

# EKG v katetrizační laboratoři aneb: “Natočili jí EKG a co myslíte, měl ho tam?”

## EKG kvíz 4



XXVI. Výroční sjezd ČKS 7.5.2018

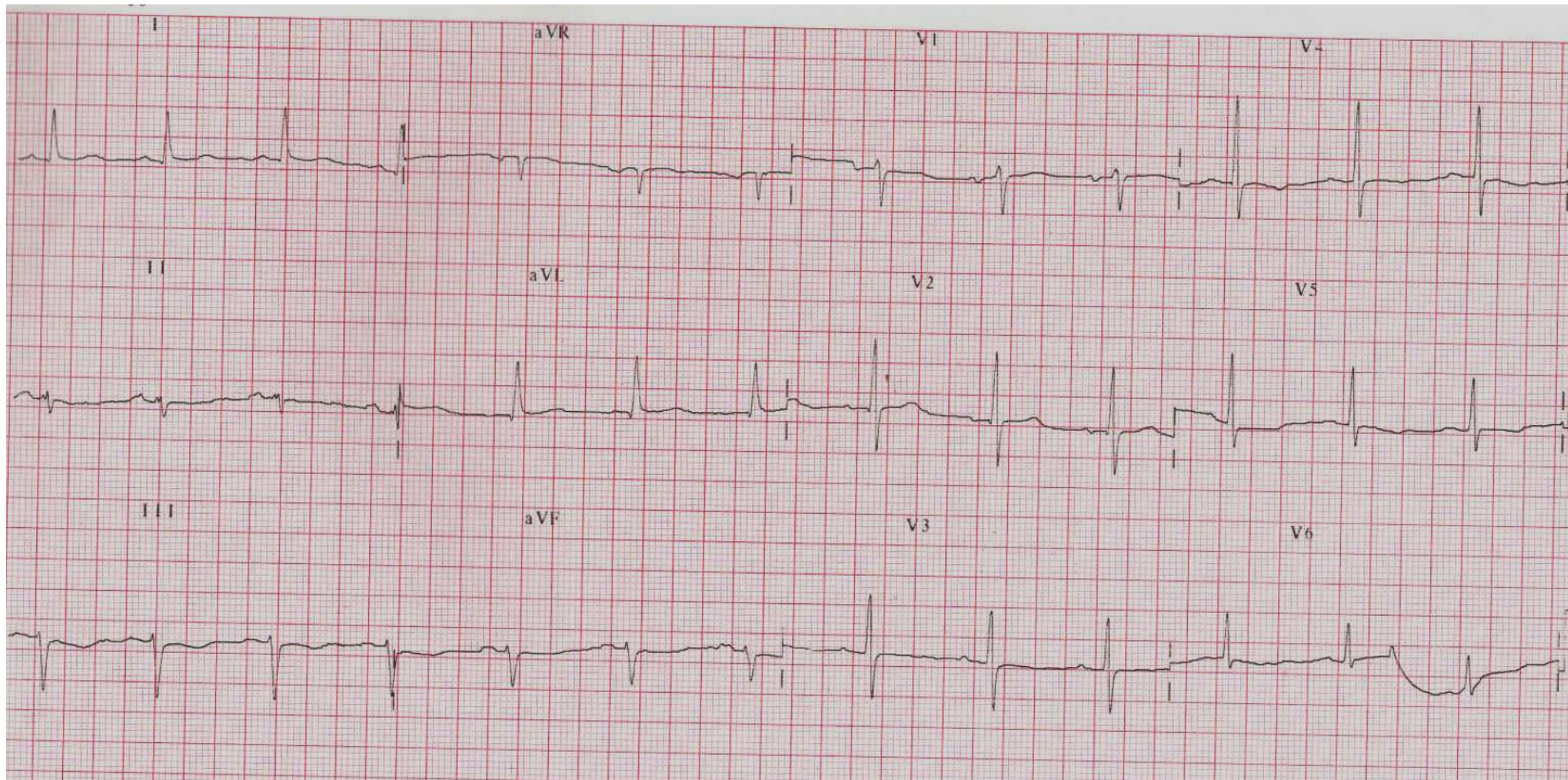




# Popis případu I

- Žena, 77 let (73kg,173cm)
- Hypertenze (terapie ACEI)
- Nově vzniklá tlaková bolest mezi lopatkami, propagace na přední stěnu hrudníku, dušná, opocená
- RZP do regionální nemocnice (20:00), nitrát spray, Neurol
- Výrazný ústup obtíží při předání pacientky
- Normální fyzikální nález

# EKG I – regionální nemocnice





# Další postup (má ho tam)???

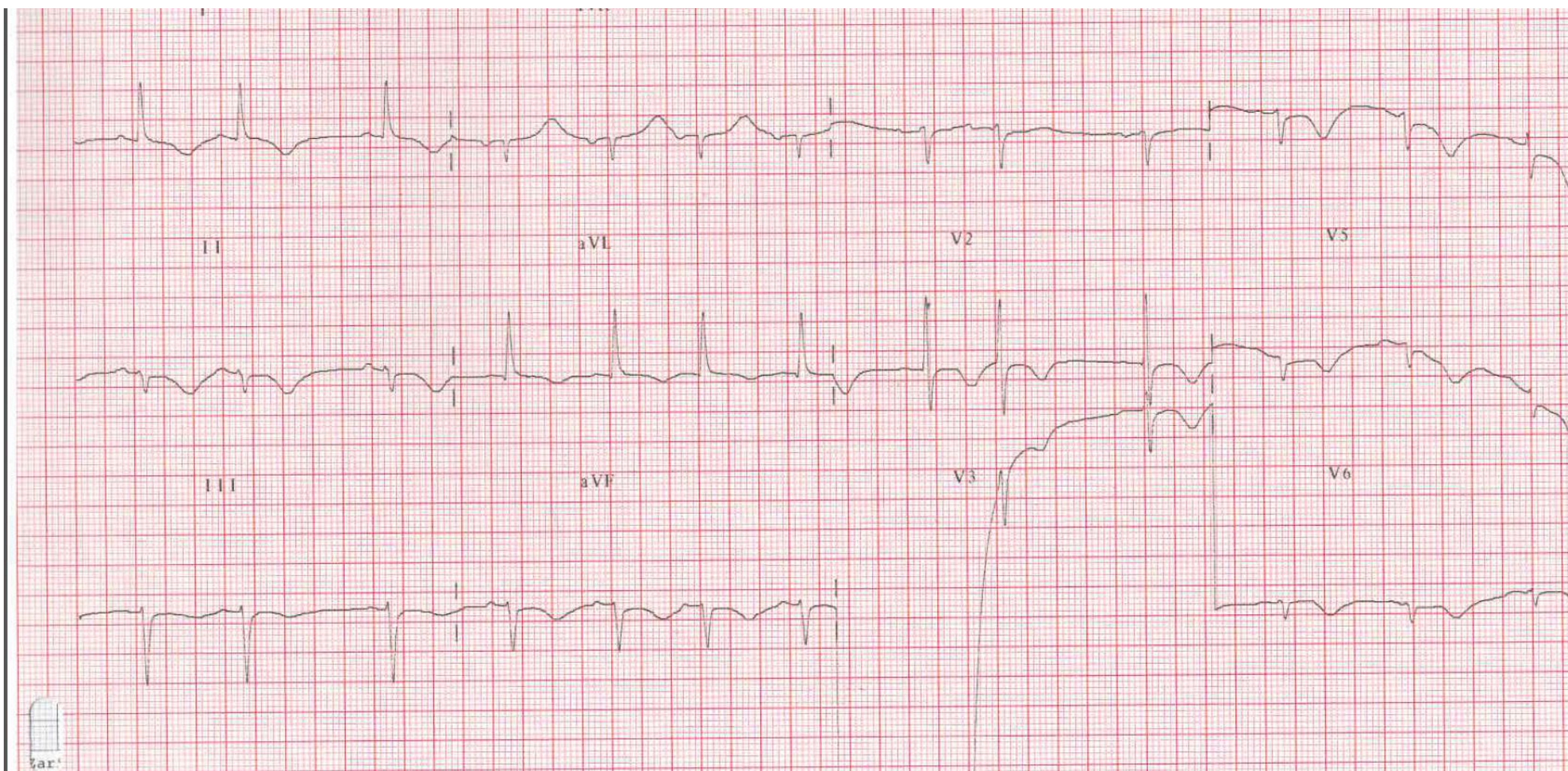
- **Ano**
  - okamžitý transport do Kardiocentra, urgentní SKG
- **Možná/pravděpodobně ano**
  - hospitalizace, kontrolní EKG, laboratoř, echo a ev. časná SKG (24hodin)
- **Ani náhodou**
  - dimise domů



# Popis případu II

- Hospitalizace v regionální nemocnici
- Hemodynamicky stabilní
- Večer velmi lehká doznívající tlaková bolest, ráno bez obtíží
- HsTnT 90....896 ng/l (50xUNL)
- ASA, nefrakcionovaný heparin
- Nedostupné echokardiografické vyšetření

# EKG II – regionální nemocnice

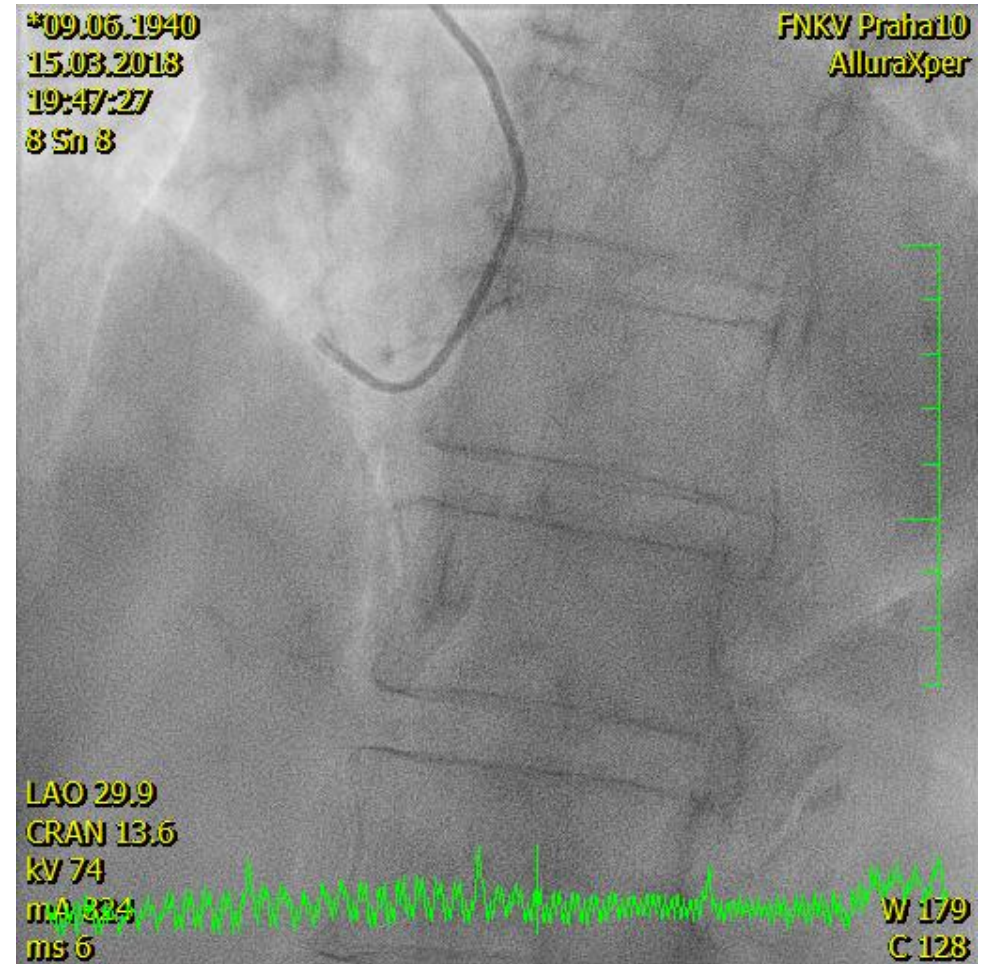
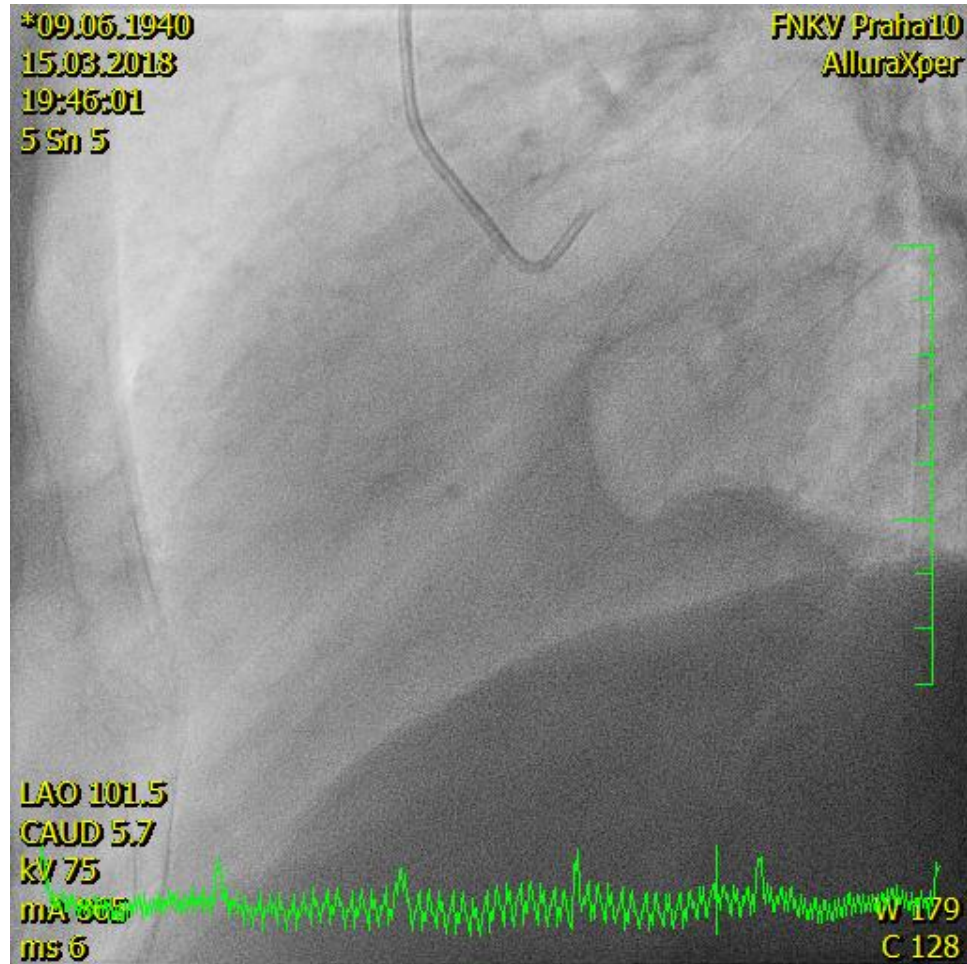




# Má ho tam, ale proč (etiologie)???

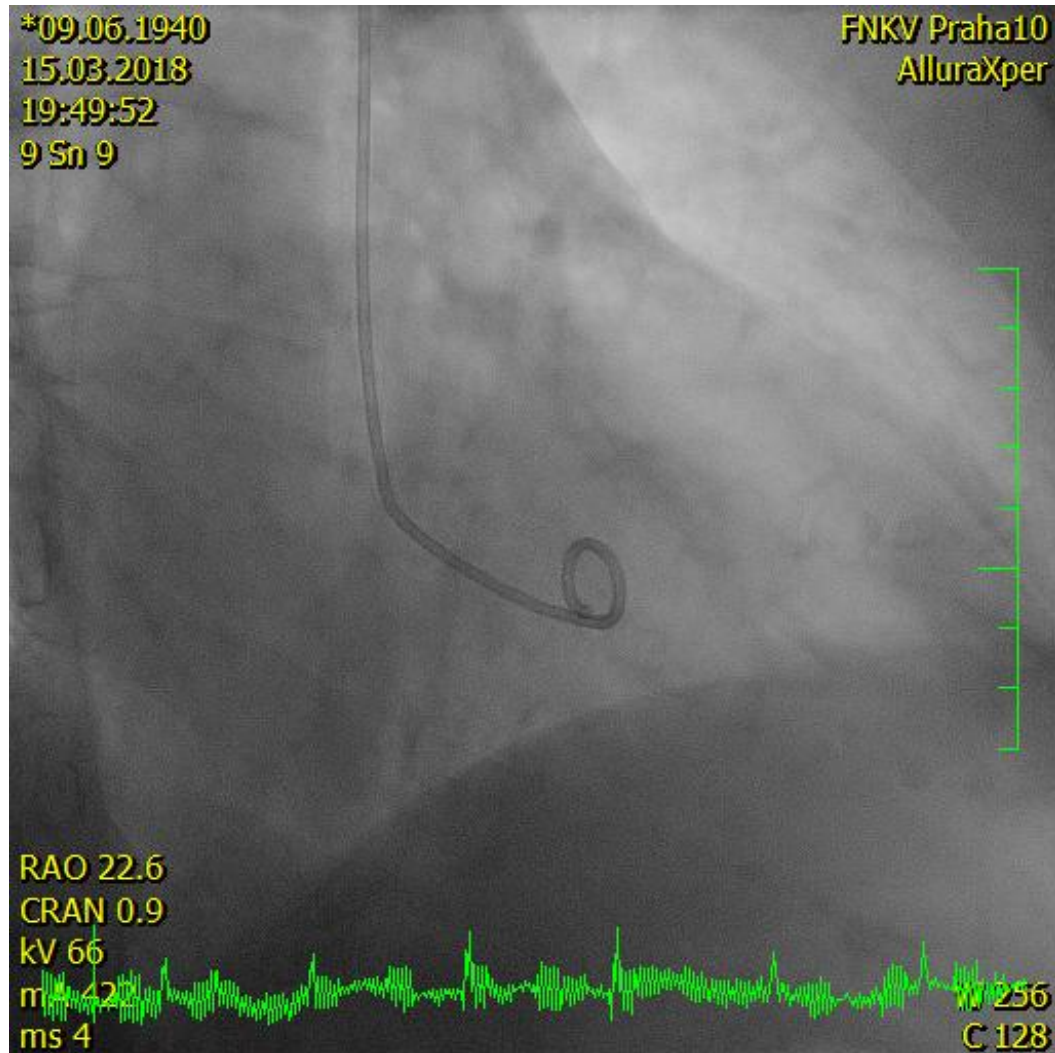
- **Koronární**
  - transport do Kardiocentra, SKG
  
- **Nekoronární**
  - jedná se o jiné kardiální onemocnění, zobrazovací metody bez SKG
  - bez SKG to nelze „rozseknout“
  
- **Je to jedno**
  - dimise domů s odstupem

# Koronarografie





# Tako-tsubo syndrom



EKG změny:

- ST elevace 43%
- ST deprese 7%
- Inverze T vln 45%

*Templin, NEJM 2015*