

Cardiac syncope

این سوال سه قسمت دارد

پسر ۱۵ ساله‌ای بدون سابقه بیماری قلبی، به دنبال دو نوبت از دست دادن موقت سطح هوشیاری (سنکوپ) ارجاع شده است. اولین اپیزود زمانی رخ داده است که حدود ۳۰ دقیقه در یک محیط گرم و شلوغ ایستاده بود. پیش از اختلال سطح هوشیاری، دچار سبکی سر، تهوع، تعریق و تاری دید شده است. حدود ۲۰ ثانیه بعد بهبود یافته و بلافاصله از نظر هوشیاری و جهت‌یابی طبیعی شده است. شش ماه بعد، هنگام بازی بسکتبال رقابتی به‌طور ناگهانی از هوش رفته و بر زمین می‌افتد. این بار هیچ علامت پیش‌درآمدی (Prodrome) نداشته و درست قبل از سنکوپ، احساس کوتاه مدتی از تپش سریع قلب را ذکر می‌کند. در سابقه خانوادگی پدر او در سن ۳۸ سالگی هنگام ورزش دچار مرگ ناگهانی شده است.

کدام یک از یافته‌های ذکر شده به نفع اتیولوژی تهدیدکننده حیات در این بیمار است؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
ایستادن طولانی‌مدت در اپیزود اول				اثری ندارد
تهوع و تعریق قبل از اپیزود اول				اثری ندارد
وقوع سنکوپ هنگام ورزش رقابتی	*			مثبت
سنکوپ بدون علائم پیش‌درآمد	*			مثبت
سابقه خانوادگی مرگ ناگهانی قلبی	*			مثبت
قرار داشتن در محیط گرم و شلوغ				اثری ندارد
بهبود سریع و فوری پس از اپیزود اول				اثری ندارد

کدامیک از تشخیص‌های زیر برای حمله دوم در این بیمار محتمل تر است؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

وضعیت نمره	خطای فاحش	گزینه نادرست	گزینه صحیح	گزینه
منفی		*		Vasovagal syncope
اثری ندارد				Epileptic seizure
مثبت			*	Hypertrophic cardiomyopathy
منفی		*		Orthostatic hypotension
مثبت			*	Long-QT syndrome
منفی		*		Psychogenic nonepileptic events
مثبت			*	Catecholaminergic polymorphic ventricular tachycardia

در معاینه، یک سوفل سیستولیک خشن وجود دارد که با ایستادن و مانور والسالوا تشدید می‌شود. نوار قلب نشان‌دهنده هیپرتروفی بطن چپ همراه با اختلال ریپولاریزاسیون است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص برای بیمار، مناسب‌ترین اقدامات در تشخیص و درمان این بیمار کدام است؟

(محدودیت انتخاب: 7 گزینه – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
اطمینان دادن به خانواده و توصیه به افزایش مصرف مایعات و نمک			*	خطای فاحش
انجام EEG به صورت روتین				اثری ندارد
محدود کردن ورزش‌های رقابتی	*			مثبت
انجام MRI مغز				اثری ندارد
شروع درمان با داروی ضد تشنج		*		منفی
اجازه ادامه فعالیت ورزشی بدون محدودیت تا زمان تکرار علائم		*		منفی
انجام اکوکاردیوگرافی	*			مثبت
هولتر ECG ۲۴ ساعته	*			مثبت
تست ورزش	*			مثبت
Implantable cardioverter-defibrillator	*			مثبت
بررسی ژنتیکی	*			مثبت
غربالگری بستگان درجه یک	*			مثبت
Tilt table test				اثری ندارد