

# Hubungan pemanjangan durasi pemanjangan ventrikel kanan terhadap kejadian disinkroni dan penurunan fungsi ventrikel kiri = The Effect of Right Ventricular Pacing on Dyssynchrony and Left Ventricular Ejection Fraction

Bimo Bintoro, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=9999920535559&lokasi=lokal>

---

## Abstrak

**Latar Belakang.** Pemanjangan ventrikel kanan merupakan hal yang tidak dapat dipisahkan dari tatalaksana bradikardi simptomatis, bradiaritmia, dan kelainan konduksi lainnya. Sayangnya terdapat efek buruk pemanjangan ventrikel kanan terhadap disinkroni dan penurunan fungsi ventrikel kiri. Penelitian ini mencoba melihat secara potong lintang hubungan pemanjangan ventrikel kanan terhadap kejadian disinkroni dan penurunan fungsi ventrikel kiri.

**Metode.** Seratus delapan belas pasien dengan disfungsi nodal AV diambil secara konsekutif untuk studi potong lintang, mulai bulan Maret hingga Mei 2013 didapat dari registri divisi Aritmia Pusat Jantung Nasional Harapan Kita, Jakarta. Pasien menjalani pemeriksaan disinkroni dan fungsi ventrikel kiri dengan ekokardiografi. Dilakukan penilaian terhadap interval elektromekanikal dengan doppler jaringan, kemudian dinilai variabel nilai awal yang didapat dari rekam medis pasien.

**Hasil.** Dalam studi kami, 70 dari 118 (59.3%) pasien mengalami disinkroni dalam rerata durasi pemanjangan 4.7 tahun. Terdapat perbedaan signifikan terhadap durasi waktu di kelompok pasien yang mengalami disinkroni intraventrikular dengan yang tidak mengalami disinkroni intraventrikular (5.29 vs 3.27 tahun).

Setelah pemanjangan ventrikel kanan 6.1 tahun, pasien paska pacu-jantung berisiko untuk mengalami disinkroni intraventrikular dengan OR 4.07 kali. Tidak didapatkan perbedaan bermakna antara pemanjangan di apeks RV ataupun RVOT terhadap kejadian disinkroni. Terdapat kecenderungan kejadian disinkroni intraventrikular, disinkroni interventrikular, dan penurunan fraksi ejeksi ventrikel kiri pada pasien-pasien yang mendapatkan pemanjangan apeks RV.

**Kesimpulan.** Semakin lama durasi pemanjangan ventrikel kanan, semakin tinggi risiko kejadian disinkroni intraventrikular pada pasien pacu-jantung permanen dengan OR di atas 6.1 tahun adalah 4.07 kali.

.....**Background.** Right ventricular pacing is an established therapy from the management of symptomatic bradycardia, brady-arrhythmias, and other conduction disturbances. Unfortunately there are deleterious effects of right ventricular pacing on cardiac synchrony and left ventricular function. This study tried to look cross sectionally the variable of pacing duration, lead locations to the occurrence of dyssynchrony and decrease left ventricular ejection fraction.

**Method.** One hundred and eighteen patients with AV nodal dysfunction (SND with AVN dysfunction, AF slow response, Total AV-Block, and AF post AVJ ablation) taken consecutively for this cross-sectional study, from March to May 2013 obtained from the registry division of the National Cardiac Arrhythmia Center Harapan Kita, Jakarta. Patients then undergone echocardiography assessment for cardiac dyssynchrony and left ventricular function. After we assessed of the electromechanical interval with tissue Doppler, we then assessed the value of the basic variables that was obtained from patient medical records. **Results.** In our study, 70 of 118 (59.3%) patients had dyssynchrony at a mean duration of pacing disinkroni in 4.7 years. There are significant differences in the duration of time under pacing in the group of patients who experienced intraventricular dyssynchrony (5.29 vs. 3.27 years). In post-cardiac pacemaker patients,

there were increased risk by year with peak after 6.1 years of OR 4.07 times. There were no significant differences between pacing lead at the RV apex or RVOT. There is a downward trend in intraventricular and interventricular dyssynchrony, also with poor left ventricular ejection fraction in patients receiving RV apical pacing.

Conclusion. The longer the duration of right ventricular pacing, the higher the risk of intraventricular dyssynchrony in patients with permanent cardiac pacemaker (OR for patients with RV pacing more than 6.1 years is 4.07x).