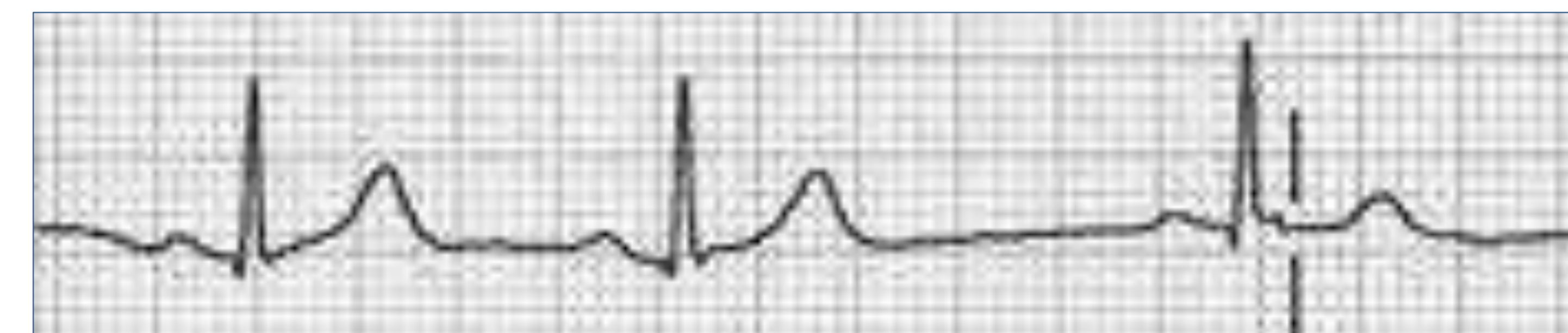


ELECTROCARDIOGRAMA NORMĂLĂ ȘI ÎN PATOLOGII CARDIOVASCULARE RARE

Alexandra Grejdieru, Livi Grib, Romeo Grăjdieru, Elena Samohvalov, Silvia Filimon

USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova.

Introducere. Electrocardiograma este cea mai utilizată investigație în cardiologie, necostisitoare și informativă în depistarea dereglărilor de ritm și de conductibilitate, infact miocardic acut și alte patologii cardiovasculare.

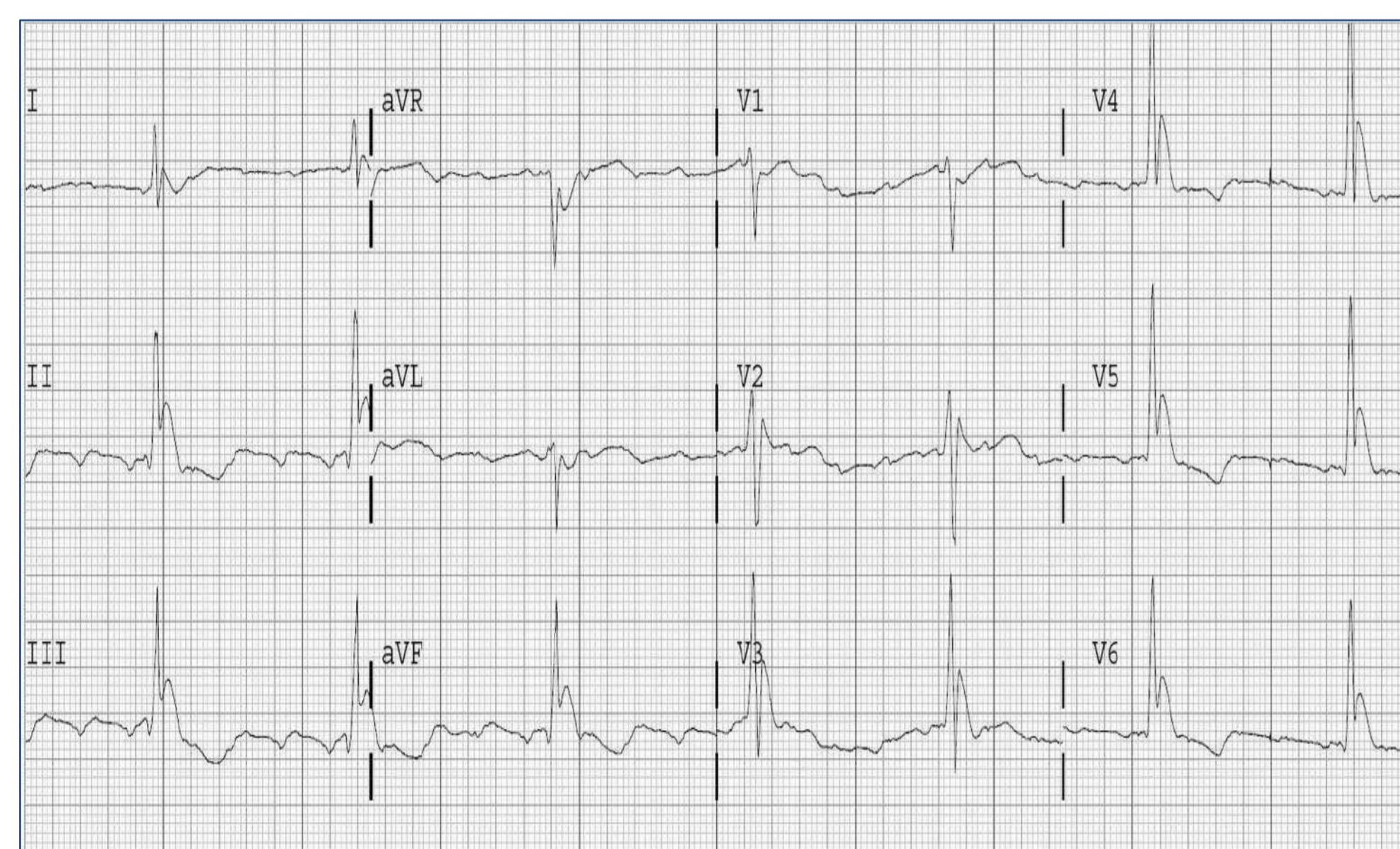


Materiale și metode: cazuri clinice cu sindromul Osborn, sindromul Brugada, cardiomiopatie aritmogenă de VD și dextracardie

Cuvinte cheie: cardiomiopatii, sindrom Osborn, Brugada, electrocardiografie.

Sindromul Osborn

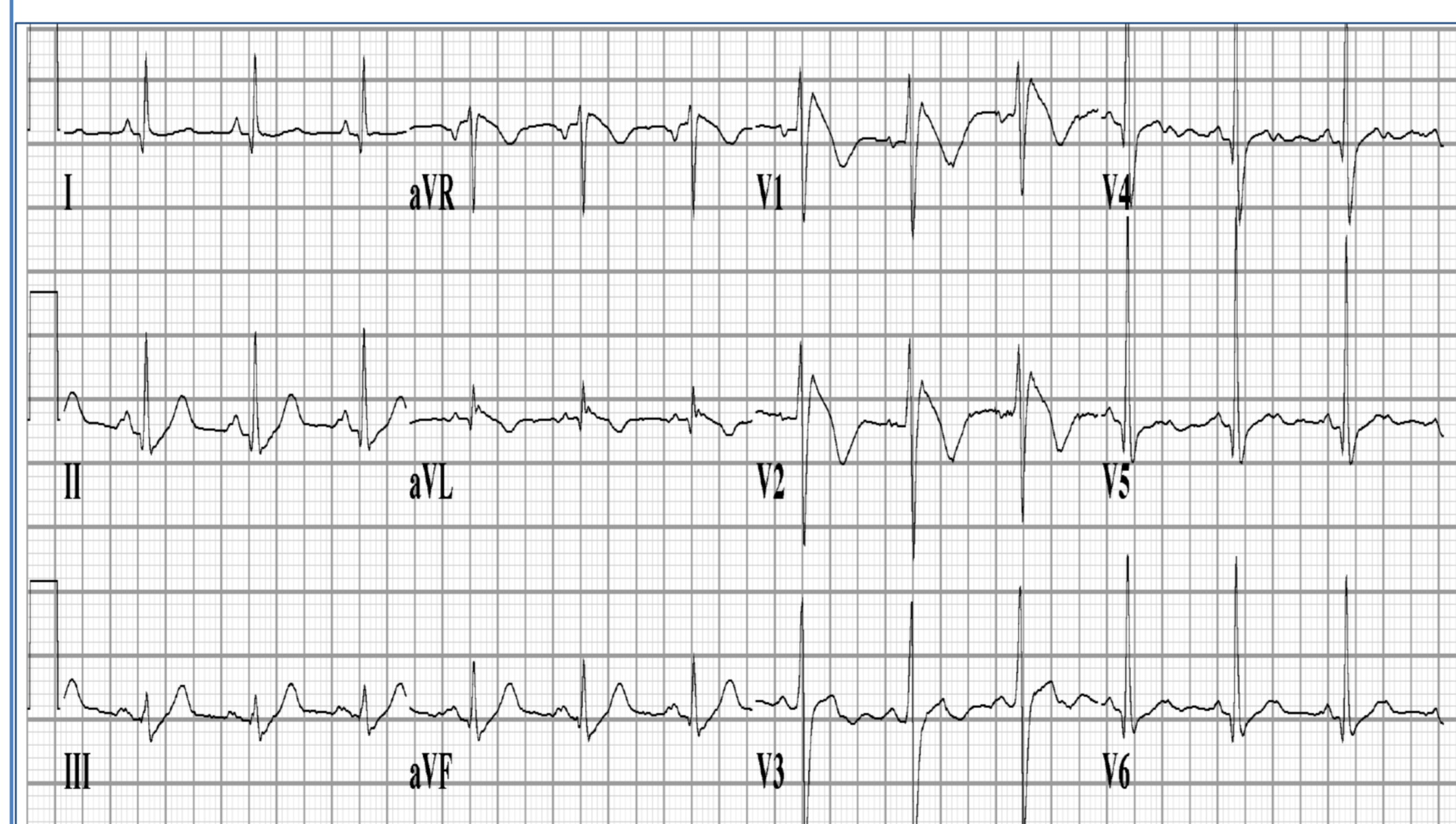
Pacient X., 52 ani, boschetar, acuză: palpitații, paretezii în membrele inferioare, vertij, fatigabilitate. TA 90/60 mmHg, FCC 52 b/min.



Bradycardie sinusală, PQ și QT alungit, unda Osborn în V_2 - V_6 , Provocat de temperaturi scăzute, induce aritmii ventriculare și asistolie.

Sindromul Brugada

Pacient M., 21 ani, bărbat, acuză: stări sincopale, respirație agonală nocturnă, palpitații, insomnie. TA 120/70 mmHg, FCC 72 b/min



Tipul 1 „în golf”. În V_1 - V_3 supradenivelare oblic descendentă a ST, T negativ. Furtuni aritmice ventriculare, necesită implantare de cardiodefibrilator.

CMP aritmogenă de VD

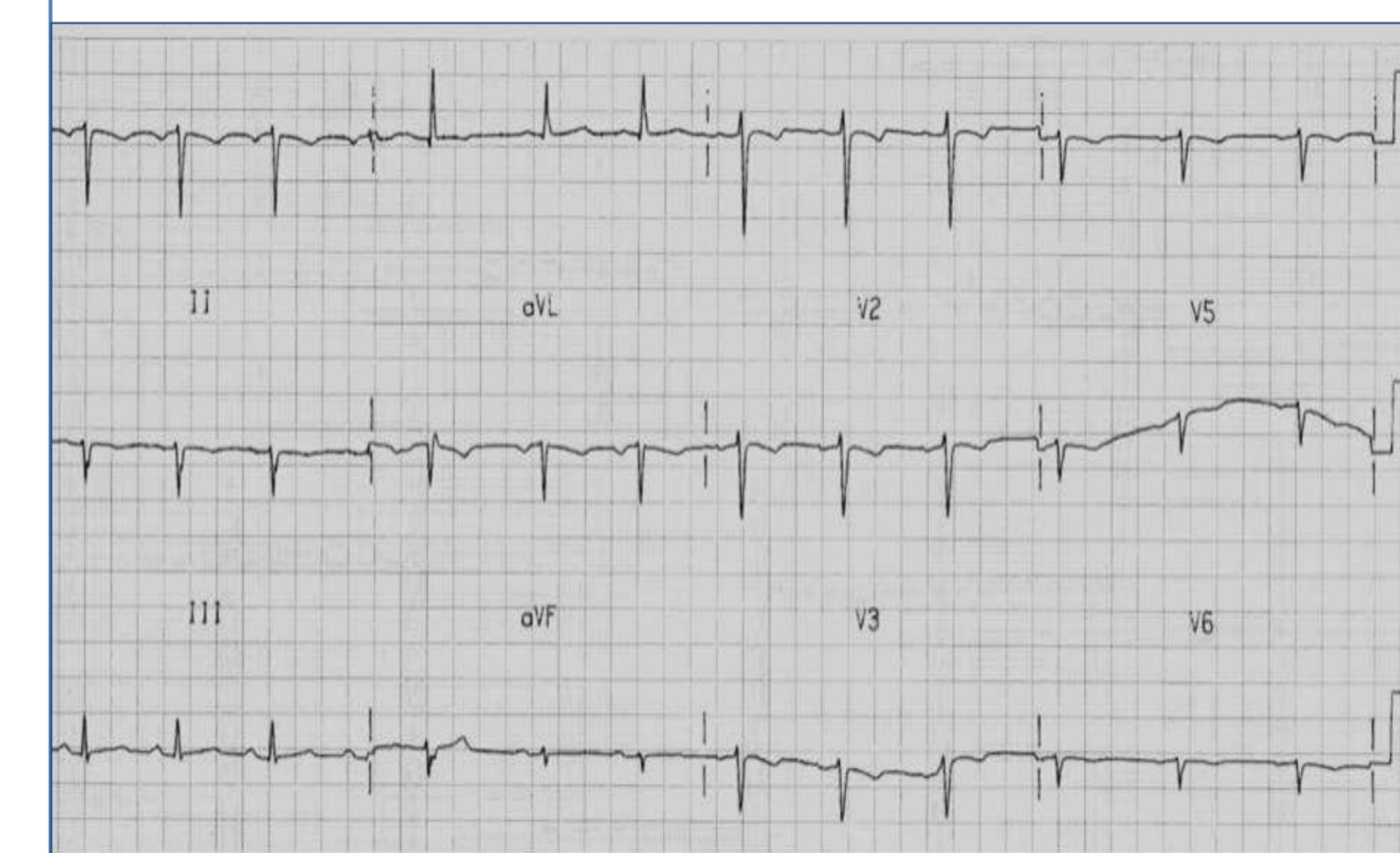
Pacient Z., 19 ani, bărbat, acuză: palpitații, stări sincopale, dispnee inspiratorie, fatigabilitate, edeme TA 100/60 mmHg, FCC 84 b/min.



Bloc de ram dreaptă a fascicului Hiss. Unde T negative în derivațiile V_1 - V_3 cu unde Epsilon. Implantarea cardio-defibrilatorului reduce mortalitatea.

Dextracardie

Pacienta N., 49 ani, femeie, acuza nu prezintă, la un control profiactic se depistează modificări la ECG. TA 140/80 mmHg, FCC 88 b/min.



Ritm sinusal cu FCC 85 b/min. AEC deviere spre dreapta. La înregistrarea ECG cu electrozii pectorali pe dreapta – dextracardie.

Concluzii. Cunoașterea electrocardiogramei normale permite diferențierea patologiilor cardiovasculare genetic determinate cu aritmii maligne și moarte subită, diagnosticarea precoce, managementul adecvat cu implantarea cardiodefibrilatorului sau electrocardiostimulatorului intracardiac pentru salvarea acestor pacienți.