

25. Врождённые фистулы коронарных артерий

Внимание!

Не забывайте проверять правильность автоматической расстановки фаз на ЭКГ.

Причина возникновения фистул коронарных артерий и их влияние на работу сердца

Врождённая особенность анатомии коронарных артерий сердца представляет собой соединение самой артерии с камерой сердца. При сокращении межжелудочковой перегородки мышцами сердца оказывается давление на коронарные артерии, в результате чего через фистулу выходит некоторое количество крови в желудочек. Эта кровь является дополнительным объёмом, расширяющим желудочек. В результате этого в какой-то момент межжелудочковая перегородка вместо плавного сокращения совершит импульс обратного хода, после которого продолжится процесс плавного сокращения. Это отразится на форме ЭКГ.

Критерии диагностики влияния фистул на работу сердца

Отмеченный импульс обратного хода межжелудочковой перегородки отразится на ЭКГ в виде раздвоения R зубца (рис. 172). Это явление также может проявляться регулярно в каждом сердечном цикле (рис. 173).

При малых амплитудах потенциала ЭКГ R зубец также может раздваиваться, но такое сокращение будет означать доработку до нормального сокращения МЖП, которое необходимо для выполнения функций следующей фазы S-L (рис. 174 а). Форма ЭКГ с реверсом, но с врождённой индивидуальной особенностью мышц сердца вблизи предсердно-желудочкового клапана, показана на том же рис. 174, а также при ортопробе на рис. 175.

При этих особенностях функционирования сердца люди живут нормально и долго. Единственное, что некоторые ощущают давление в области верхушки сердца при реверсе МЖП.

Терапия

Специальной терапии нет, поскольку это индивидуальные особенности организма человека. Предлагаем две рекомендации:

1. Здоровый образ жизни, поддержание параметров сердечно-сосудистой системы в пределах нормы.
2. Не допускать снижения амплитуды R зубца ЭКГ, что возможно только при регулярных нормированных физических упражнениях.

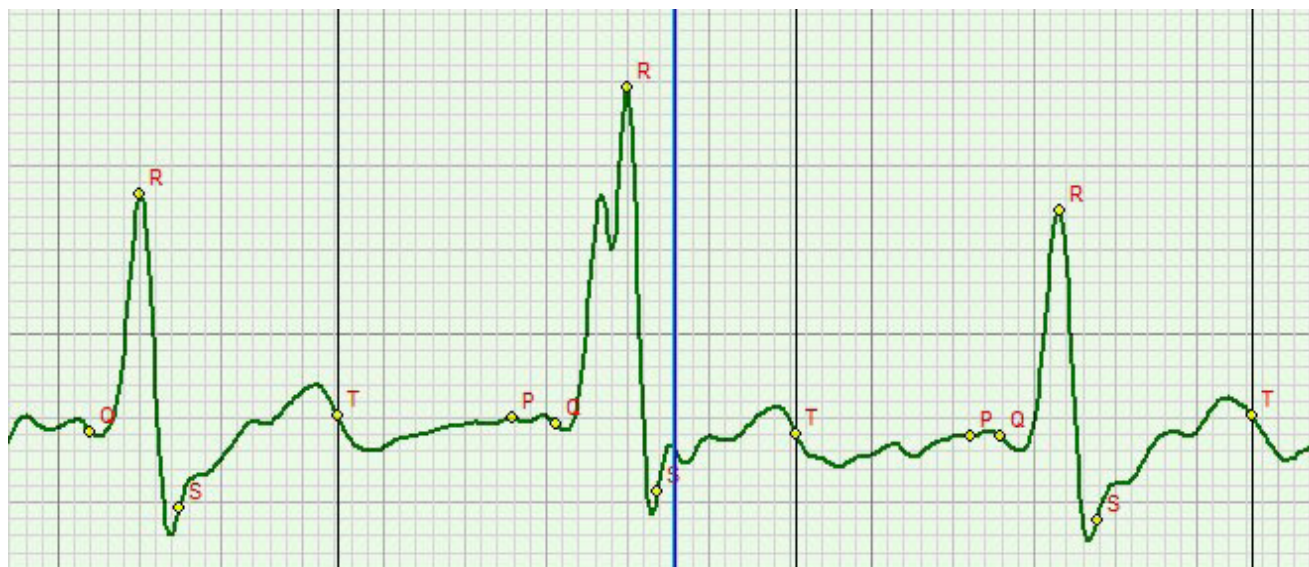


Рис. 172. Раздвоение R зубца в результате противодействия сокращению межжелудочковой перегородки от впрыскивания через фистулу небольшого объема крови в левый желудочек

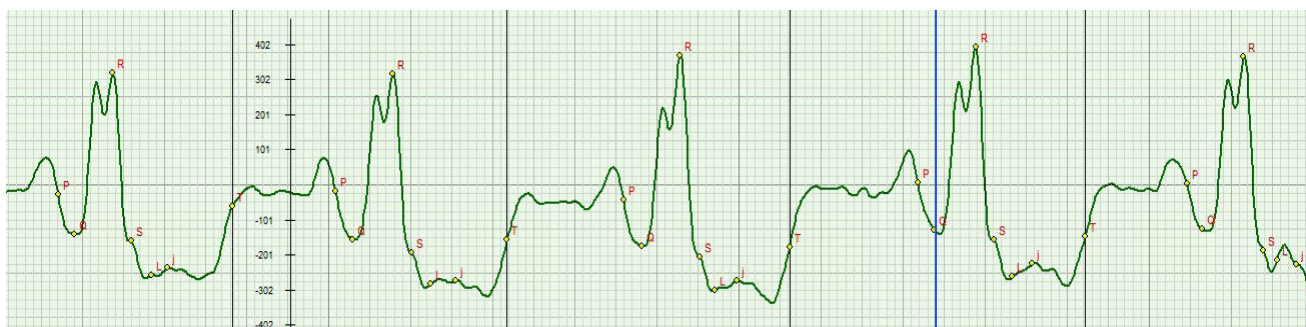
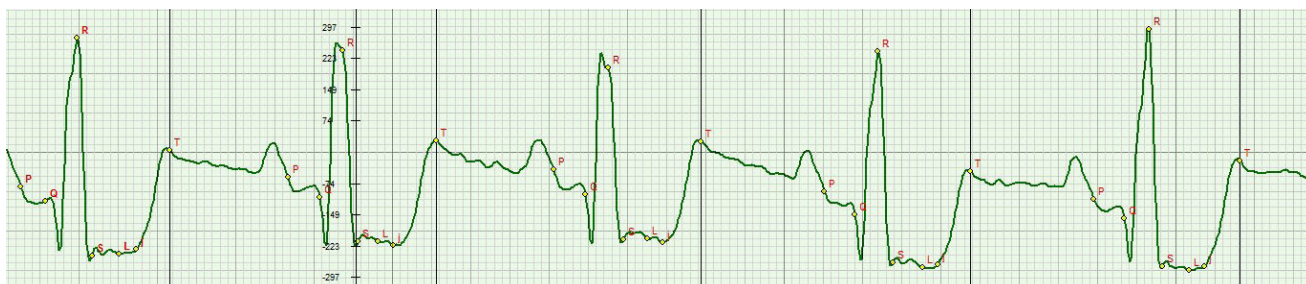
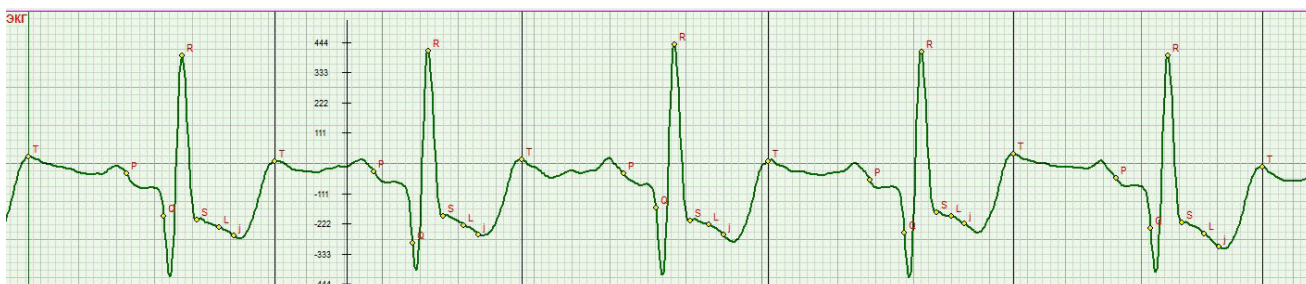


Рис. 173. Проявление реверса МЖП при большом потенциале ЭКГ



а) лёжа

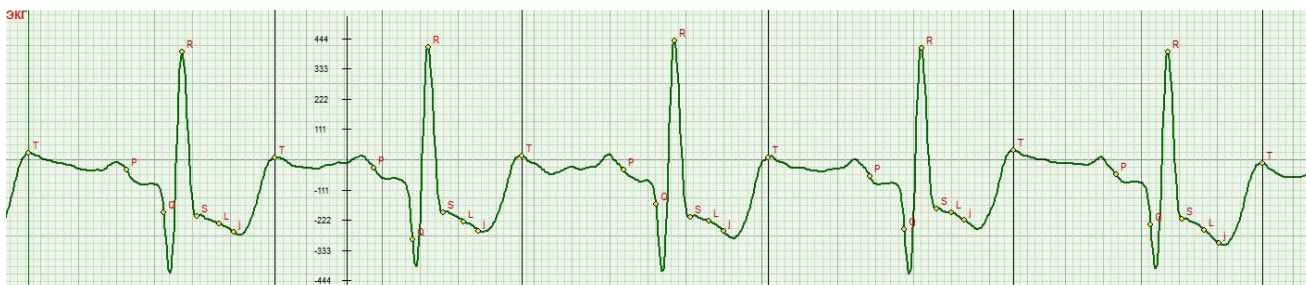


б) сидя

Рис. 174. Изменения R зубца при малых амплитудах потенциала ЭКГ и врождённая индивидуальная особенность мышц сердца вблизи предсердно-желудочкового клапана



а) лёжа



б) сидя

Рис. 175. Врождённая индивидуальная особенность мышц сердца вблизи предсердно-желудочкового клапана, проявляемая при ортопробе

Таблица 25. Кардиометрическая диагностика реверса межжелудочковой перегородки

Выявляемые физиологические, функциональные, метаболические и другие изменения	ЭКГ признаки	Возможные последствия	Рекомендации
Врождённые фистулы коронарных артерий и реверс МЖП	Раздвоение R зубца или реверс сокращения МЖП или малая амплитуда S зубца	Последствий не вызывает	1. Здоровый образ жизни, поддерживать параметры сердечно-сосудистой системы в пределах нормы. 2. Не допускать снижения амплитуды R зубца ЭКГ, что возможно только при регулярных нормированных физических упражнениях