

С.Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ



КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

*Терапия бойынша №2 интернатура және резидентура
кафедрасы*

*Тақырыбы: Перикардиттердің ЭКГ
көріністері*

Орындаған:

Тексерген:

Топ: ЖТД 614-1



ЖОСПАР

I. Кіріспе

II. Негізгі бөлім

1. Классификациясы
2. Клиникалық белгілері
3. Перикардит түрлерінің ЭКГ белгілері

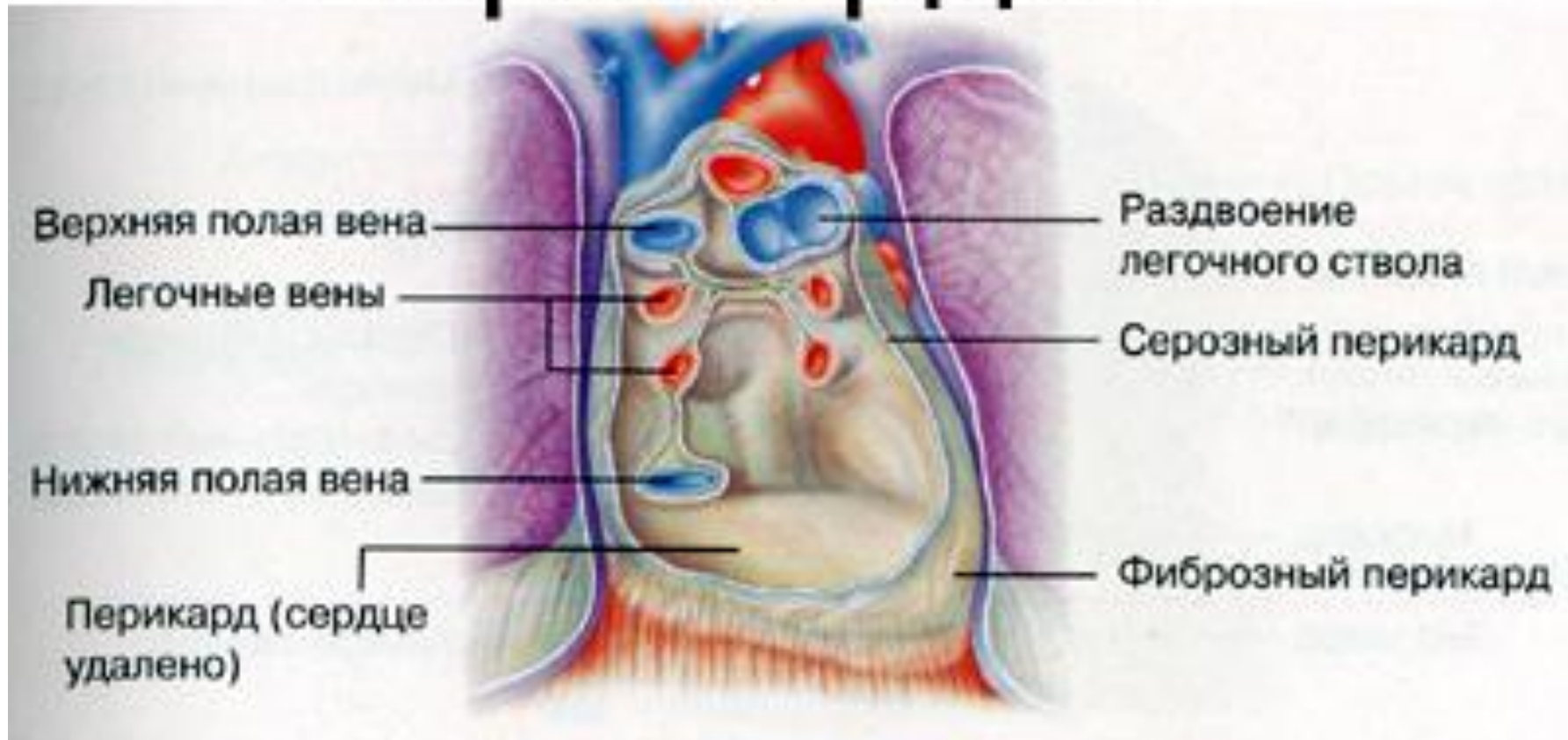
III. Қорытынды

IV. Қолданылған әдебиеттер



Перикардит — перикардтың висцеральды және париетальды жапырақшаларының қабынуы.

Перикардит



КЛАССИФИКАЦИЯ

I. Жедел:

- Құрғақ не фибринозды;
- Сұйықтықты не экссудативті (серозды-фибринозды және геморрагиялық), тампонадамен не тампонадасыз;
- Іріңді.

II. Созылмалы:

- Экссудативті;
- Адгезивті («симптомсыз», жүрек қызметінің функциональды бұзылыстарымен, констриктивті).



ҚҰРҒАҚ НЕ ФИБРИНОЗДЫ ПЕРИКАРДИТ

Перикардальды жапырақшалардың қабынуы оның электрлік жағдайын өзгертіп, жүректен бағытталған «қабыну токтары» құрылуына алып келеді. Сол себепті, барлық тіркемелерде S-T сегментінің конкордантты көтерілуі байқалады.



ЖЕДЕЛ ҚҰРҒАҚ ПЕРИКАРДИТТЕР КЕЗІНДЕГІ ЭКГ ӨЗГЕРІСТЕР

- Миокардтың субэпикардиалдық аймақтарының зақымдалуына байланысты RS-T сегментінің ығысуы мен T тісшесінің инверсиясы ретінде көрінеді. Баяу дамып, баяу қалпыны келеді.
- R.S: жедел инфарктың ерекшелігі; ST сегментінің көтерілуі қарама-қарсы шықпаларда (I, II, aVL, aVF) бағытта, конкордантты.



**ҚҰРҒАҚ ПЕРИКАРДИТТІҢ ЭКГ-БЕЛГІСІ S-T СЕГМЕНТІНІҢ
БАРЛЫҚ ТІРКЕМЕДЕ КОНКОРДАНТТЫ ЖОҒАРЫ КӨТЕРІЛУІ
БОЛЫП ТАБЫЛАДЫ.**

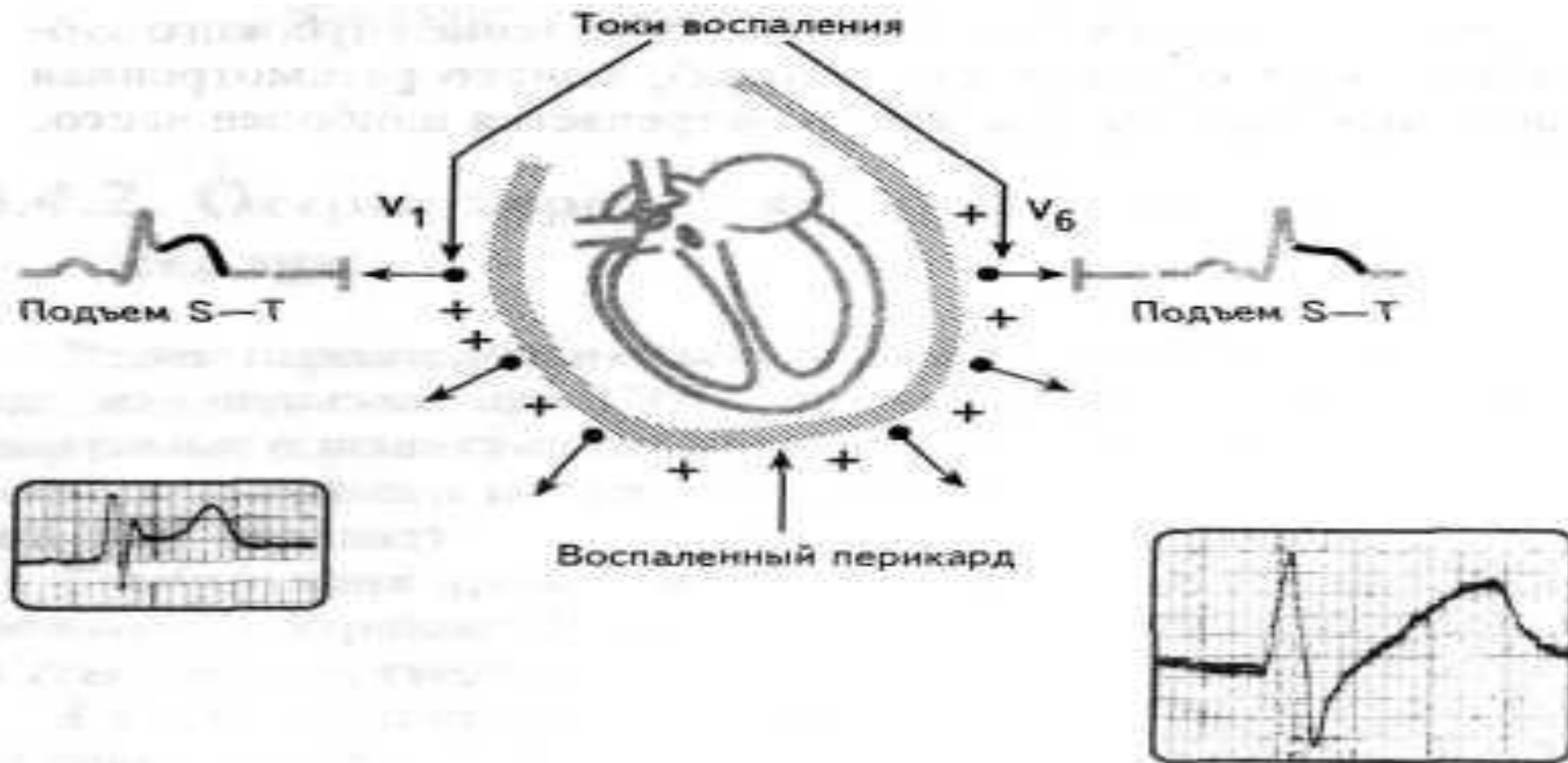


Рис. 105. Схематическое изображение фибринозного (сухого) перикардита

СҰЙЫҚТЫҚТЫ (ЭКССУДАТИВТІ) ПЕРИКАРДИТ

Экссудативті перикардит кезінде жүрек пен перикард жапырақшалары арасында сұйықтық жиналып, электрлік импульстің миокардтан тіркеуші электродқа өтуін қиындатады. Электрлік импульс оларға әлсіз жетеді.



ЭКССУДАТИВТІ ПЛЕВРИТ

- ЭКГ-де барлық сермелердің, әсіресе аяқ-қолдан күшейтілген шықпалардағы төмен вольтажы байқалады . Асқынған жағдайда жүрек қан айналымының нашарлауы, синустық тахикардия мен Т тісшесінің төмендеуі немесе теріс жазылуы байқалады .



СОЗЫЛМАЛЫ ЖАБЫСҚАҚ (КОНСТРИКТИ) ПЕРИКАРДИТ

- ЭКГ-лік белгілерінің негізінде бір-бірімен қатты жабысып, бірігіп кеткен жүректің сыртқы екі қабығынан жүрек бұлшықетін терең бойлай дәнекер тіндердің өсуі жатады. Осының салдарынан жүрек бұлшықеті миокардиодистрофияға ұшырайды.



Констриктивті перикардит

ЭКГ көріністері :

- ❖ QRS комплексінің вольтажының төмендеуі.
- ❖ Т тішесінің төмендеуі, (уплощение не инверсиясы)
- ❖ Р тішесінің жүрекшелердің күштемесіне байланысты өзгерісі, жиі Р – mitrale типі бойынша.
- ❖ 30-50% жағдайда – жүрекшелер фибрилляциясы.
- ❖ Жүректің электрлік осі вертикальді не оңға ығысуы
- ❖ Процесске миокард қосылғанда Q патологиялық тішесі.



ЖЕДЕЛ ПЕРИКАРДИТ

Жедел перикардит фазалары:

Фаза 1. ST сегментінің диффузды элевациясы (III, aVR и V₁ басқа) және PR сегменті депрессиясы. Өзгерістер бірнеше сағаттан бірнеше күнге дейін сақталады.

Фаза 2. ST сегменті элевациясы изолинияға кайтады.



Фаза 1



Фаза 2

Фаза 3. T тішесінің инверсиясы.
Бірнеше күннен бірнеше апта мен
айға дейін сақталады.

Фаза 4. ЭКГ қалыптануы.

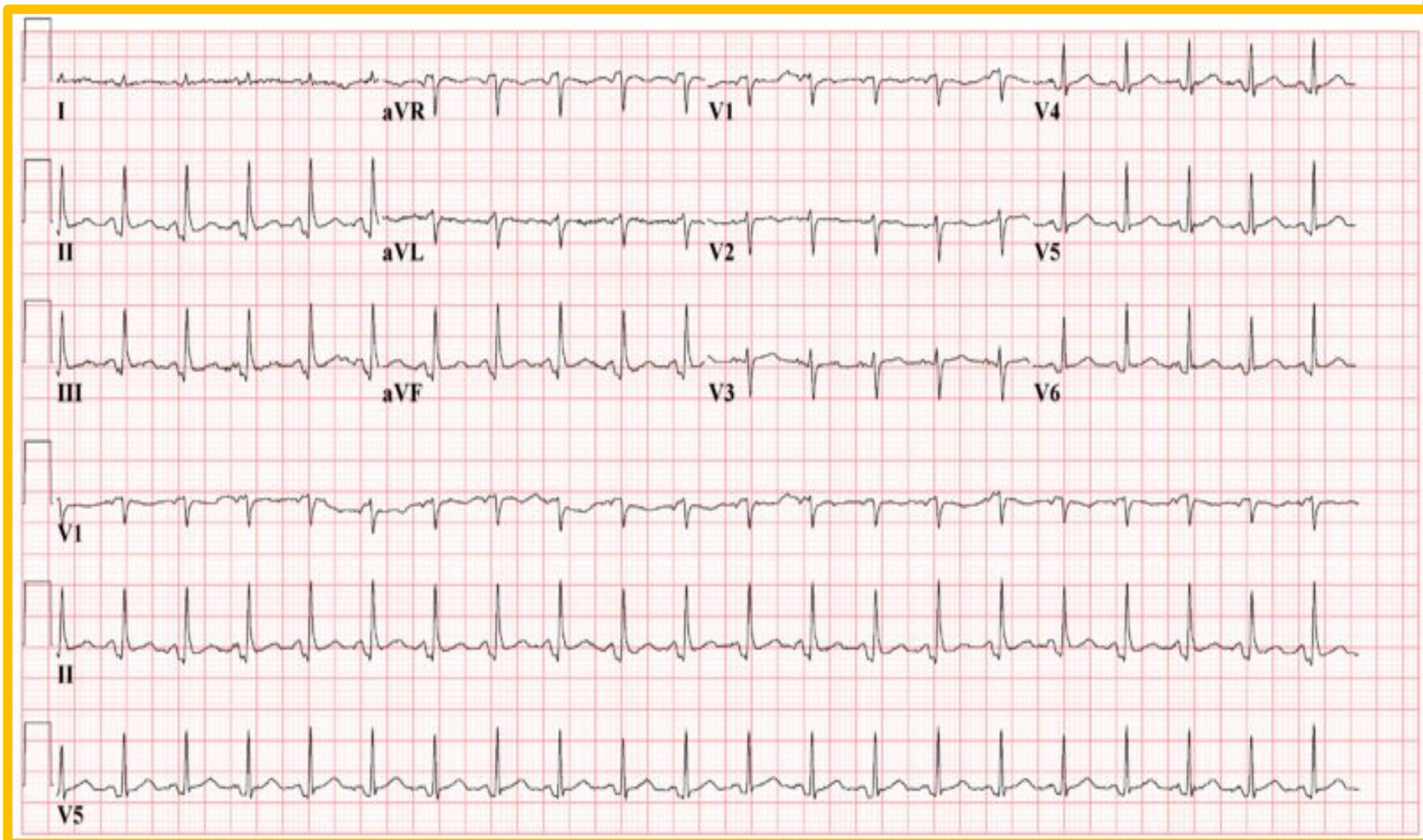


Фаза 3



Фаза 4

ЖЕДЕЛ ПЕРИКАРДИТ. RR ДЕПРЕССИЯСЫ. ST ЭЛЕВАЦИЯСЫ ЖОҚ.



V6 ТІРКЕМЕСІНДЕГІ "ST СЕГМЕНТІ/ Т ТІСШЕСІ ҚАТЫНАСЫ":

$> 0,25$ - ПЕРИКАРДИТ

$< 0,25$ – ҚАРЫНШАЛАРДЫҢ РЕПОЛЯРИЗАЦИЯСЫ

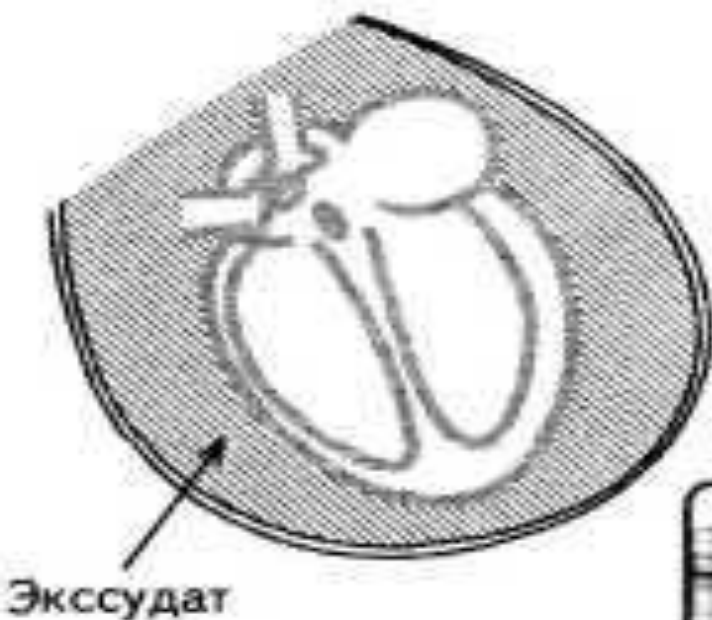


ST/T қатынасы $= 0,16 < 0.25$
қарыншалардың ерте реполяризациясына сәйкес.



ST/T қатынасы $= 0,5 > 0.25$
перикардитке сәйкес.

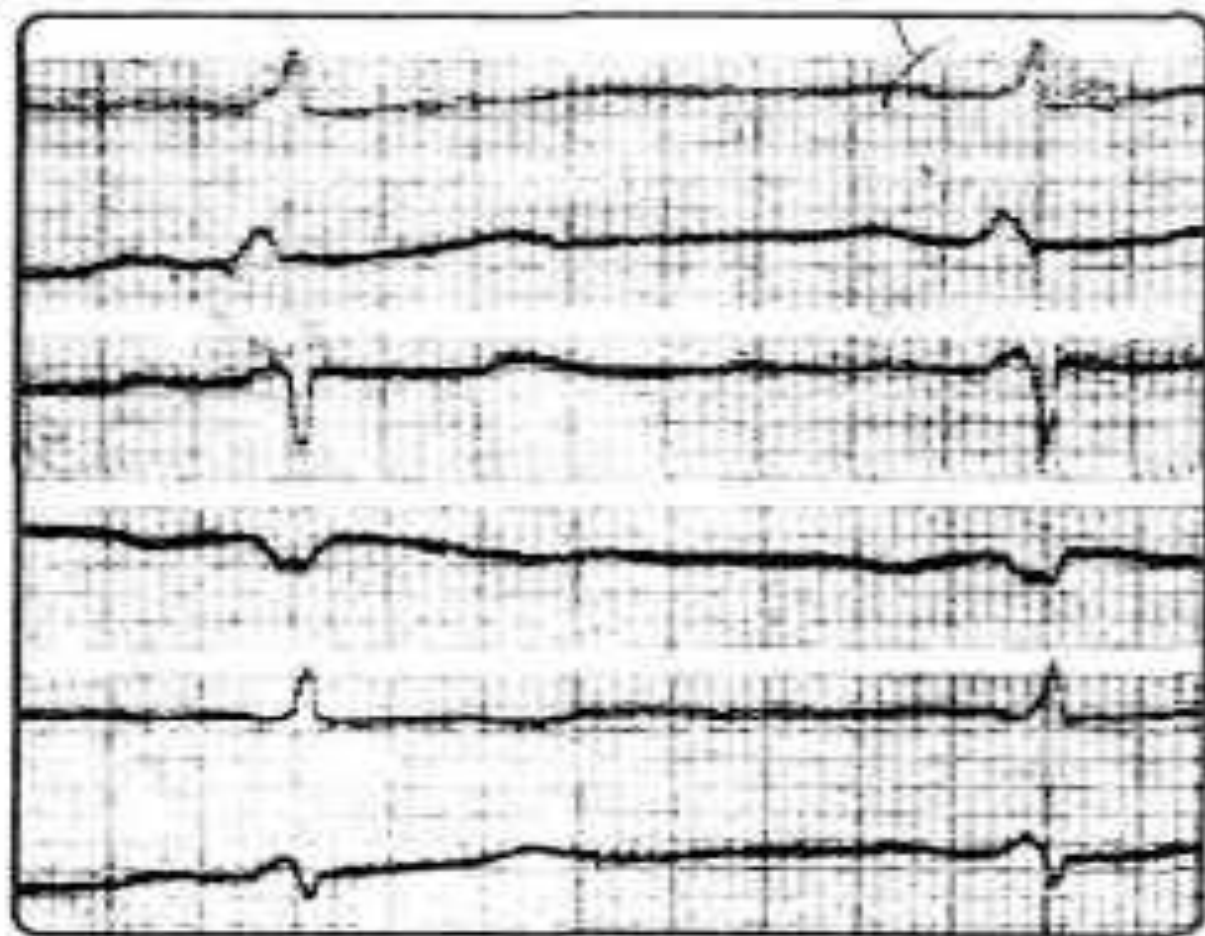


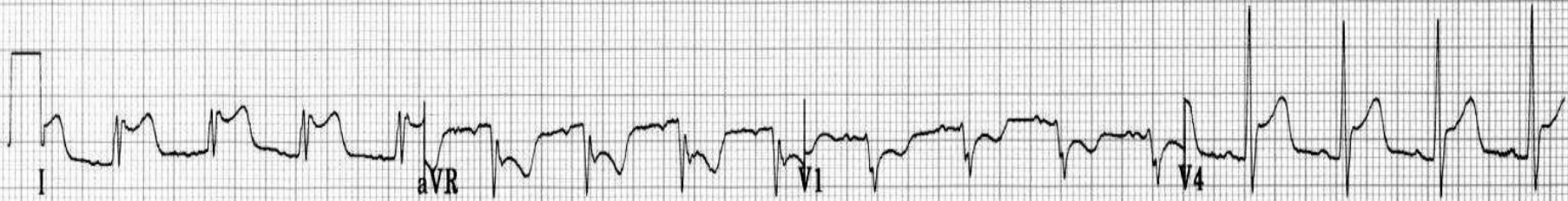


Снижение вольтажа

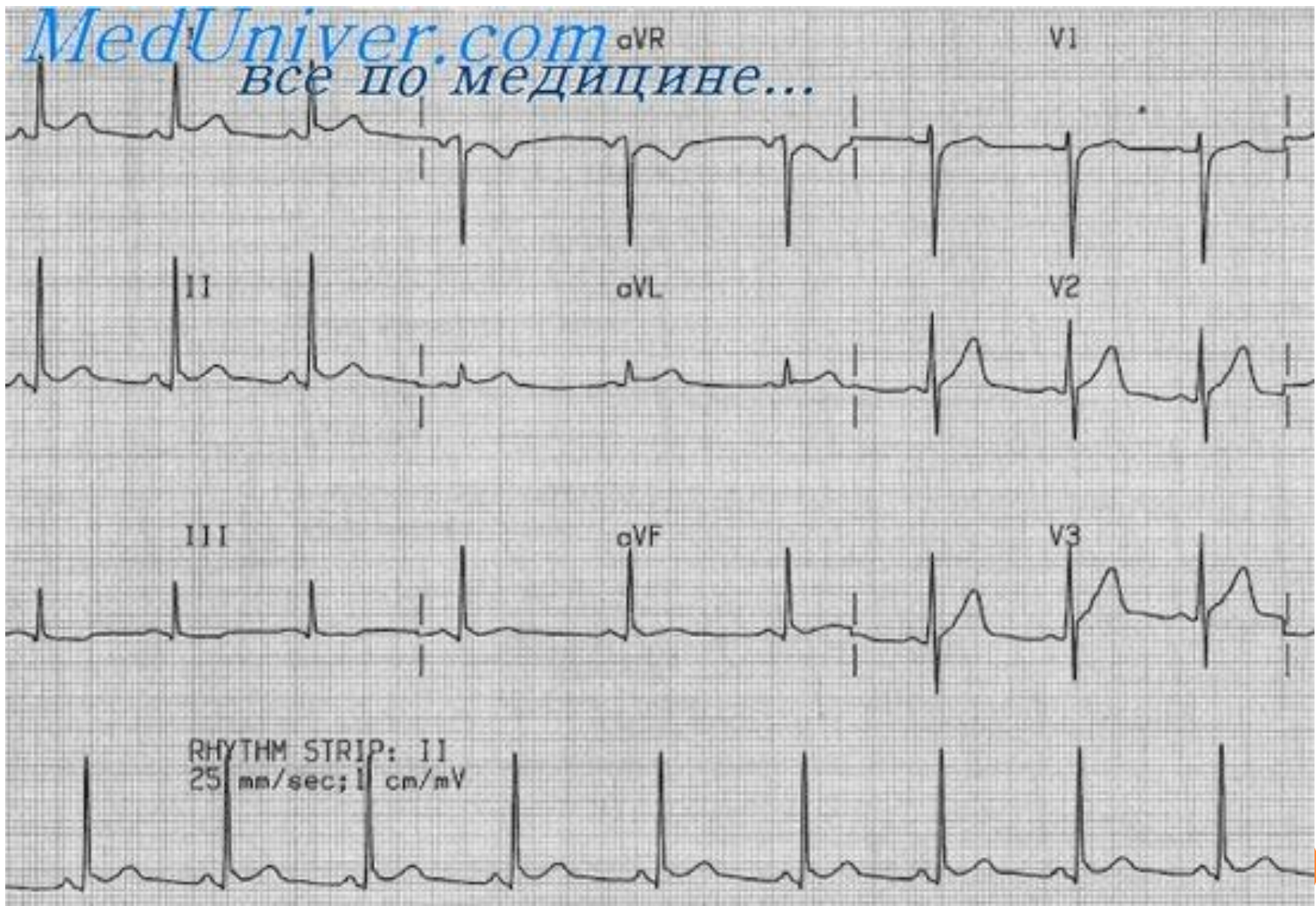
Экссудат

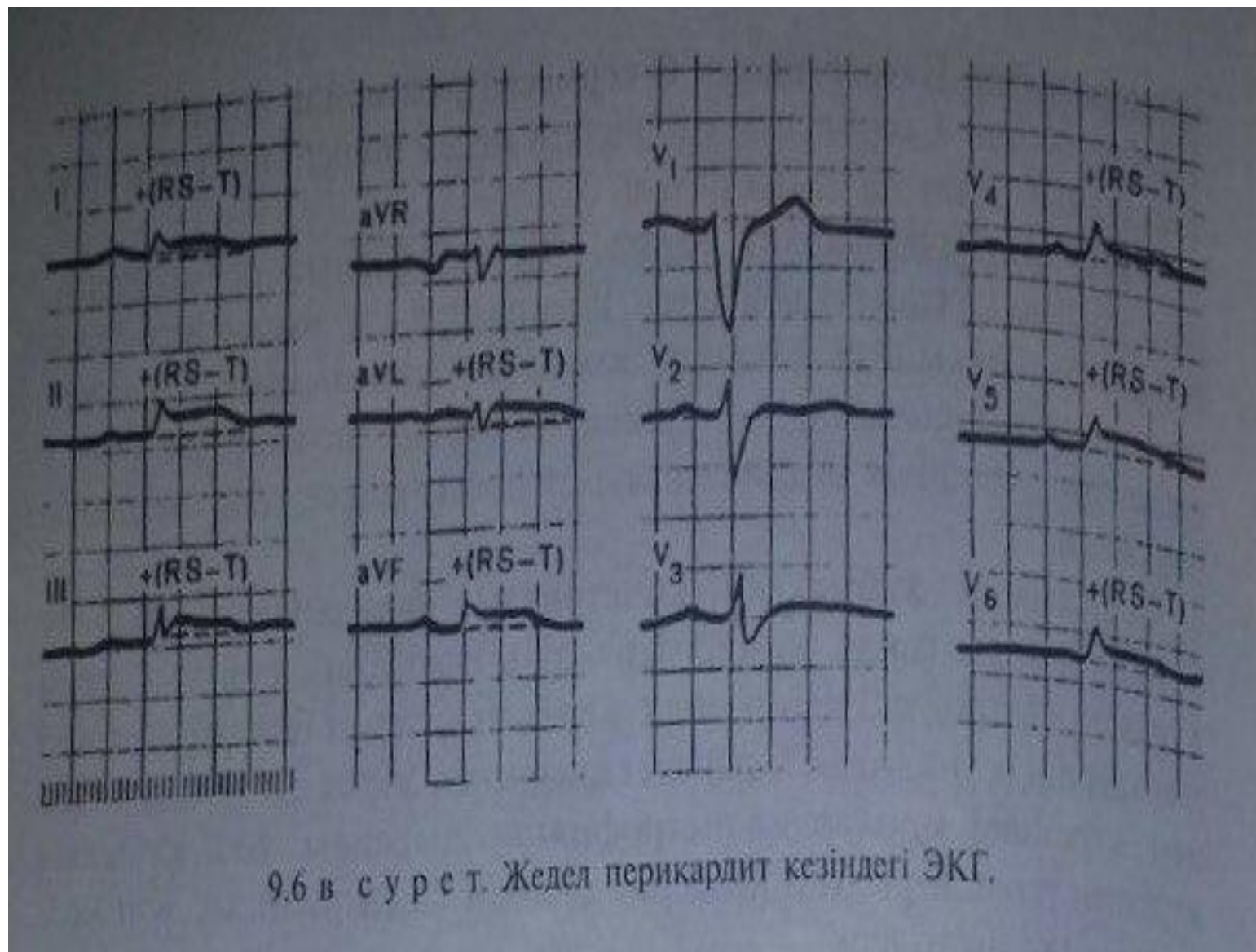
*Рис. 106.
Схематическое
изображение
экссудативного
(выпотного)
перикардита*





MedUniver.com
Все по медицине...





9.6 в с у р с т. Жедел перикардит кезіндегі ЭКГ.



ҚОЛДАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТТЕР

