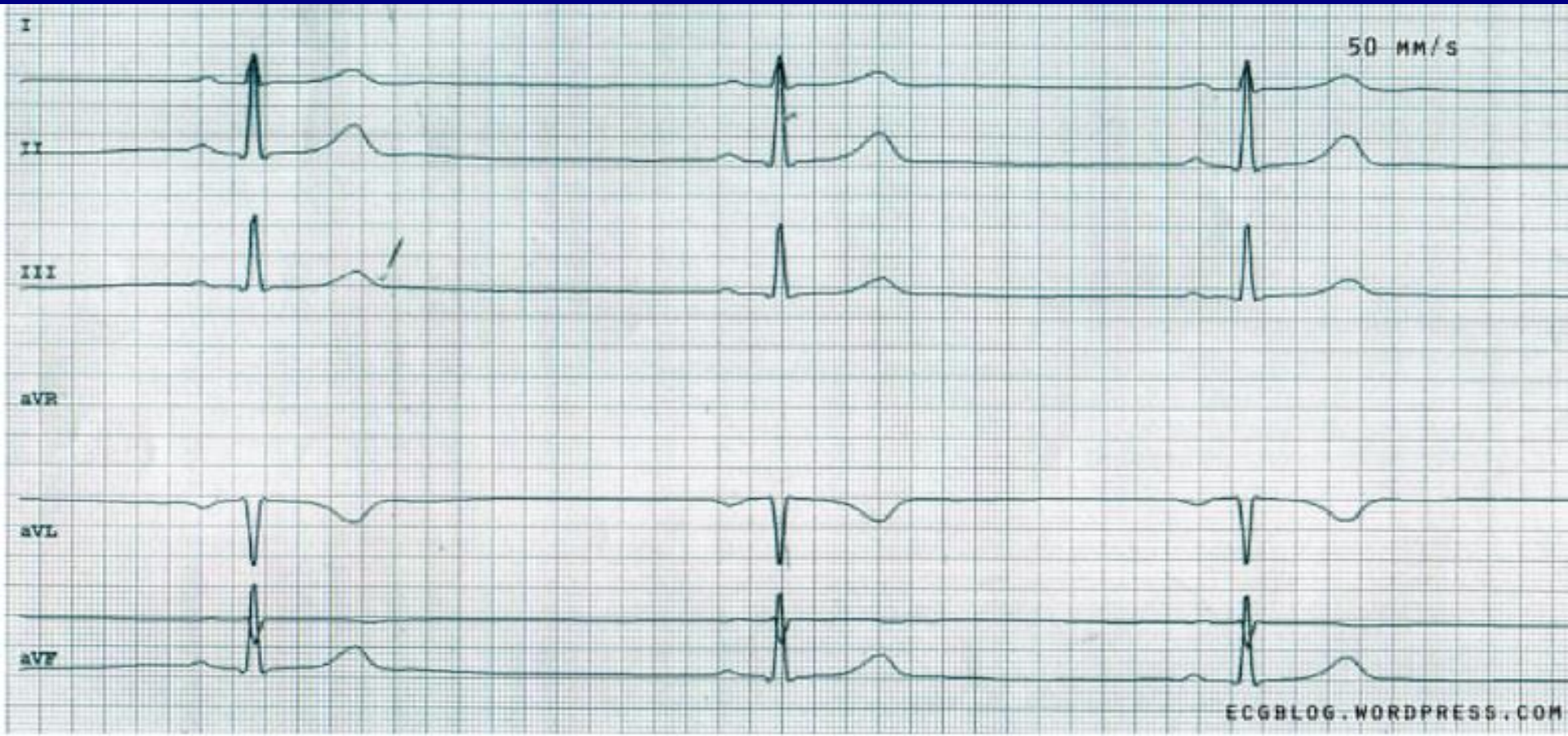
RAJEEV PESHAWARIA

ĐỊNH NGHĨA HỘI CHỨNG SUY NÚT XOANG

- ✓ Nhịp chậm xoang không thích hợp
- ✓ Bloc đường ra xoang nhĩ.
- ✓ Hội chứng nhịp nhanh nhịp chậm.
- ✓ Ngừng xoang và vô tâm thu.

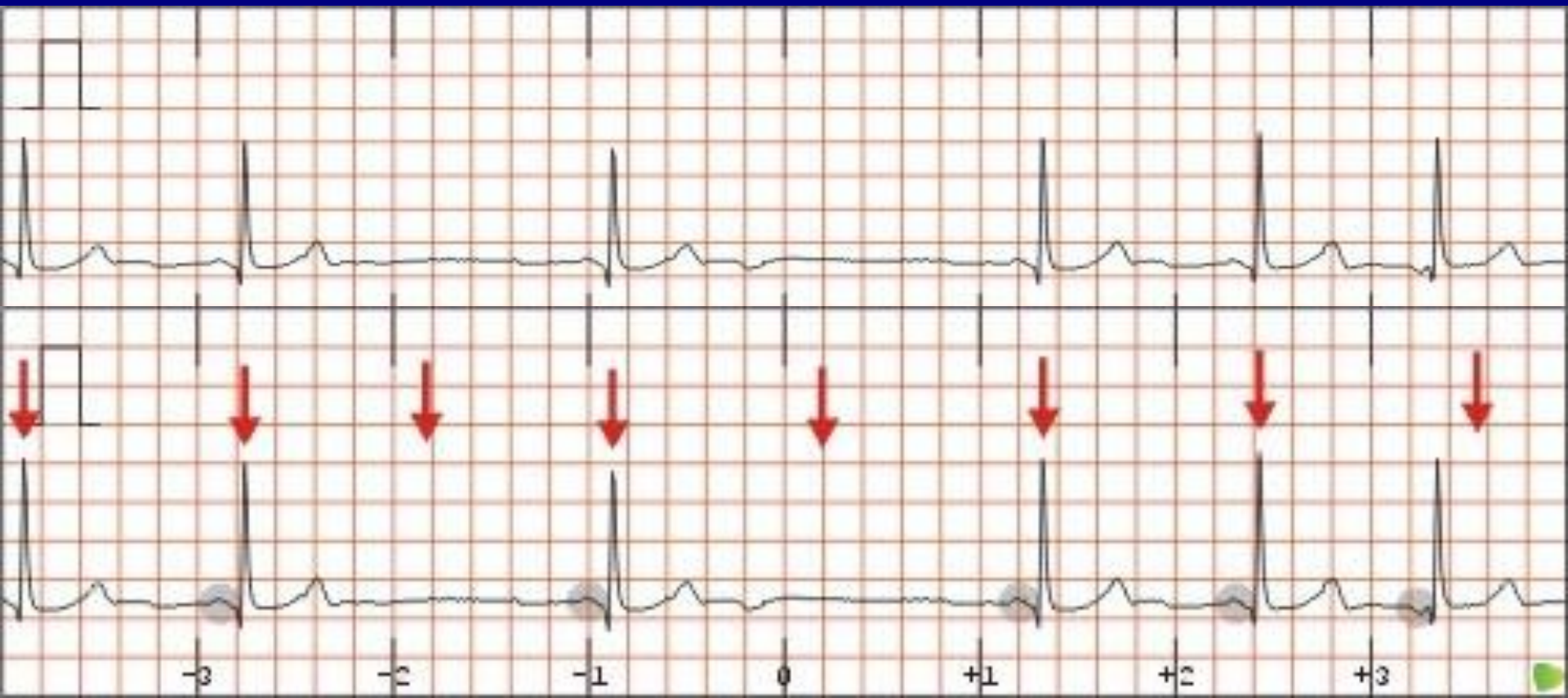
ĐỊNH NGHĨA HỘI CHỨNG SUY NÚT XOANG

- ❖ Nhịp chậm xoang không thích hợp: nhịp tim chậm không tăng lên khi gắng sức và nó không phải do thuốc gây ra.



ĐỊNH NGHĨA HỘI CHỨNG SUY NÚT XOANG

❖ Bức xoang nhĩ: trong khi những nhịp bình thường có nhịp bị mất đi. Mỗi nhịp này khởi đầu trong nhịp xoang nhng không thể dẫn đến nhĩ



ĐỊNH NGHĨA HỘI CHỨNG SUY NÚT XOANG

❖ Hội chứng nhịp nhanh nhịp chậm: tim đột nhiên thay đổi giữa nhanh và chậm.



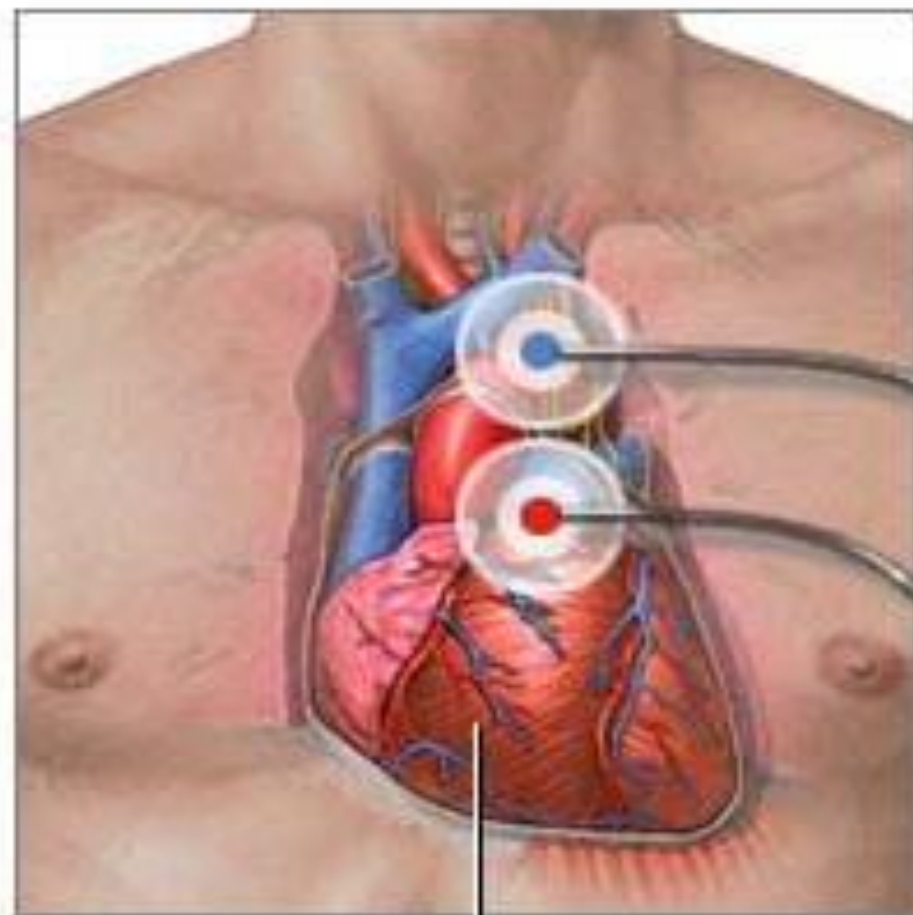
ĐỊNH NGHĨA HỘI CHỨNG SUY NÚT XOANG

- ❖ Ngừng xoang: khoảng ngừng này thông kéo dài trên 3 giây.



*Nếu chúng ta
nghĩ ngờ với
chỉ một bằng
chứng nhíp
chậm xoang?*





Heart

Electrocardiogram



Holter monitor



Recurrent Unexplained Palpitations (RUP) Study

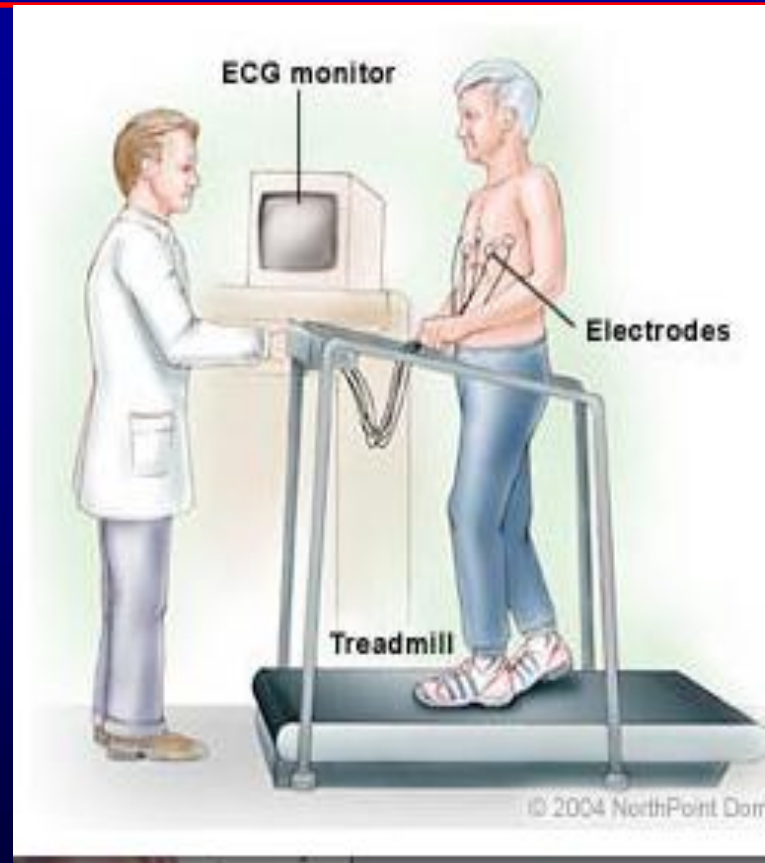
Comparison of Implantable Loop Recorder Versus Conventional Diagnostic Strategy

Franco Giada, MD,* Michele Gulizia, MD,† Maura Francese, MD,† Francesco Croci, MD,‡
Lucio Santangelo, MD,§ Maurizio Santomauro, MD,|| Eraldo Occhetta, MD,¶ Carlo Menozzi, MD,#
Antonio Raviele, MD*

Venice, Catania, Lavagna, Naples, Novara, and Reggio Emilia, Italy

NGHIỆM PHÁP GẮNG SỨC

- Xác định đợc tim nhanh xoang không thích hợp.
- Tăng sự thay đổi chiều dài các chu kỳ và thay đổi nhiều tần số có thể chẩn đoán suy nút xoang (Am Heart J 1995; 130: 141).



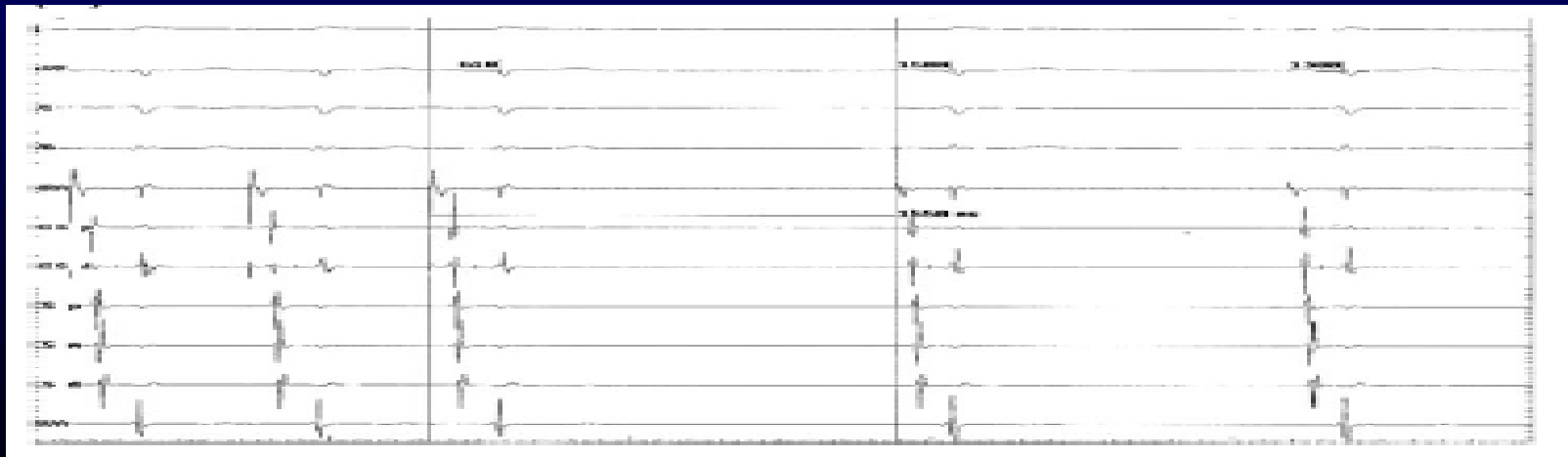
ADENOSINE

- Adenosine tác dụng làm giảm nhịp xoang. Tiêm adenosine cả khối.
 - Đoạn ngừng xoang trên 6 giây → suy nút xoang.
- (ESC guideline- Europace 2004;4:467).



THĂM DÒ ĐIỆN SINH LÝ

- Xác định đợc chẩn đoán suy nút xoang.
- Thời gian phục hồi nút xoang >1400 ms
Thời gian phục hồi nút xoang điều chỉnh > 530 ms. (PACE 1997; 20: 2219).



Click to **LOOK INSIDE!**

What Will We Do?



Preparing a School Community To Cope With Crises

Edited by Robert G. Stevenson
Death, Value and Meaning Series

Series Editor: John D. Morgan

Baywood Publishing Company, Inc.

1000 Valley Forge Road, Westport, NY 10596

NGUYÊN NHÂN

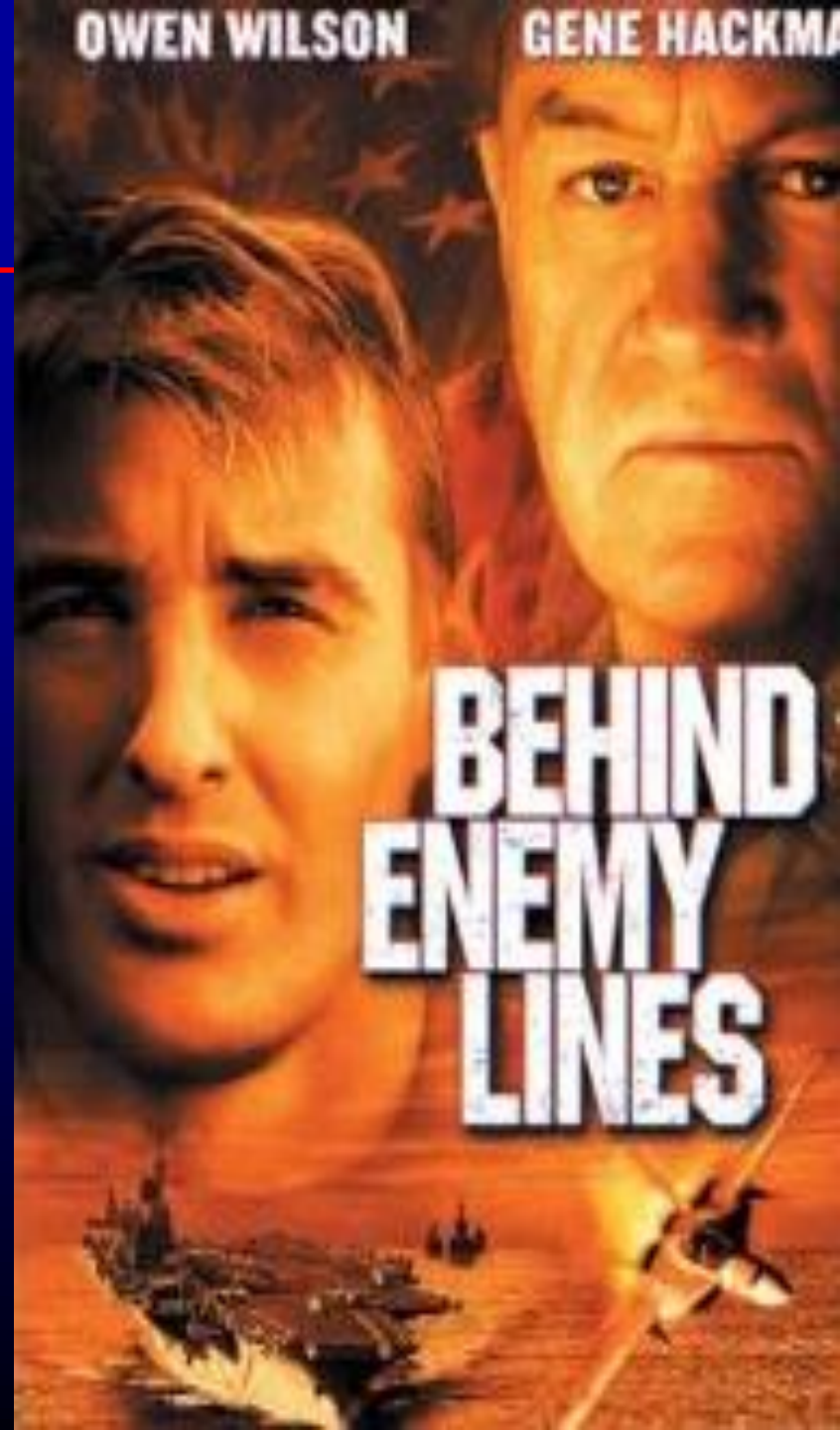
- Bệnh tim thiếu máu cục bộ (thiếu máu đến động mạch nút xoang).
- Các thuốc: thuốc chẹn beta, chẹn kênh canxi, digoxin, thuốc chống loạn nhịp, methyldopate, thuốc ức chế histamine, thuốc chống trầm cảm 3 vòng, lithium (có thể gây không hồi phục).
- Sau phẫu thuật cầu nối mạch vành. phẫu thuật Fallot IV... (20% cấy máy tạo nhịp sau phẫu thuật là do suy nút xoang).
- Suy giáp hoặc cường giáp.

NGUYÊN NHÂN

- Các bệnh lý gây thâm nhiễm nh: nhiễm tinh bột, nhiễm sắc huyết tố , xơ cứng bì, lupus...
- Một vài tình trạng thần kinh và loạn sản cơ nh hội chứng Emery-Dreifuss.
- Lao.
- Viêm cơ tim.
- Nhiễm trùng.
- Suy thận giai đoạn cuối.
- Gen

NGUYÊN NHÂN

- Rất cần thiết tìm nguyên nhân phía sau của suy nút xoang.
- Hầu hết nguyên nhân là không thể hồi phục nên điều trị là làm giảm triệu chứng hơn là điều trị khởi hoàn toàn.
- Chỉ có 2 nguyên nhân có thể không cần cấy máy tạo nhịp là do dùng thuốc và do nguyên nhân nội tiết.



ĐIỀU

TRI



**WE WILL
DO OUR BEST**

ĐIỀU TRỊ BẰNG THUỐC

- Hiệu quả rất hạn chế.
- Các thuốc được sử dụng:
 - ✓ Atropine
 - ✓ Theophylline
- Thuốc chống đông.



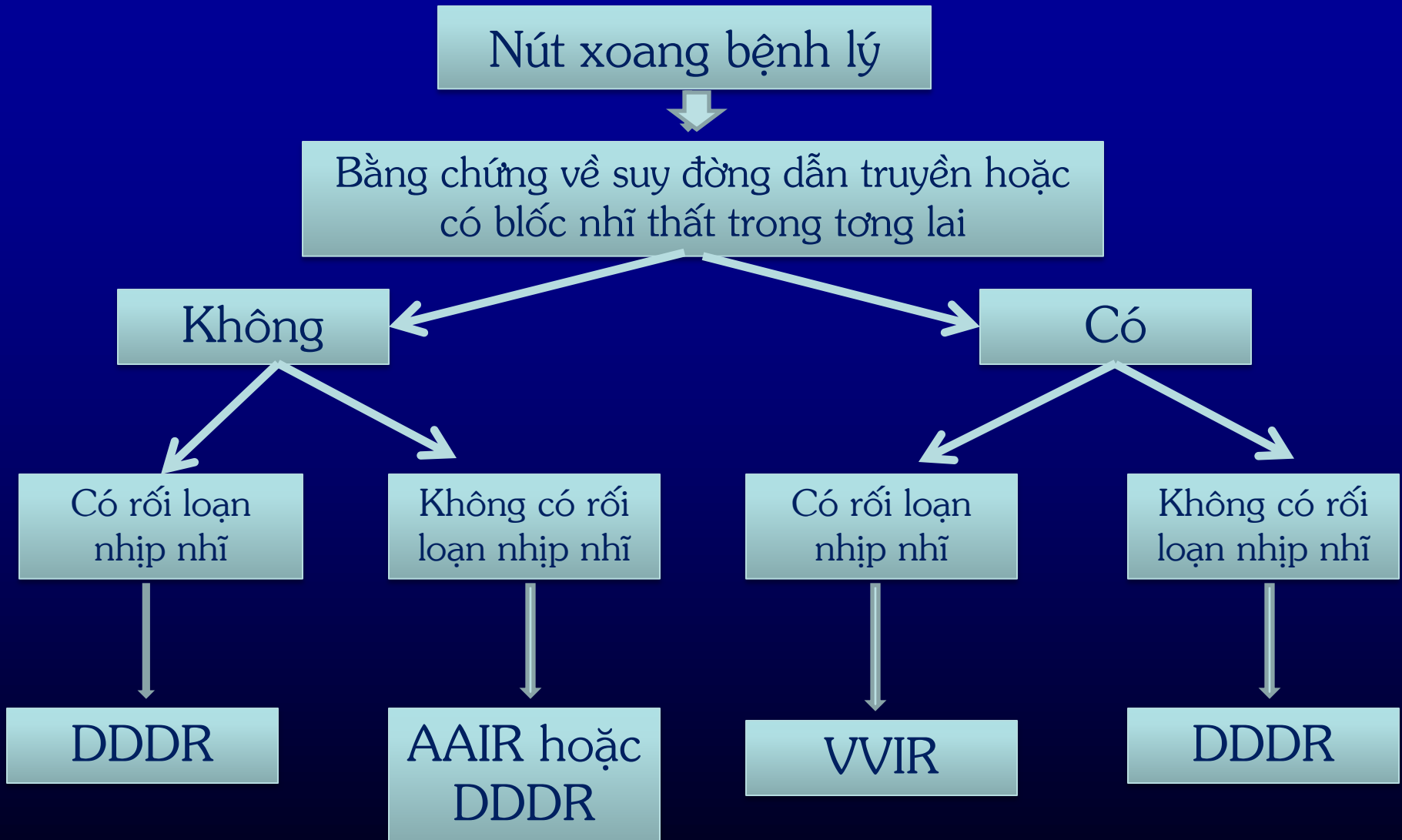
CHỈ ĐỊNH ĐẶT MÁY TẠO NHỊP

Chỉ định loại I	Bằng chứng lâm sàng
1. Cấy máy tạo nhịp đợc chỉ định cho suy nút xoang ghi đợc nhịp chậm, có khoảng ngừng xoang thờng xuyên gây triệu chứng	C
2. Cấy máy tạo nhịp chỉ định cho suy nút xoang có suy đờng dẫn truyền có triệu chứng.	C
3. Cấy máy tạo nhịp chỉ định cho nhịp chậm xoang có triệu chứng mà do cần điều trị thuốc cho tình trạng bệnh lý.	C

CHỈ ĐỊNH ĐẶT MÁY TẠO NHỊP

Chỉ định loại II a	Bằng chứng lâm sàng
1. Cấy máy tạo nhịp là lý do khi suy nút xoang có tần số <40 chu kỳ/phút khi mà triệu chứng rõ ràng có liên quan đến nhịp chậm và cha ghi đọc bằng chứng nhịp chậm	C
2. Cấy máy tạo nhịp là lý do cho ngất mà không rõ nguyên nhân khi có bất thường rõ về chức năng nút xoang hoặc ghi nhận khi thăm dò điện sinh lý.	C
Chỉ định loại II b	
1. Tạo nhịp có thể cân nhắc trên bệnh nhân có triệu chứng tối thiểu với tần số tim thường xuyên <40 chu kỳ/phút lúc nghỉ.	C

ĐIỀU TRỊ BẰNG MÁY TẠO NHỊP

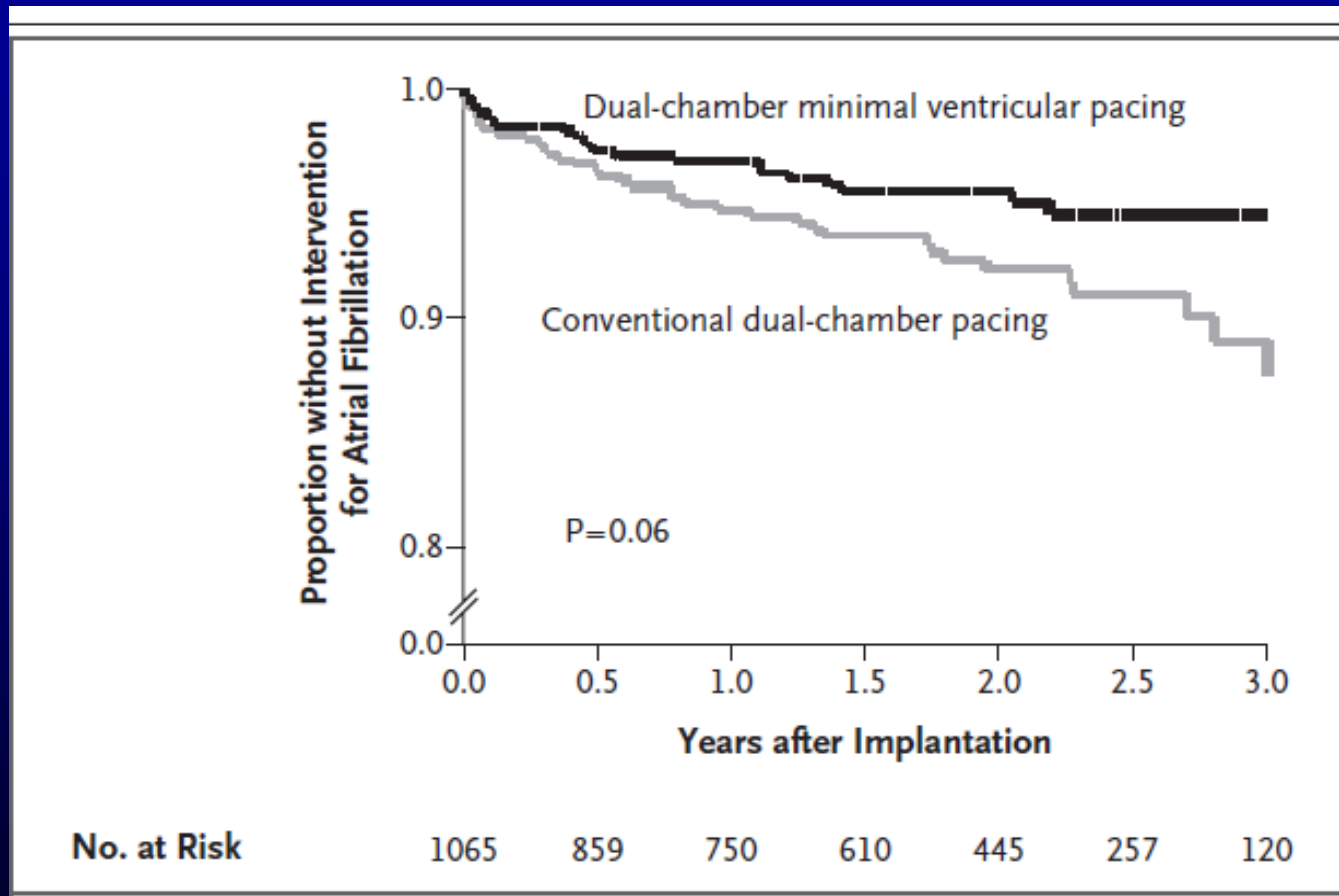


ORIGINAL ARTICLE

Minimizing Ventricular Pacing to Reduce Atrial Fibrillation in Sinus-Node Disease

Michael O. Sweeney, M.D., Alan J. Bank, M.D., Emmanuel Nsah, M.D.,
Maria Koullick, Ph.D., Qian Cathy Zeng, M.S., Douglas Hettrick, Ph.D.,
Todd Sheldon, M.S., and Gervasio A. Lamas, M.D.,
for the Search AV Extension and Managed Ventricular Pacing
for Promoting Atrioventricular Conduction (SAVE PACE) Trial

THỬ NGHIỆM SAVE PACE



NEJM 2007; 357:1000

KẾT LUẬN

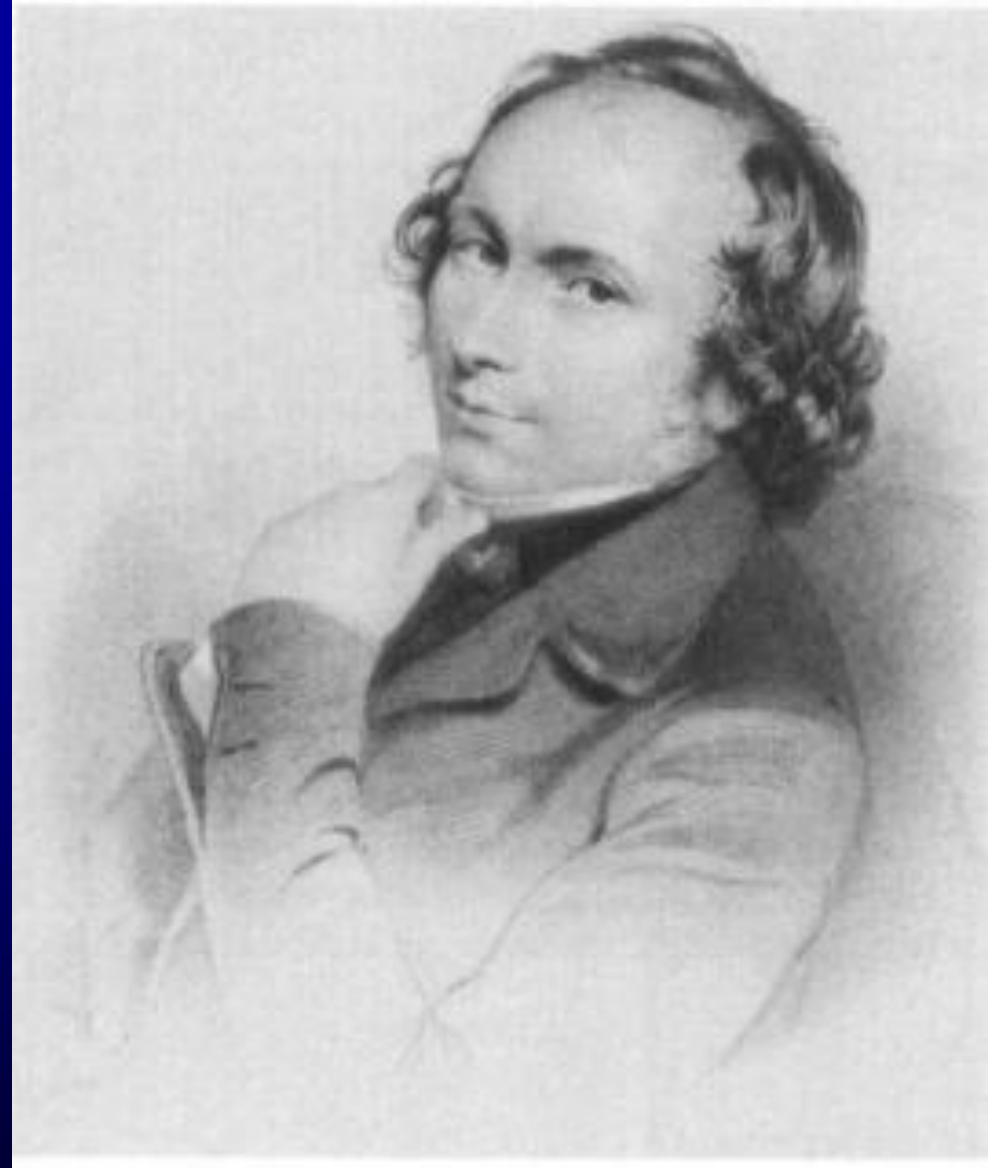
- Suy nút xoang là hội chứng lâm sàng với nhiều nguyên nhân có thể gây ra.
- Chẩn đoán dựa trên lâm sàng và dùng các test không xâm nh Holter và nghiệm pháp gắng sức. Thăm dò điện sinh lý là có thể nhng chỉ mang tính chất thông tin thêm vào cho chỉ dẫn điều trị.

KẾT LUẬN

- Rung nhĩ thông gặp trên hội chứng này.
- Điều trị bao gồm dùng các thuốc gây ra, điều chỉnh nội tiết và cấy máy tạo nhịp
- Cấy máy tạo nhịp nhĩ và 2 buồng, cùng hạn chế tạo nhịp thất được chứng minh có nhiều ưu thế.

**XIN
CẢM ƠN
SỰ CHỦ Ý**

Pham Nhu Hung MD, FACC
Vietnam National Heart Institute
phamnhuhung@hotmail.com
Tel:0913225648



Adams 1827