

BRUGADA'S SYNDROME – ELECTROCARDIOGRAPHIC PATTERN

Farima Catalina, Linga Danu, Grajdieru Romeo, Elena Samohvalov, Ungureanu Diana, Balan Sergiu

Scientific adviser: Grejdieru Alexandra

Cardiology Discipline, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

ABackground. Brugada's Syndrome (BS) is a genetic disorder what is characterized by malignant ventricular arrhythmias, abnormal electrocardiographic signs, making up 4% from all cases of sudden deaths while 20% are in patients with an structurally intact heart. **Objective of the study.** Evaluation of electrocardiographic changes in Brugada's Syndrome. **Material and Methods.** Analysis of cardiologic literature with selection of electrocardiographic changes in patients with Brugada's Syndrome for making an early diagnosis and the correct choice of the treatment **Results.** Brugada's Syndrome is an autosomal dominant genetic disorder which has an evolution with: sincopa and nocturne agonal respiration caused by ventricular arrhythmias. Electrocardiographically in leads V1-V3 are found: ST descending oblique elevation followed by a negative T-wave – type 1 „coved”, ST elevation followed by a positive T-wave “ – type 2 „saddle-back”. Due to the prevalent implication of the right ventricle (RV) the BS was considered a RV cardiomyopathy with undetectable structural changes in diagnostic investigations. Treatment of arrhythmias: potassium channel blockers, betamimetics, phosphodiesterase-III inhibitors and cardiac defibrillator implant **Conclusion.** Ventricular arrhythmic storms in an asymptomatic patient with changes on ECG: as ST elevation, positive or negative T-waves in leads V1-V3 requires a suspicion of Brugada's Syndrome with implantation of cardiac defibrillator for prevention of sudden cardiac death.

Keywords: Brugada's Syndrome, type „coved”, type „saddle-back”, sudden death.

SINDROMUL BRUGADA – MODIFICĂRI ELECTROCARDIOGRAFICE

Fărîmă Cătălina, Linga Danu, Grăjdieru Romeo, Elena Samohvalov, Ungureanu Diana, Balan Sergiu

Conducător științific: Grejdieru Alexandra

Disciplina de cardiologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Sindromul Brugada (SB) este o maladie genetică, caracterizată prin aritmii ventriculare maligne, semne electrocardiografice anormale, prezentând 4% dintre toate cazurile de moarte subită și 20% de deces la pacienții cu inima structural intactă. **Scopul lucrării.** Evaluarea criteriilor electrocardiografice în sindromul Brugada. **Material și Metode.** Revista literaturii în domeniu cu selectarea abnormalităților electrocardiografice la pacienții cu sindromul Brugada pentru stabilirea precoce a diagnosticului și alegerea tratamentului adecvat. **Rezultate.** Sindromul Brugada, este o patologie genetică, autosomal dominantă, care evoluează cu: stări sincopale, respirație agonală nocturnă provocată de aritmii ventriculare. Electrocardiografic în derivațiile V1 –V3 depistăm: supradenivelare oblic descendentă a segmentului ST, urmat de T negativ – tipul 1 „în golf”; supradenivelarea segmentului ST, cu T pozitiv – tipul 2 „în șa”. Datorită implicării predominante a ventriculului drept (VD) SB era considerat o cardiomiopatie a VD, cu anomalii structurale nedetectabile la investigațiile diagnostice. Tratamentul antiaritmie: blocantele curenților de potasiu, betamimetice, inhibitorii fosfodiesterazei III, implantare de cardiodefibrilator. **Concluzii.** Furtunile aritmice ventriculare la un pacient asimptomatic cu modificări electrocardiografice de supradenivelare a segmentului ST, unde T pozitive sau negative în derivațiile V1-V3 necesită o suspiciune de sindrom Brugada cu implantarea cardiodefibrilatorului pentru prevenirea morții subite.

Cuvinte-cheie: sindromul Brugada, tip „în golf”, tip „în șa”, moarte subită cardiac.