

MODIFICĂRILE ELECTROCARDIOGRAFICE ÎN BRONHOPNEUMOPATIA OBSTRUCTIVĂ CRONICĂ

Andrei Lîsac

Conducător științific: Eudochia Țernă

Disciplina de sinteze clinice, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Bronhopneumopatia obstructivă cronică (BPOC) a fost analizată ca o afecțiune respiratorie severă ce ar putea avea o mulțime de implicații cardiovasculare. **Scopul lucrării.** Au fost analizate modificările electrocardiografice (ECG) la pacienții cu BPOC. **Material și metode.** Studiul s-a realizat pe 35 de pacienți diagnosticați cu BPOC, cu vârsta medie de $65,25 \pm 1,78$ ani, dintre care 14 (40%) au fost femei, iar 21 (60%) bărbați. La analiza electrocardiogramelor s-a atras atenția asupra ritmului, axei electrice a cordului (AEC), tulburărilor de conducere și tulburărilor de ritm. **Rezultate.** Din tulburările de ritm identificate la pacienți, 17% (6) a constituit-o fibrilația atrială, iar extrasistolele atriale au fost prezente în 5 (14%) cazuri. Tulburări de conducere prezentate prin bloc de ram drept al fasciculului Hiss au fost găsite la 15 (43%) pacienți, bloc de ram stâng al fasciculului Hiss a fost prezent la 1 (3%) pacient, iar bloc bi-fascicular a fost vizualizat la 3 (9%) pacienți. Blocul atrioventricular de gradul I a fost găsit la 4 (11%) pacienți. Modificări ale AEC prezentate prin: AEC verticală - în 14% (5) cazuri, AEC deviată spre dreapta - 3 (9%) pacienți. Devierea AEC spre stânga a fost găsită la 11 (31%) pacienți, iar AEC orizontală a fost prezentă în 6% (2) cazuri. **Concluzii.** Studiul a evidențiat diversitatea și frecvența modificărilor ECG la pacienții cu BPOC, subliniind necesitatea monitorizării cardiace atente în managementul acestei afecțiuni. **Cuvinte-cheie:** bronhopneumopatie obstructivă cronică, electrocardiogramă.

ELECTROCARDIOGRAPHIC CHANGES IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

Andrei Lîsac

Scientific adviser: Eudochia Țernă

Clinical Synthesis Discipline Nicolae Testemițanu University

Background. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) was analyzed as a severe respiratory condition that could have multiple cardiovascular implications. **Objective of the study.** Electrocardiographic (ECG) changes in patients with COPD were analyzed. **Material and methods:** The study was conducted on 35 patients diagnosed with COPD, with a mean age of 65.25 ± 1.78 years, of which 14 (40%) were women and 21 (60%) were men. When analyzing the electrocardiograms, attention was paid to rhythm, electrical axis of the heart (EAH), conduction disorders, and arrhythmias. **Results.** Of the arrhythmias identified in patients, 17% (6) constituted atrial fibrillation, and atrial extrasystoles were present in 5 (14%) cases. Conduction disorders presented by right bundle branch block were found in 15 (43%) patients, left bundle branch block was present in 1 (3%) patient, and bifascicular block was visualized in 3 (9%) patients. First-degree atrioventricular block was found in 4 (11%) patients. EAH changes presented as: vertical EAH - in 14% (5) cases, EAH deviated to the right - 3 (9%) patients. EAH deviation to the left was found in 11 (31%) patients, and horizontal EAH was present in 6% (2) cases. **Conclusions.** The study highlighted the diversity and frequency of ECG changes in patients with COPD, emphasizing the need for careful cardiac monitoring in the management of this condition. **Keywords:** chronic obstructive pulmonary disease, electrocardiogram.