

**Erken Repolarizasyon Tehlikeli Mi?**

Toledano K, Rozin AP. Early Repolarization: Innocent or Dangerous? Am J Med Sci. 2012 Dec 28.

- İdiyopatik VF hastalarında ERS kontrollere göre daha sık (%31 - %5; $p<0,001$)
 - Bu hastalarda senkop ve uykuda ani kardiyak arrest hikayesi daha fazla
 - 61 ± 50 aylık takipte rekürrens VF insidansı ERS olanlarda daha fazla

Haïssaguerre M, Derval N, Sacher F, et al. Sudden cardiac arrest associated with early repolarization. N Engl J Med 2008;358:2016–23.
- Orta yaşlı, normal popülasyonda: inferior derivasyonlardaki en az 0,1 mV (1 mm) J-nokta elevasyonu 30 ± 11 yıl içinde kardiyak sebepli bir ölüm ile ilişkili
- 6000 atom bombası mağdurunda, 1400 ER paterni gözlenmiş. ERS paterni olanların beklemeyen ölüm oranı 2 kat daha fazla (hazard oranı, 2,09; $p=0,03$). Bu kişilerde ERS paterni genelde inferior ve lateral derivasyonlarda.

Tikkanen JT, Anttonen O, Junttila MJ, et al. Long-term outcome associated with early repolarization on electrocardiography. N Engl J Med 2009;361:2529–37

Haruta D, Matsuo K, Tsuneto A, et al. Incidence and prognostic value of early repolarization pattern in the 12-lead electrocardiogram. Circulation 2011;123:2931–7

Ventriküler Aritmi ile İlişkili Olabilecek ERS'lerin EKG Kriterleri

İnferior ve Lateral derivasyonlarda olması

İnferior derivasyonlarda en az 1 mm (0,1 mV) J-nokta elevasyonu

Konkav/asendan yerine düz/desendan ST varyantı olması

Ancak bu çalışmalar retrospektif, hatta biri VF hasta grubunda yapılmış. Rölatif Risk oranı 3'den küçük ve uzun takip süreli sonuçlar verilmiş.

Güvende olmak için:

Orta yaş grubunda ve yaşlı hastalarda ER tanısı koymaktan kaçının!