

Koval V.T. **Laws and principles of mechanical circulatory function diagnostic.** FBU "1477 Naval Hospital, Navy", Vladivostok.

Keywords: functional diagnostics, mechanical circulatory

Автор-корреспондент:

Коваль Василий Трофимович, к.м.н., заведующий отделением функциональной диагностики ФБУ «1477 ВМКГ флота», тел.: 8(423)275-35-63, e-mail: fregat80@mail.ru

© В.Т. Коваль, 2012

УДК 616-07-036.8

Коваль В. Т.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЕПРЕССИИ СЕГМЕНТА S-T НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ПРИ НАРУШЕНИИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ МИОКАРДА

ФБУ «1477 военно-морской клинический госпиталь флота», Владивосток

Ключевые слова: кардиограмма, депрессия сегмента S-T, ишемическая болезни сердца (ИБС)

В 1965 г. Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) приняла термин “ишемическая болезнь сердца” (ИБС) для обозначения нарушений кровоснабжения миокарда.

К числу значимых объективных признаков ИБС относится депрессия сегмента ST электрокардиограммы (ЭКГ). Этот сегмент соответствует периоду полного охвата возбуждением обоих желудочков и определяется между окончанием комплекса QRST и началом зубца T. В условиях адекватного кровотока в любом из ЭКГ отведений горизонтальное или косонисходящее смещение (депрессия) не должно превышать 0,5 мм. [1].

Причиной депрессии может стать чрезмерная физическая нагрузка, тахикардия (посттахикардальный синдром), гипертрофия желудочков, гипокалиемия, анемия различного генеза, нарушения функции внешнего дыхания.

Имеет важное значение и вызывает особую настороженность депрессия сегмента ST в комплексе с другими проявлениями острого коронарного синдрома (ОКС). При безболевых («немых») формах ИБС такого рода депрессия может быть одним из ранних признаков заболевания [3].

Появление депрессии в определенных отведениях ЭКГ позволяет говорить о топической диагностике с учетом особенностей кровоснабжения миокарда по коронарным артериям. Анализируя ЭКГ, следует помнить, что электрическое сопротивление тканей (базовый импеданс) изменяется в зависимости от кровоснабжения. Эти изменения едва достигают той доли базового импеданса. Очевидно, что в этом смысле всякая электрокардиограмма является в то

же время и реограммой, регистрирующей изменения электрического сопротивления в зависимости от степени кровонаполнения тканей [2].

Известно, что левая коронарная артерия делится на огибающую ветвь и переднюю межжелудочковую. Чаще всего (75%) передняя межжелудочковая питает передние отделы межжелудочковой перегородки (МЖП), переднюю стенку левого желудочка (ЛЖ), верхушку ЛЖ. В заднедиафрагмальных отделах она анастомозирует с правой коронарной артерией (ПКА). Огибающая артерия снабжает, главным образом, базальные отделы передне-боковой и задней стенок ЛЖ. ПКА обеспечивает правый желудочек (ПЖ), заднюю часть МЖП, нижнее-диафрагмальные и заднее-базальные отделы ЛЖ. Отсюда повышенная вероятность возникновения инфаркта ПЖ при задних инфарктах ЛЖ. Поскольку атриовентрикулярный узел получает питание из ПКА (90%), то при ее тромбозе возможно возникновение ее дисфункции вплоть до блокад различной степени. Брадикардия чаще наблюдается при задне-диафрагмальных инфарктах, а тахикардия – при передне-перегородочных.

ЛИТЕРАТУРА.

1. Воробьев А. С. Электрокардиография. – М.: ЭКСМО, 2003. 167 с.
2. Зотов Д. Д., Гротова А. В. Современные методы функциональной диагностики. Под. ред. Ковальева Ю. Р. – СПб.: Фолиант. 2002. 118 с.
3. Коваль В.Т., Коваль Н.В., Коваль Е.В. Функциональная диагностика сердечной недостаточности. // Здоровье. Медицинская экология. Наука. 2004. №5. С. 35.

Koval V.T. **Differential-diagnostic value of depression a segment S-T on the electrocardiogram in violation of the blood-supply.** Infarction FBU "1477 Naval Hospital, Navy", Vladivostok.

Keywords: ECG, segment depression S-T, ischemic heart disease (CHD).

Сведения об авторе:

Коваль Василий Трофимович, к.м.н., заведующий отделением функциональной диагностики ФБУ «1477 ВМКГ флота», тел.: 8(423)275-35-63, e-mail: fregat80@mail.ru