

Кардиологическая загадка

Авторы: Скуратова М. А., Гончарова Д. Ю. (Самара)

Вопрос

В приемный покой больницы бригадой скорой медицинской помощи доставлена пациентка А., 63 года, с жалобами на выраженную общую слабость. Из анамнеза известно, что ухудшение состояния пациентка отмечает в течение двух дней, когда появилась общая слабость, синкопальные состояния. Из хронических заболеваний пациентка отмечает гипертоническую болезнь, сахарный диабет, болезнь Паркинсона, по поводу чего принимает азилсартан, вилдаглиптин, метформин, леводopa+карбидopa, точные дозировки указанных препаратов назвать затрудняется. При физикальном обследовании сознание ясное, артериальное давление 90 и 60 мм рт.ст., частота сердечных сокращений 148 уд./мин. Зарегистрирована электрокардиограмма (ЭКГ). Ваш диагноз?



Рисунок. Исходная ЭКГ пациентки А. при поступлении в стационар.

Ключевые моменты

- Артефакты записи ЭКГ при болезни Паркинсона относятся к высокочастотным (от 20 Гц) артефактам движения и чаще всего связаны с миографической помехой от интенсивно работающих мышц конечностей.
- Мышечные артефакты при болезни Паркинсона могут имитировать аномалии ЭКГ, что может привести к ошибкам в выборе тактики ведения пациентов.
- Наличие физиологических артефактов на ЭКГ может косвенно указывать на основную патологию, по поводу которой обратился пациент.

Ответ

Пациентка была госпитализирована. Результаты эхокардиографии, холтеровского мониторингирования ЭКГ, компьютерной томографии головного мозга, анализов крови не выявили особенностей. Таким образом, данные ЭКГ можно интерпретировать как артефакты в связи с дрожательно-ригидной формой болезни Паркинсона. Пациентка консультирована неврологом, скорректировано лечение основного заболевания. Состояние пациентки улучшилось, изменения на ЭКГ разрешились.

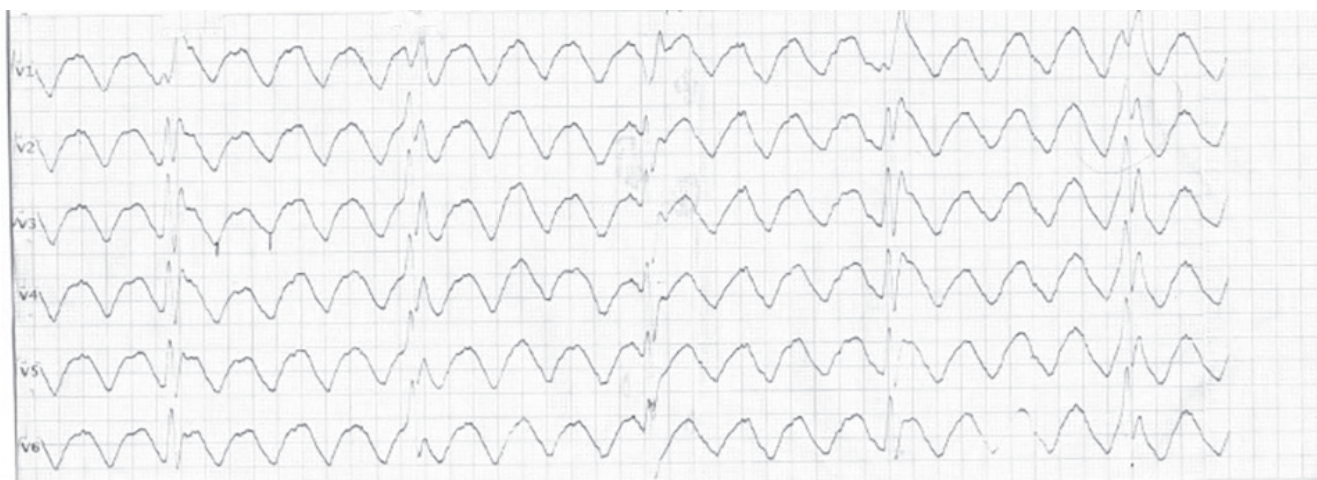


Рис. 1. Исходная ЭКГ пациентки А. при поступлении в стационар.

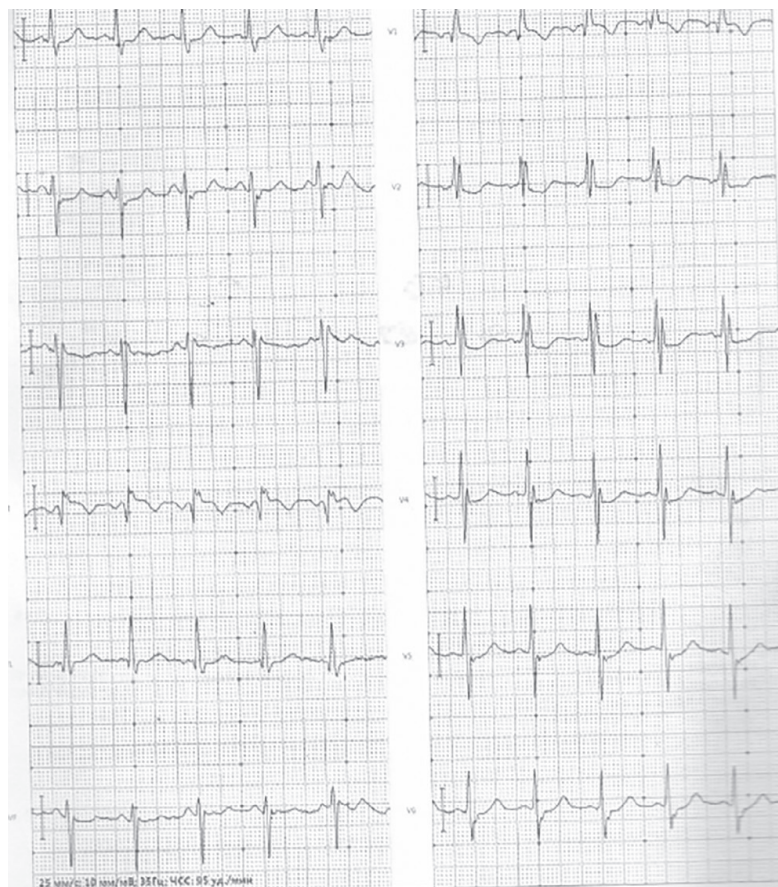


Рис. 2. ЭКГ пациентки А. на фоне проводимого лечения. Синусовый ритм, отклонение электрической оси сердца влево, частота сердечных сокращений 60 уд./мин, блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса, полная блокада правой ножки пучка Гиса.