

## **Non-compactare de ventricul stang cu fractie de ejectie redusa versus prezervata -fenotipuri diferite, ce ne ofera imagistica multimodala?**

### **Left ventricular non-compactation with reduced versus preserved ejection fraction-different phenotypes, what does multimodality imaging offer?**

**Ionela-Simona Visoiu<sup>1</sup>, Roxana Cristina Rimbas<sup>1,2</sup>, Dragos Vinereanu<sup>1,2</sup>**

**<sup>1</sup>Universitatea de Medicina si Farmacie „Carol Davila”, <sup>2</sup>Spitalul Universitar de Urgenta Bucuresti**

**Introducere:** Non-compactarea de ventricul stang (NCVS) afecteaza predominant segmentele apicale, distal de muschii papilari. Performanta sistolica apicala poate fi afectata, literatura este insa contradictorie in acest sens. Pentru a evalua aceasta ipoteza prezentam comparativ imagistica multimodala a doi pacienti cu functii sistolice complet diferite.

**Caz 1:** Pacienta de 56 ani, cu insuficienta cardiaca (IC) clasa NYHA II, FEVS=53.8%, (NTproBNP=349pg/ml), cu un raport NC/C=3, confirmat prin IRM cardiac (NC/C=4.15, masa NC=50.33%) (Figura 1 A, B) prezinta o deformarea longitudinala globala normala (GLS=-22%), cu usoara scadere a deformarii antero-/infero-septale bazale, insa fara afectarea deformarii apicale (Figura 1C). Analiza segmentara a lucrului mecanic (LM), care ia in calcul si postsarcina, aceasta fiind important crescuta la aceasta pacienta, evalueaza o eficienta scazuta la nivelul segmentelor apicale noncompacte insa si la nivel bazal infero-septal. Segmentele NC prezinta indexul LM semnificativ mai scazut, prin cresterea LM “irosit” (GWW) (Figura 1D si E).

**Caz 2:** Pacient de 71 ani, cu IC clasa NYHA IV (NTproBNP>30000pg/ml), FEVS 38%, cu un grad similar de NC (raport NC/C=3.16 cf criteriilor Jenni) (Figura 2 A si B), prezinta GLS=-12%, cu o afectare semnificativa a deformarii la nivelul segmentelor medio-apicale postero-laterale (Figura 2C), concordante cu analiza LM: eficienta important scazuta, crestere a LM ‘irosit’ si scadere semnificativa a rezervei contractile in segmentele noncompacte, dar si la nivel septal (Figura 2D si E).

**Discutii si concluzii:** Segmentele non-compacte au o performanta sistolica redusa, inclusiv in fenotipuri aparent benigne de NCVS cu FEVS prezervata, ce devine evidenta in FEVS redusa. Analiza LM aduce un beneficiu net in caracterizarea segmentara a performantei VS, confirmand chiar si in cazul unui pacient cu deformare normala, o afectare a segmentelor non-compactate, care explica insuficienta cardiaca, putand contribui la imbunatatirea algoritmului diagnostic prin adaugarea unor criterii functionale.

Figura 1. Noncompactare VS cu FEVS prezervata

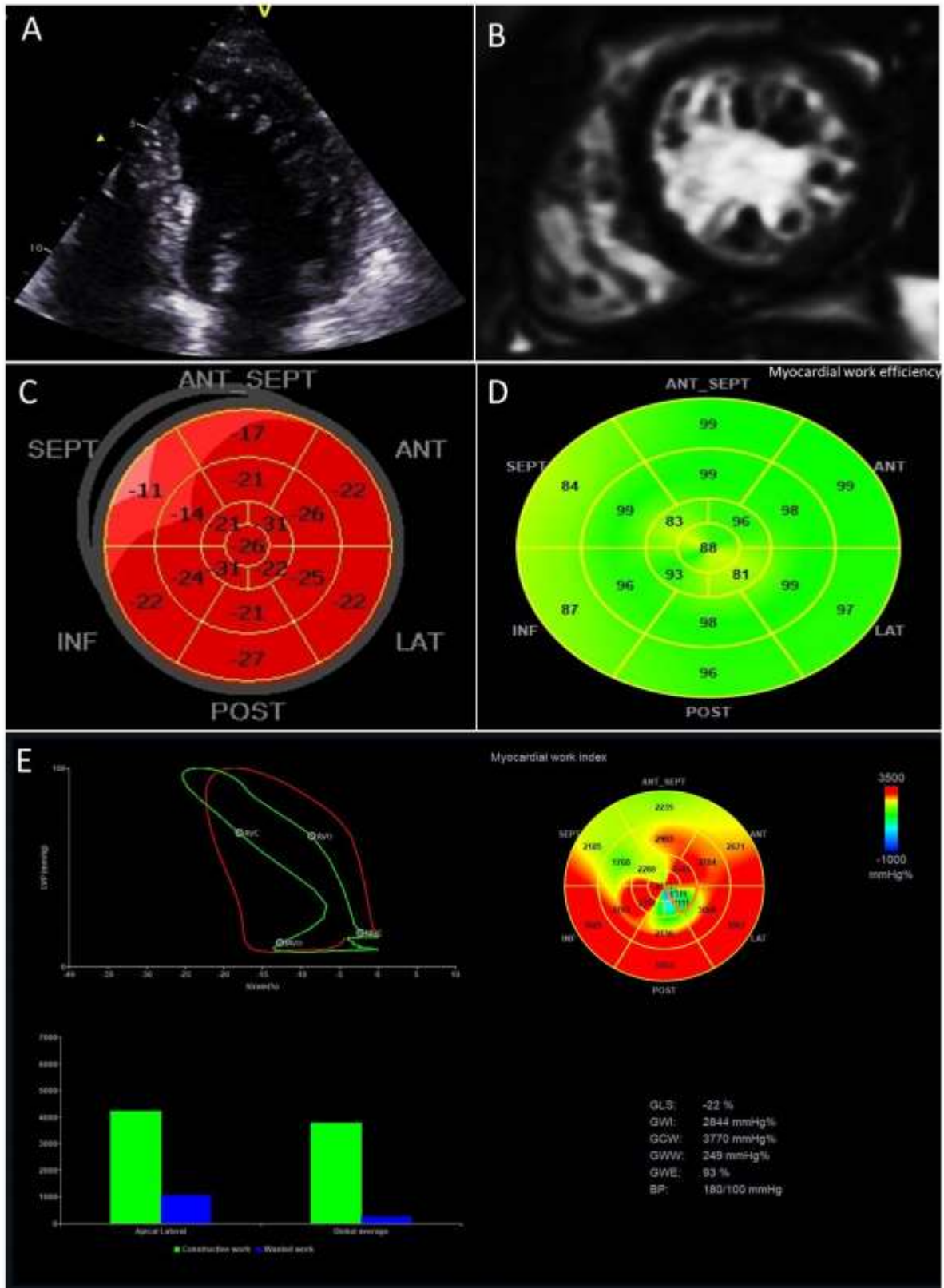


Figura 2. Noncompactare VS cu FEVS redusa

