



Määrittämätön sydämen rytmihäiriö

Aiemmin terve 13-vuotias poika tuli lastenlääkärin läheteellä yliopistosairaalaan rasituskoetta varten. Diagnoosina oli ”I49.9 Määrittämätön sydämen rytmihäiriö”. Lähetteen mukaan potilaalla oli ollut urheilun (jalkapallo ja pyöräily) jälkeen toistuvasti rytmihäiriötä, jolloin sydän oli tykittänyt jopa 1,5 tunnin ajan. Rinnassa oli tuntunut myös pistosta. Potilas oli käynyt oireiden takia kerran terveystieteiden keskuksen päivystysvastaanotolla, jolloin EKG ja seerumin troponiiniarvo olivat normaalit. Poika oli jo tätä ennen hakeutunut sisätauti­lääkärin vastaanotolle näiden tuntemusten

vuoksi, jolloin kliininen status oli ollut normaali. Potilaasta oli tutkittu thoraxkuva, EKG ja verikokeita (PVK, ALAT, CRP, kreatiniini, seerumin vapaa tyroksiini ja verensokeri), jotka kaikki olivat olleet normaaleja. Hänelle oli teetetty myös sydämen kaikukuvaus, EKG:n vuorokausinauhointi ja spirometria, joiden kaikkien tulokset olivat normaalit.

Mikä äidille tehty ratkaiseva kysymys selvitti tämän määrittämättömän rytmihäiriön useiden lääkärikäyntien jälkeen? Vastaus sivulla 1563.



Määrittämätön sydämen rytmihäiriö

Äidiltä kysyttiin, oliko EKG:tä tutkittu koskaan tyypillisten oireiden aikana. Äiti vastasi, että EKG-vuorokausinauhoituksen aikana pojalla oli ollut hänelle ominaista pyöräilyn jälkeistä tykytystä, mutta nauhoituksessa näkyi tuolloin vain normaalia sinusrytmiä!

Tykytystuntemukset ovat lapsilla ja nuorilla hyvin yleisiä, ja joskus ne voivat olla oikeita-

kin rytmihäiriöitä. Rytmihäiriödiagnostiikan perusta on oireen aikana otettu EKG. Tämä diagnostinen tutkimus oli potilaalle jo tehty, mutta vastauksen tulkinta oli epähuomiossa jäänyt tekemättä. ■

MARKKU LESKINEN, LT, lastenkardiologi
OYS:n lastentautien klinikka