

Инфаркт Миокарда Правого Желудочка

Кафедра пропедевтики
внутренних болезней

Профессор кафедры
Кучмин Алексей Николаевич

Инфаркт Правого Желудочка

Клиническое Значение

- Инфаркт правого желудочка осложняет до 40% нижних инфарктов. Изолированные инфаркты ПЖ встречаются редко.
- Пациенты с ИМ правого желудочка очень чувствительны к снижению преднагрузки на сердце (в связи со сниженной контрактильностью ПЖ) и у них может развиваться тяжелая гипотензия в ответ на введение нитратов и других препаратов, снижающих преднагрузку.
- Гипотензия при ИМ правого желудочка лечится введением жидкостей, а нитраты противопоказаны.
- *ЭКГ-изменения при ИМ часто незаметны и легко могут быть пропущены*

Как диагностировать ИМ правого желудочка?

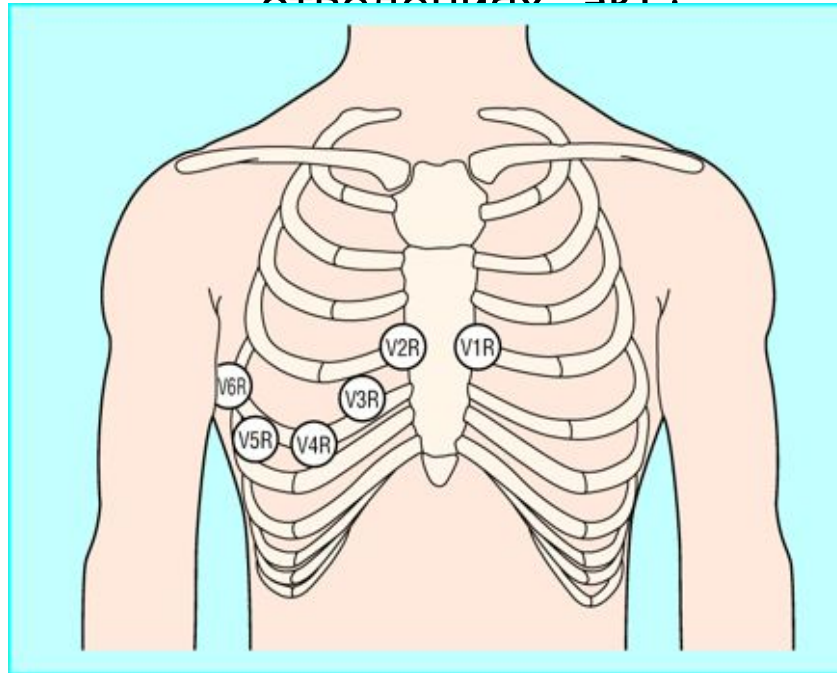
Первый шаг в диагностике ИМ правого желудочка – подумать о нем у всех пациентов с нижним ИМ

- У пациентов с нижним ИМ поражение правого желудочка можно заподозрить по:
- **ST элевация в V1** – единственное отведение стандартной ЭКГ, отражающее правый желудочек.
- **ST элевация в отведении III > отведении II** - поскольку III является более «ПРАВООРИЕНТИРОВАННЫМ», чем отведение II, и следовательно, более чувствительным к изменению электрических процессов в правом желудочке.
- Выраженность элевации ST в V1 превышает выраженность элевации ST в V2.
- Если сегмент ST в V1 находится на изолинии и сегмент ST в V2 сильно снижен по отношению к изолинии.
- ***NB. Комбинация элевации ST в V1 и депрессии ST в V2 является высоко специфичным по отношению ИМ правого желудочка.***

Инфаркт миокарда правого желудочка подтверждается наличием элевации ST в правогрудных отведениях (V3R-V6R).

Правогрудные отведения

Имеется несколько подходов в регистрации правогрудных отведений ЭКГ.

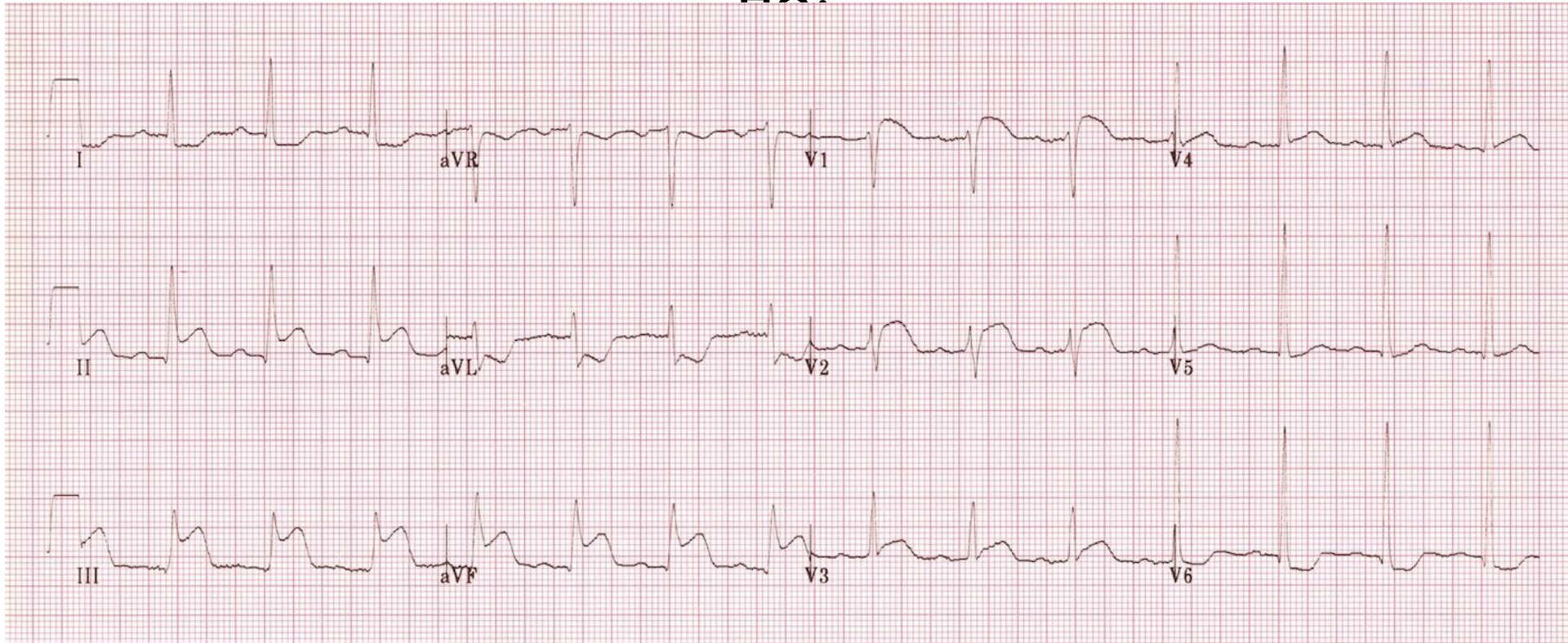


- Когда электроды устанавливаются зеркально по отношению левогрудных отведений (см. диаграмму выше).
- Электроды V1 и V2 оставляются на своих прежних местах, а V3-6 симметрично переносятся на правую половину грудной клетки (V3R - V6R).
- Наиболее ценным является отведение V4R. Элевация ST обладает 88% чувствительностью и 78% специфичностью, и 83% информативностью в диагностике ИМ правого желудочка
- *NB. Элевация ST в правогрудных отведениях является преходящим феноменом, продолжающимся менее 10 часов у 50% пациентов с инфарктом миокарда правого желудочка*

Нижний ИМ.

Инфаркт Правого Желудочка предполагается

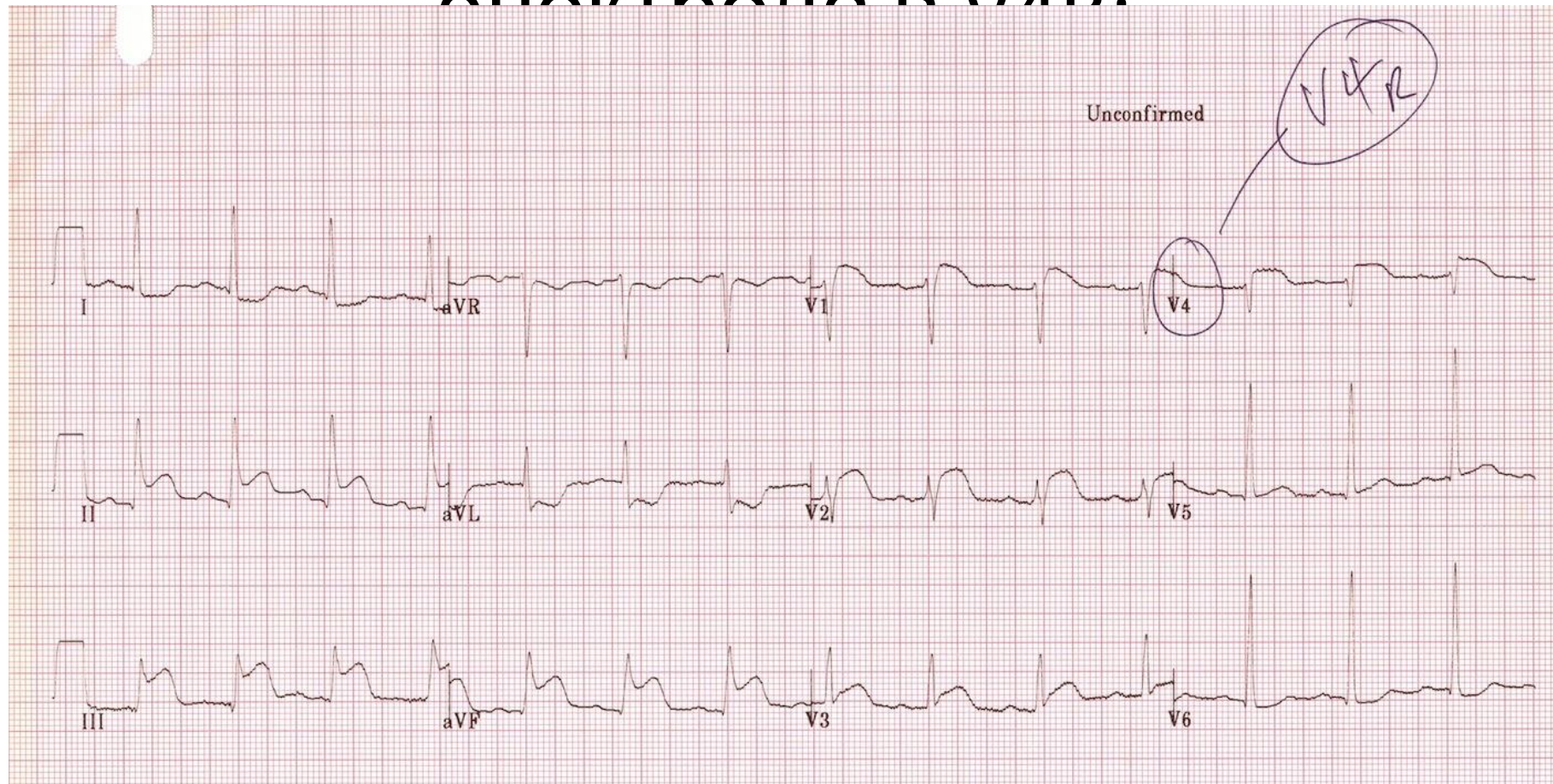
ECG



- Элевация ST в V1
- Элевация ST в III > II

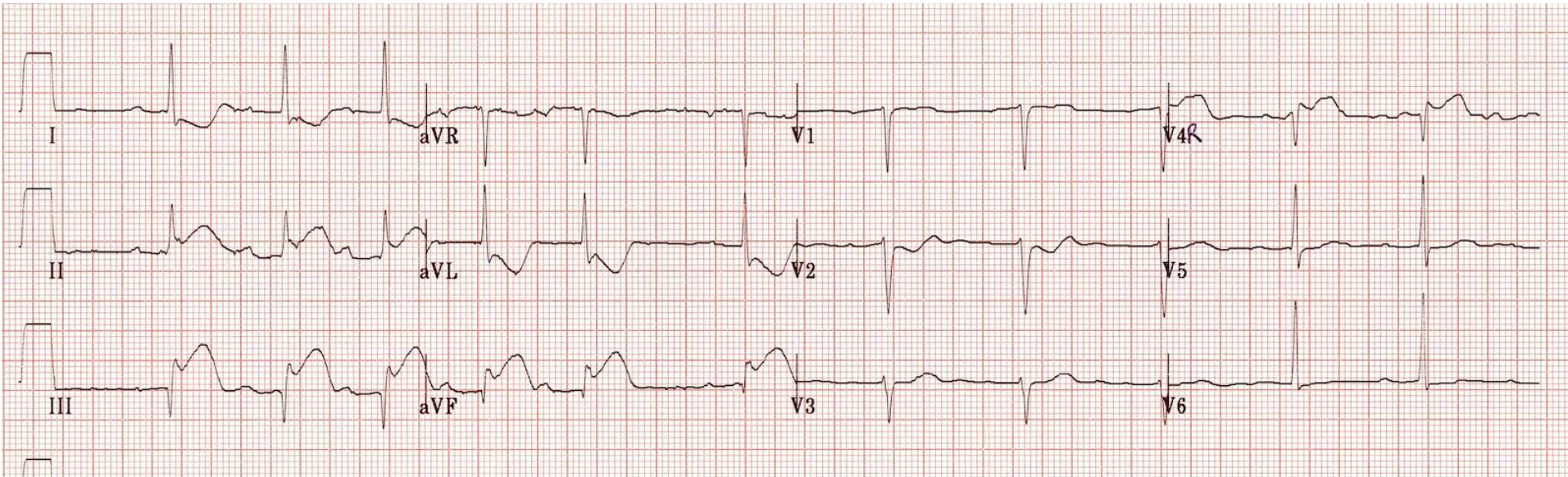
Повторная ЭКГ у того же пациента с расположением

электродов в V4R.



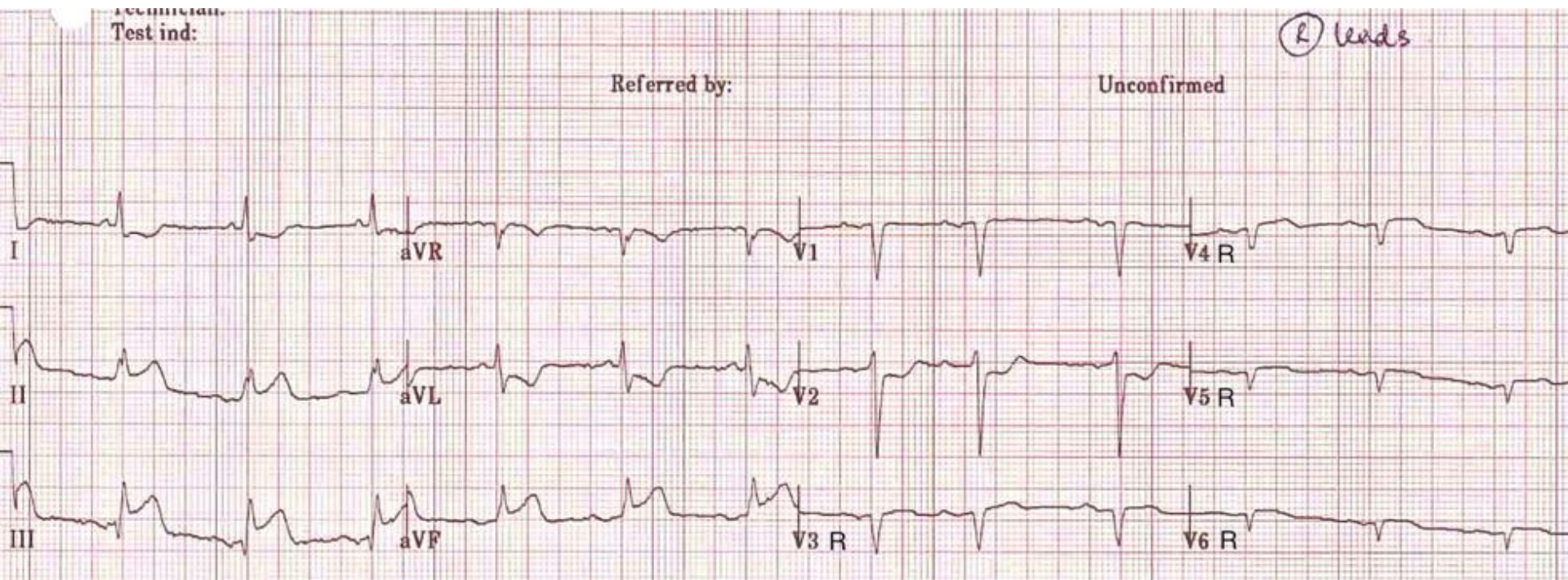
- Имеется элевация ST в V4R подтверждающая ИМ правого желудочка

Еще один пример ИМ Правого Желудочка:



- Представлен нижний ИМ с элевацией ST в отведении III > II.
- Имеется незначительная элевация ST в V1 с депрессией ST в V2.
- Имеется элевация ST в V4R.

ЭКГ демонстрирует полный набор право грудных отведений (V3R-V6R), с V1 и V2 в их оригинальных позициях. Инфаркт ПЖ основывается на следующих критериях:



- Нижний ИМ с элевацией ST в отведении III > II.
- V1 на изолинии, в то время как V2 значительно снижен.
- Элевация ST в право грудных отведениях V3R-V6R.