

# **EKG w stanach krytycznych czyli**

**krytyczny przypadek  
krytyczna analiza**

**Piotr Kukla**

Mamy problem .... „*baza do Ziemi*”??

**K, I. 33, C III, tydzień 28 – konsultacja**

**Dgn. Stan po NZK- VF**

**Stan po zatorze t. płucnej**

**EKG : RZM 67/min, ujemne załamki T w odpr. aVL**

**ECHO - EF% - 55 % , hypokineza ściany bocznej  
segment okołokoniuszkowy**

# Opis przypadku

**Pacjentka l. 33, CIII, tydzień 10**

**Złe samopoczucie, duszność, ból głowy**

**NZK VF, burza elektryczna 8 x defibrylacja**

**Zaintubowna, 2 doby**



Uniesienie odcinka ST o kształcie litery lambda w ostrej fazie zawału serca – nowy wskaźnik ryzyka wystąpienia migotania komór? Opis trzech przypadków

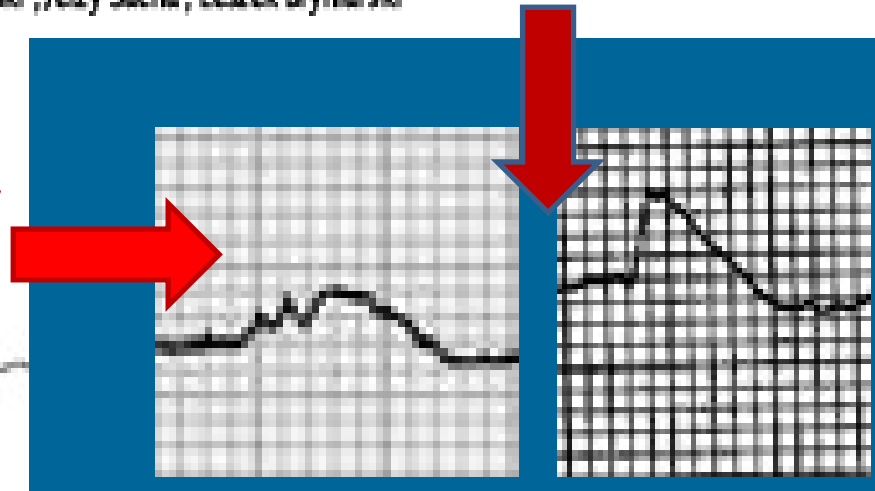
**aVR**

aVR

**aVL**

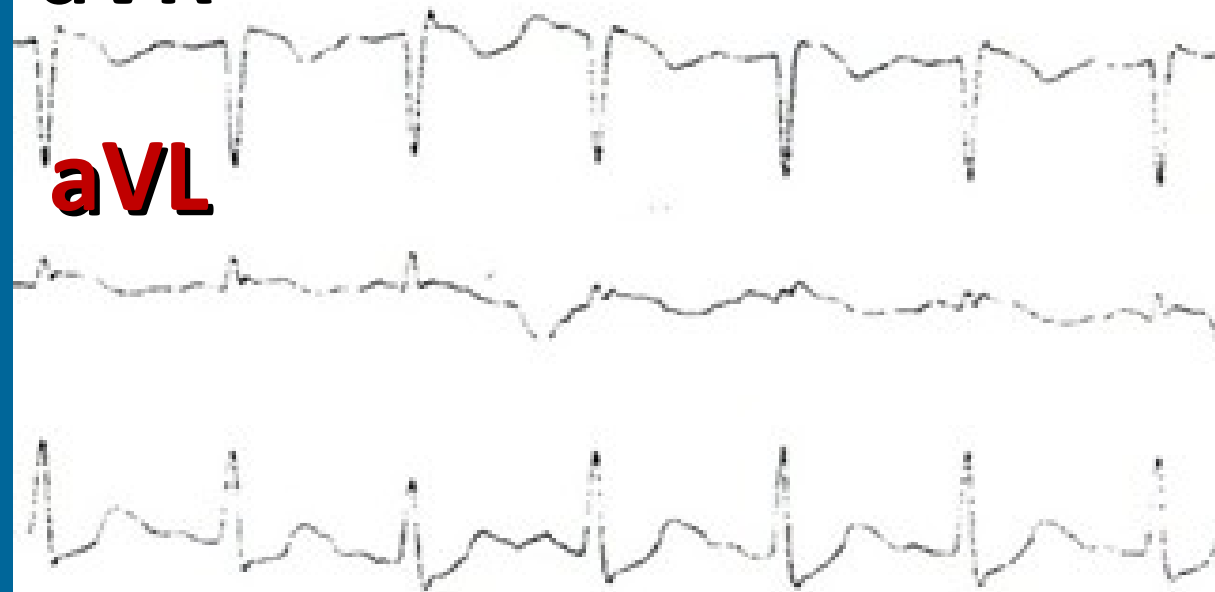
aVL

Piotr Kukla<sup>1</sup>, Marek Jastrzębski<sup>2</sup>, Jerzy Sacha<sup>3</sup>, Leszek Bryniarski<sup>4</sup>



**aVR**

**aVL**



I

II

III

aVR

aVL

aVF

V1

V2

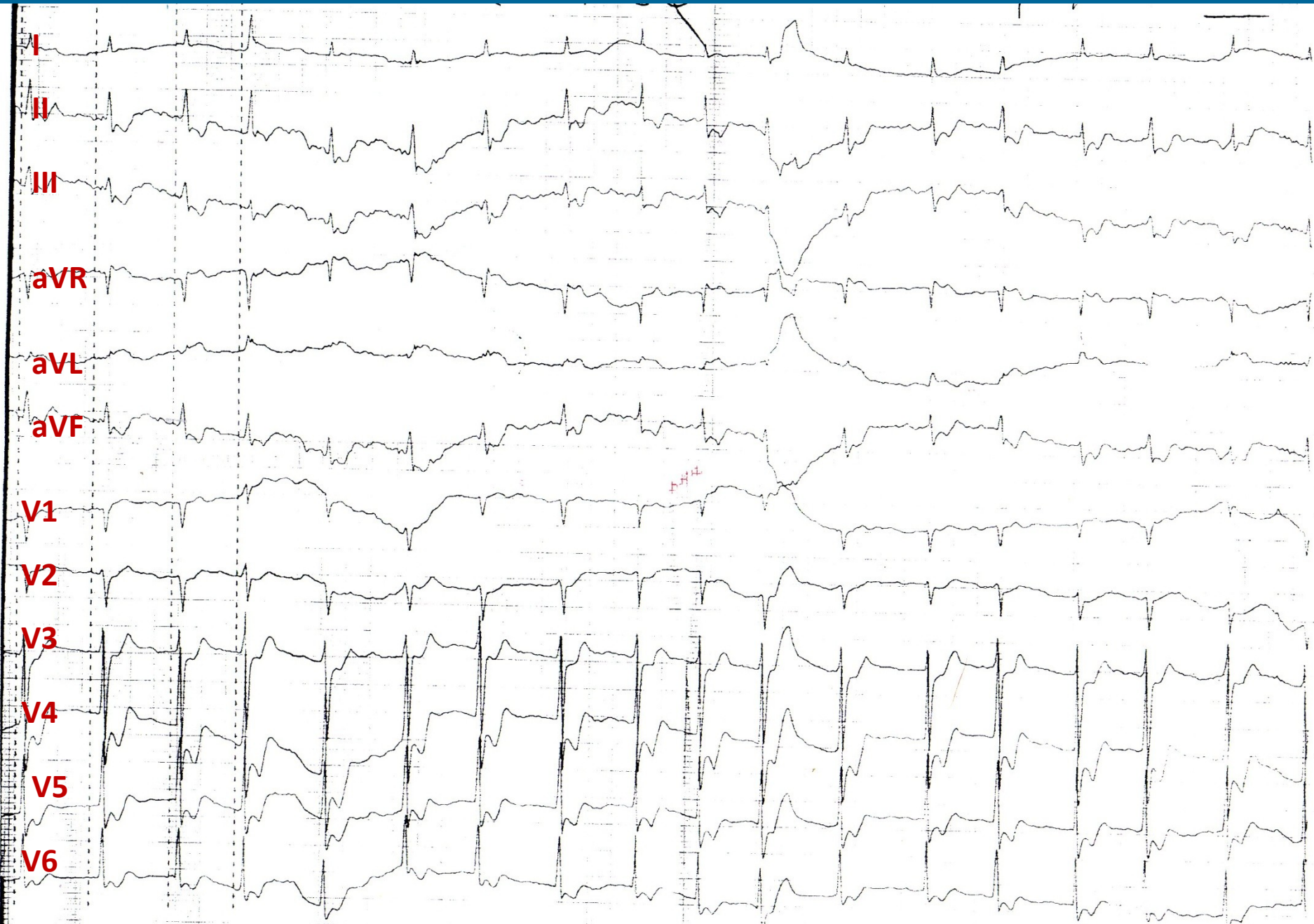
V3

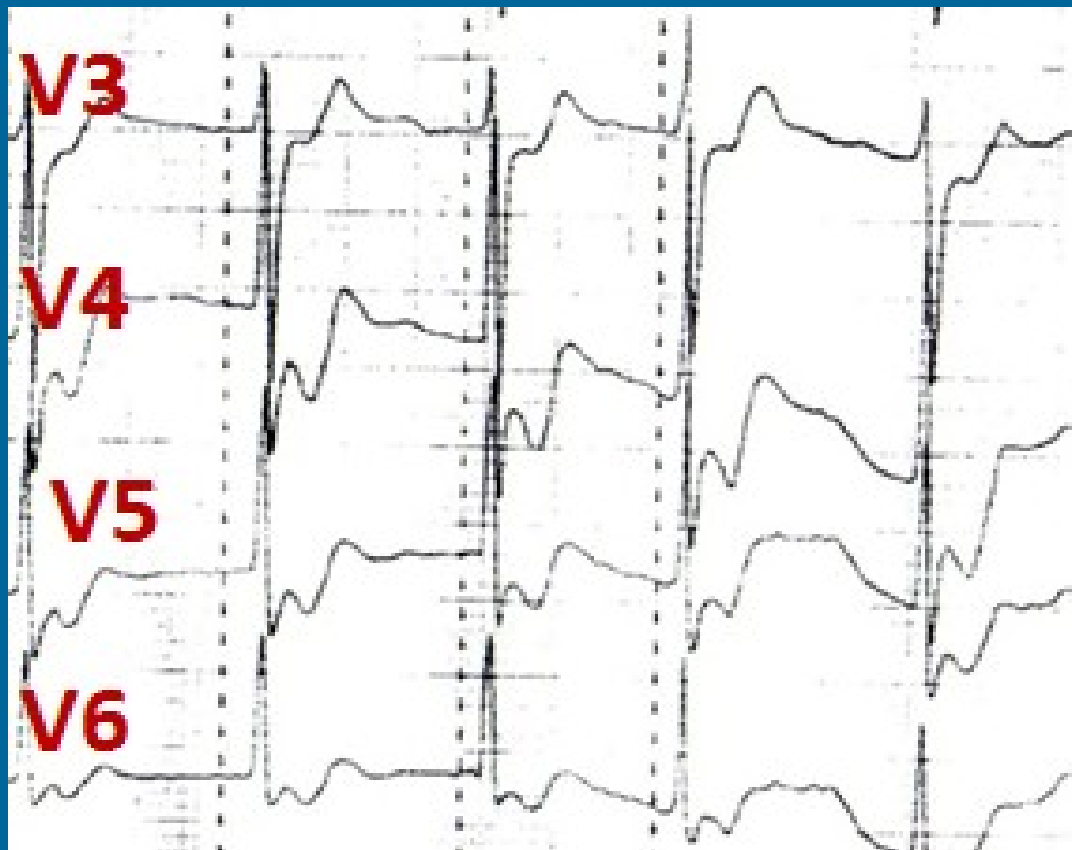
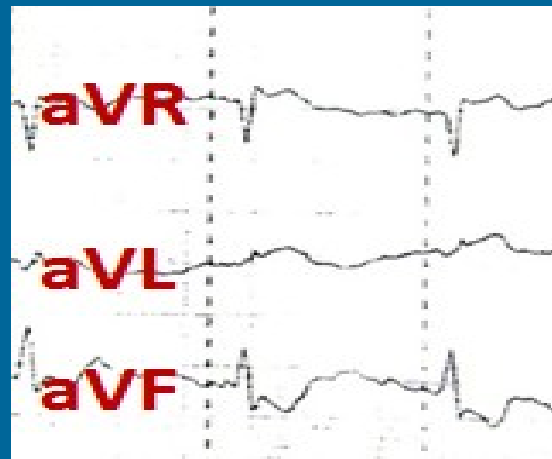
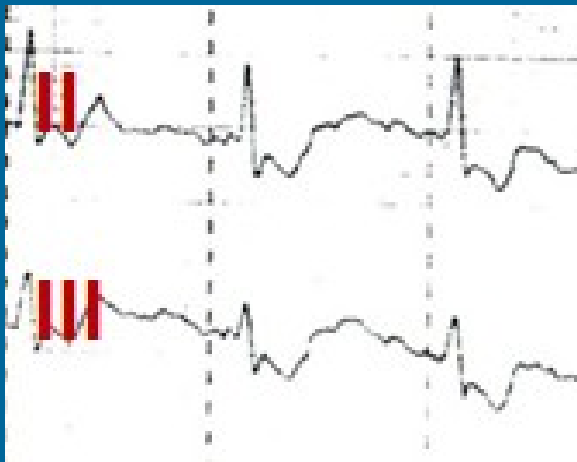
V4

V5

V6

↑↑↑↑





# Badania biochemiczne

- **Potas – 3.53 mmol/l**
- **LDL-C – 1.9 mmol/l**
- **D-Dimer – 4246 ug/l**
- **Trop T – 0.01 - 0.419 – 0.31 - < 0.01**
- **CPK – 108 – 2084**
- **CK-MB – 61- 38**
- **TSH – 0.18 mIU/L**



- CT głowy – norma
- ECHO przyłóżkowe – RV - EDD – 17 mm  
LK- 50 mm, EF%- 30 %, **uogólniona hypokineza**
- Hypokalemia i hypomagnezemia
- USG doppler żylny – prawidłowy

- ***Wysunięto podejrzenie zatorowości płucnej***
- **Cała ciąża – heparyna drobnocząsteczkowa**
- **Beta – bloker (metoprolol długodziałający)**
- **ASA**
  
- **Przesłana do OR celem kwalifikacja do ICD**

# Oddział Kliniczny Ośrodek Referencyjny

## **Co dalej ?**

*ECHO – LK – norma, EF% -50%*

***Dyskwalifikacja od implantacji ICD !***

***ASA 1 x 75 mg***

***Betaloc ZOK 1 x 50 mg***

***Potas z magnezem***

**Clexane 60 mg s.c pod kontrolą antyXa**

# Mam problem .....??

**tydzień 28 – konsultacja**

**EKG : RZM 67/min, ujemne załamki T w odpr. aVL**

**ECHO - EF% - 55 % , hypokineza ściany bocznej  
segment okołokoniuszkowy**

# Co dalej z pacjentką ?

4. Etiologia NZK ?

5. Leczenie przeciwzakrzepowe ?

6. Profilaktyka VF/NZK ?

7. Jaki tryb porodu ?

8. Leczenie po porodzie ?

**Okres okołoporodowy**

**Poród**

**Co dalej po porodzie ?**

# MRI serca

LK EDD/ESD 5,2/3,8 cm, przegroda m-k 0,7 cm, ściana tylna 0,7 cm

Globalna kurczliwość LK w normie.

**Hipokineza** na granicy części środkowej ściany bocznej i przedniej.

Po podaniu kontrastu na granicy części **środkowej ściany bocznej i przedniej** uwidoczniono rozciągający się od **strony wsierdzia** **pełnościenny (transmuralność 75%) obszar opóźnionego kontrastowania** - obraz w pierwszej kolejności odpowiada uszkodzeniu ischemicznemu.

## Wniosek.

Stan **po przebytych niewielkim zawale serca** na granicy części środkowej ściany przedniej i bocznej.

# Koronarografia

**Obraz naczyń wieńcowych  
prawidłowy**



# Leczenie

2. **Bisoprolol 1 x 10 mg**
4. **ASA 1 x 75 mg**
6. **Potas z magnezem**

# EKG

Zator płucny

O Z W

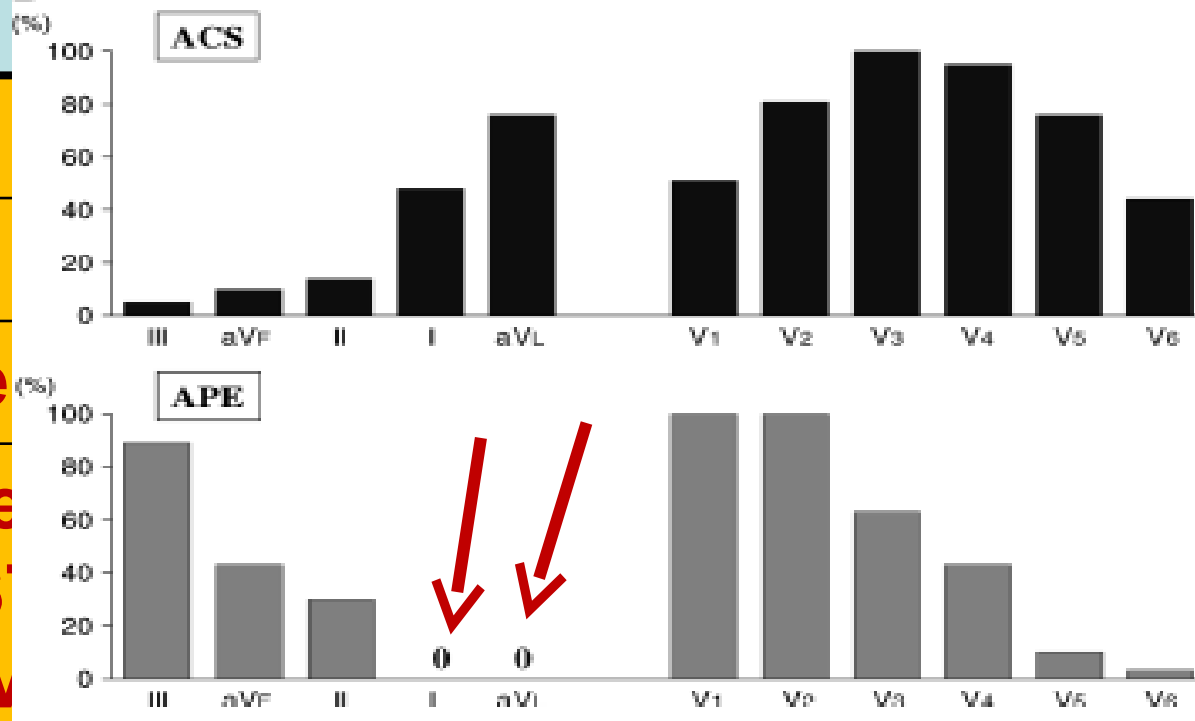
Zapalenie

VF

AF

Obniżenie

Uniesienie  
odcinka S  
w odpr. aV



# Podsumowanie

	Zator płucny	OZW	Zapalenie mięśnia
	+++	+	++
	DD +++ TT +	+	+
	NIE	TAK	TAK
	 NIE	TAK	TAK
	-	TAK	NIE
	-	BEZ ZMIAN	-
	-	-	-
	-	-	-

