

## **ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ФЕНОМЕНЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ У ПАЦИЕНТОВ С ТРОМБОЭМБОЛИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ, ПРОТЕКАЮЩЕЙ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

### **Electrocardiographic Phenomena Occurring in Patients with Pulmonary Artery Thromboembolism and Chronic Heart Failure**

**Введение.** Возникающие при тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) электрокардиографические изменения являются отражением сопутствующей перегрузки правых отделов сердца и ассоциированы с неблагоприятным прогнозом.

**Цель.** Изучить частоту возникновения и структуру электрокардиографических изменений, нарушений ритма и проводимости у пациентов с ТЭЛА, протекающей на фоне синдрома ХСН.

**Материалы и методы.** Проанализированы данные 211 пациентов с предварительным диагнозом ТЭЛА. В дальнейшем пациенты были разделены на подгруппы в зависимости от результатов верификации диагноза и наличия синдрома ХСН. Основную группу составили 97 пациентов с синдромом ХСН и ТЭЛА (возраст – 70 (64–79) лет; мужской пол – 54,6% (n=53)). Пациенты, имеющие ТЭЛА при отсутствии синдрома ХСН, составили группу сравнения (n=60; возраст – 59,5 (50–67,5) года; мужской пол – 58,3% (n=35)).

**Результаты.** Нарушения ритма в остром периоде ТЭЛА были представлены синусовой тахикардией и брадикардией, фибрилляцией предсердий. Синусовая

---

тахикардия – наиболее частое электрокардиографическое проявление заболевания, была зарегистрирована у 66,0% (n=64) пациентов основной группы и у 65% (n=39) пациентов группы сравнения. Развитие брадисистолических расстройств не являлось характерным и было зарегистрировано в 3,1% (n=3) случаев ТЭЛА на фоне синдрома ХСН, при полном отсутствии у пациентов группы сравнения. Фибрилляция предсердий чаще встречалась у пациентов с ТЭЛА и ХСН – 43,3% (n=42), при значении среди пациентов с ТЭЛА без ХСН 6,7% (n=4) ( $\chi^2=24,01$ ,  $p<0,001$ ). Необходимо отметить преобладания варианта аритмии с выраженной тахисистолией желудочков. Блокада правой ножки пучка Гиса установлена у 36,1% (n=35) пациентов в подгруппе ТЭЛА на фоне синдрома ХСН и у 23,3% (n=14) пациентов группы сравнения.

Другие электрокардиографические феномены включали в себя развитие инверсии зубца Т – 36,1% (n=35) пациентов основной группы, 41,7% (n=25) пациентов группы сравнения;  $S_1Q_3T_3$  – 23,7% (n=23) и 18,3% (n=14) соответственно. В подгруппе пациентов с ТЭЛА на фоне ХСН чаще регистрировался QR в  $V_1$  – 29,9% (n=29) против 8,3% (n=5) ( $\chi^2=10,16$ ,  $p<0,01$ ).

**Выводы.** При проведении электрокардиографии наиболее частым выявляемым феноменом являлась синусовая тахикардия, установленная у 66,0% (n=64) пациентов основной группы и 65,0% (n=39) группы сравнения. У пациентов с ХСН возникновение перегрузки правых отделов сердца более часто сопровождалось формированием QR в  $V_1$  и протекало на фоне имевшегося или развившегося пароксизма фибрилляции и/или трепетания предсердий.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО - ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

# КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2021, том 13, № 4. Приложение

## Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2021 Volume 13 Number 4 Supplement



Фрагмент картины «Велосипедная прогулка» (1965).  
Виктор Цветков

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ  
II СЪЕЗДА ЕВРАЗИЙСКОЙ АРИТМОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ  
И VIII СЪЕЗДА КАРДИОЛОГОВ, КАРДИОХИРУРГОВ  
И РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ХИРУРГОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**Минск, 16-17 сентября 2021 года**

ISSN 2072-912X (print)  
ISSN 2414-2131 (online)

 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ  
ИЗДАНИЯ