

# IMAGINI FALSE ELECTROCARDIOGRAFICE DE INFARCT MIOCARDIC

E. Viciu

Spitalul, (1964). 4.

După trecerea în revistă a alterărilor ECG din infarctul miocardic (IM), autorul se ocupă cu patomecanismul și semnificația acestor modificări. Circumstanțele clinice variate în care s-au descris imagini ECG similare celor din IM, sau care pot masca manifestările acestuia, au fost împărțite în următoarele 4 grupuri:

I. — Prin modificarea importantă a raportului de masă miocardică bioelectric activă, a) prin deficit de potențial (de natură inflamatoare, anafilactică, datorită factorilor fizici, prin depozitarea de amiloid în miocard, în trichinoza miocardului, în anevrismele parțiale ale ventriculelor, în procesele distructive miocardice idiopatice, în bolile neurologice degenerative, prin tulburările metabolismului miocardic, în cazul IM la tineri cu arteriograma coronariană normală) sau b) prin exces de potențial (în hipertrofiile patologice ventriculare drepte sau stîngi, hipertrofiile postero-bazale, hipertrofiile infundibulare aortice).

II. — Prin tulburarea conducerii intraventriculare (false imagini ECG de IM, manifestări ECG comune, mascarea manifestărilor ECG ale IM).

III. — Prin mecanism reflex (în perioada activă a ulcerelor gastrice sau ulcerul perforat, hernia hiatală, litiaza biliară, embolia pulmonară, procese intracraniene, anevrism al carotidei interne, pneumothorax, astm bronșic, spondilartrite cervicotoracale).

IV. — Prin efect al mediului extra-cardiac (modificările de conductibilitate cît și forma volum-conductorului corpului omenesc și în pericardite).

Șt. Csögör