

Müokardiidi diagnoosimise võimalustest ehkardiograafilisel uuringul

Malle Helmdorf
Kardioloogia III a resident

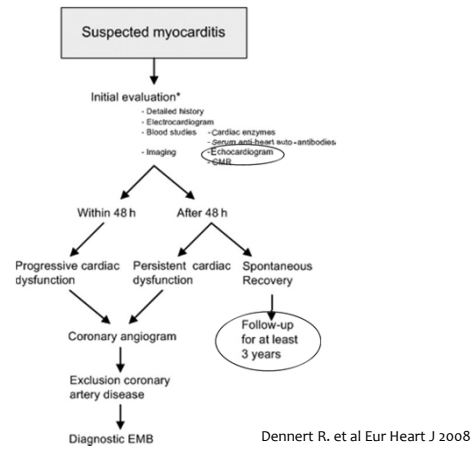
Sümptomid

- * Düspnoe 72%
- * Rindkerevalu 32%
- * Rütmihäired 18%
- * Äkksurm

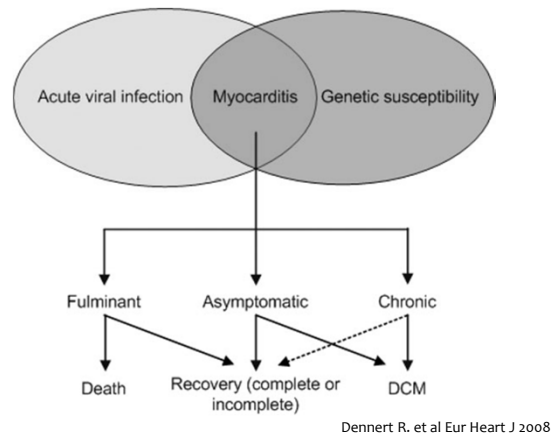
- * Tõusnud troponiin 35%
- * Ebaspetsiifilised EKG muutused (ST segmentis)

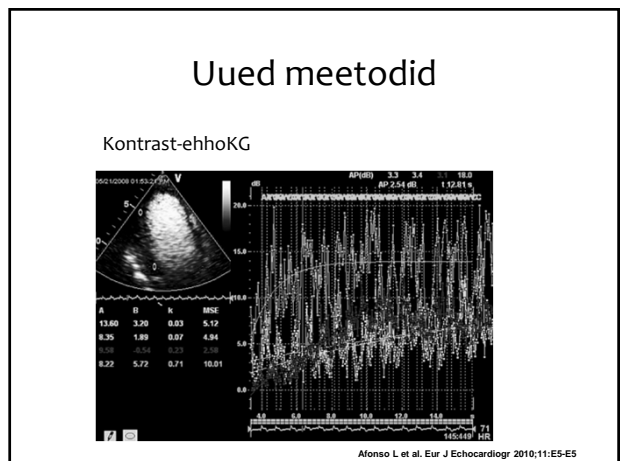
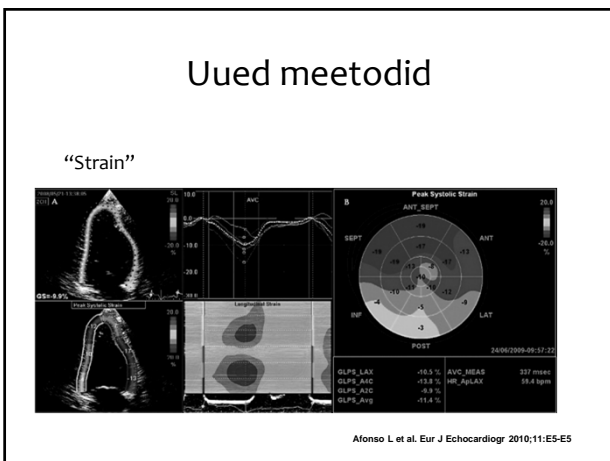
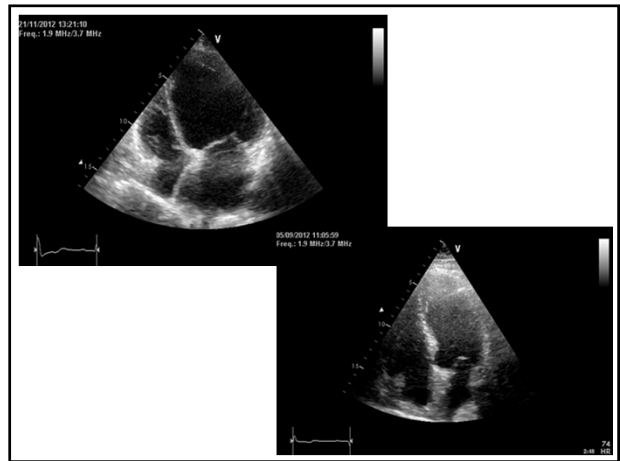
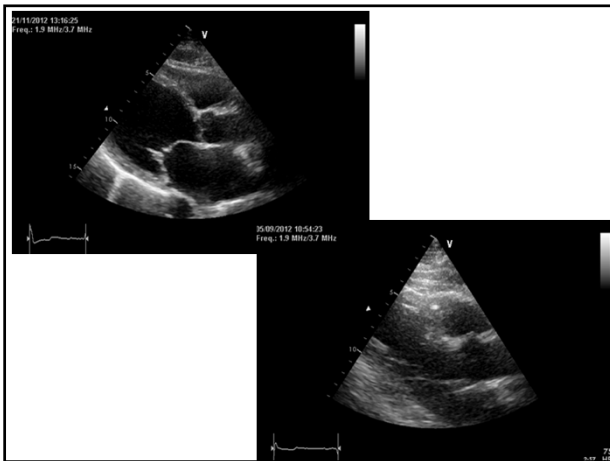
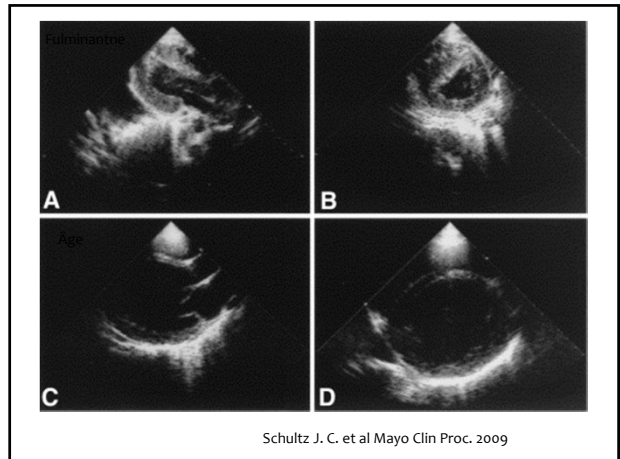
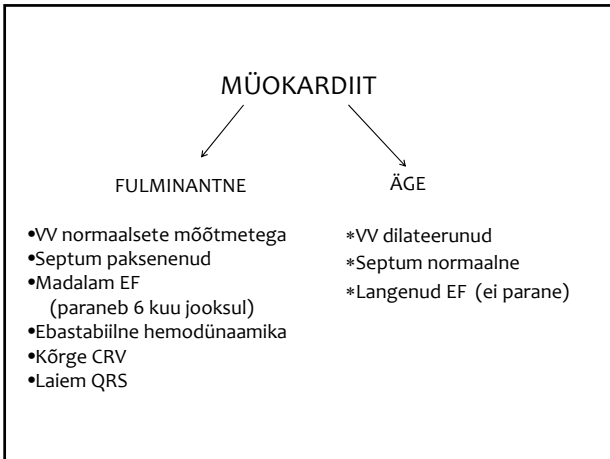
Diferentsiaaldiagnoos

- * Välistada teised südamepuudulikkuse põhjused:
 - * Klapirikked
 - * Kaasasündinud südamerike
 - * Amüloidoos
 - * Isheemiatõbi



- * Ehkardiograafia leid müokardiidi korral:
 - * Vasema vatsakese düsfunktsioon (~70%)
 - * Kontraktsioonihäire (64%) + lühenenud *fractional shortening*
 - * Globaalne hüpokinees
 - * Säilunud õõnte suurus enamikul (90%)
 - * Ägeda müokardiidi korral vatsake dilateerunud
 - * Parema vatsakese düsfunktsioon (24%)
 - * Taaspöörduv müokardi hüpertroofia (septumi paksenemine) (15%)
 - * Perikardi efusioon (90%)





Aitäh!