

SCOPO

Scopo dello studio è stato verificare il diverso comportamento del Sistema Nervoso Autonomo (SNA) nel passaggio da clinostatismo ad ortostatismo mediante Analisi Spettrale della Variabilità degli intervalli RR in pazienti con diagnosi di sincope.

MATERIALI E METODI

Sono stati studiati 109 pazienti consecutivi con diagnosi di sincope. Il gruppo di pazienti comprendeva 40 maschi e 69 femmine, di età compresa tra 16 e 75 (media 51.5 ± 17.6).

I pazienti sono stati sottoposti allo studio dell'analisi spettrale della variabilità RR in clinostatismo e in ortostatismo con acquisizione del segnale ECGrafico di 5'.

Sono stati quindi analizzati gli intervalli RR in clinostatismo e dei primi 5' di ortostatismo e valutate le potenze di LF, HF, LF/(LF+HF) e LF/HF.

Successivamente, i soggetti studiati sono stati suddivisi in 4 gruppi: A) ipertesi, B) diabetici, C) diabetici e ipertesi, D) pazienti con sincope non diabetici né ipertesi.

I dati dei quattro gruppi sono stati confrontati tra loro e con i dati di un gruppo di 25 soggetti sani (media dell'età 48.4 ± 16.6). L'analisi statistica è stata effettuata test di MannWithney per il confronto tra i gruppi e con test di Wilcoxon per il confronto all'interno dello stesso gruppo.

RISULTATI

	lfc	hf c	l/(l+f) c	l/f c	l f o	hf o	l/(l+h) o	l/h o
C	31,9±19,7*	25,1±15,1**	0,6±0,2****	1,6±1,0**	44,3±21,6*	13,7±11,0**	0,8±0,1****	6,5±8,4**
DI	10,0±8,6	22,3±22,7	0,4±0,2	0,9±0,8	13,3±19,4	14,9±14,8	0,4±0,3	1,2±1,3
p	0.0007		<0.05	<0.05	<0.001		<0.01	<0.01
D	8,7±9,1	35,3±32,8	0,2±0,2	0,4±0,4	11,3±10,7	21,7±20,3	0,3±0,1	0,6±0,4
p	<0.001		<0.001	<0.001	<0.001		<0.0001	<0.0001
I	12,4±8,8	20,6±16,5	0,4±0,2	0,9±1,1	13,7±4,0	17,9±3,6	0,2±0,2	0,7±0,4
p	<0.01		<0.05	<0.05	<0.001		<0.01	<0.01
NN	22,5±17,1	20,9±16,3***	0,5±0,2*	1,5±1,5***	20,3±17,9	12,8±13,0***	0,6±0,2*	3,6±5,8***
p	<0.05				<0.0001		<0.01	<0.01

P<0.05, ** P<0.01, *** P<0.001, **** p<0.0001

Legenda: C controlli, DI diabetici e ipertesi, D diabetici, I ipertesi, NN pazienti non diabetici né ipertesi

CONCLUSIONI

Tutti i pazienti con sincope hanno dimostrato differenze significative dei parametri della PSA rispetto ai controlli. I diabetici, i diabetici-ipertesi e gli ipertesi dimostravano alterazioni sia di LF sia del rapporto LF/HF e LF/(LF+HF) sia in clinostatismo sia in ortostatismo. I pazienti con sola sincope hanno dimostrato un comportamento del SNA simile a quello dei controlli nel passaggio clino-ortostasi. Questo gruppo si differenzia dai controlli solo per un mancato incremento di LF nel passaggio di postura.

I nostri dati evidenziano quindi l'esistenza costante di alterazioni del SNA nei pazienti affetti da sincope. Tali alterazioni possono essere sia legate alla malattia concomitante (Diabetici e Ipertesi), sia alle terapie intercorrenti (Ipertesi) sia essere presenti come probabile causa primitiva degli episodi di perdita di coscienza (NN).