



АКАДЕМИЯ
ДОКТОРА РОДИОНОВА

Антон Родионов

кардиолог, кандидат медицинских наук

**О ЧЕМ
РАССКАЖЕТ
ЭКГ**



МОСКВА
2016

УДК 616.1
ББК 54.10
Р 60

*Посвящаю памяти моего отца
Владимира Ивановича Родионова*

Научный редактор: *Светлана Петровна Попова*,
канд. мед. наук, доцент, врач высшей категории, преподаватель
кафедры инфекционных болезней с курсом эпидемиологии
Российского университета дружбы народов (РУДН)

Родионов, Антон Владимирович.

Р 60 О чем расскажет ЭКГ / А.В. Родионов. — Москва :
Эксмо, 2016. — 160 с. — (Академия доктора Родионова).
ISBN 978-5-04-120057-2

«Академия доктора Родионова» — серия из 5 книг, написанных специально для обычных людей без медицинского образования, каждая содержит ценную информацию непосредственно от врача высшей квалификационной категории. Благодаря книге «Как прожить без инфаркта и инсульта» вы узнали, как правильно лечить гипертонию. «Здоровье сердца и сосудов» избавила от страха перед холестериновыми бляшками и отсрочила очную встречу с кардиологом.

В новой книге доктор Родионов доступными словами рассказал, что такое ЭКГ и какие болезни распознают с ее помощью. Вы узнаете все про сердечную недостаточность, аритмии, стенокардию, инфаркт миокарда, ишемию, кардиомиопатию. Просто найдите в алфавитном указателе диагноз и откройте указанную страницу. Теперь вы самостоятельно сможете понять заключения ЭКГ и встречающиеся в них словосочетания типа синусовой аритмии или неполной блокады правой ножки пучка Гиса.

Многие читатели со вздохом облегчения узнают, что изменения на их ЭКГ представляют собой вариант нормы и не нуждаются в лечении. Ну а те, кто принимает таблетки «от сердца», выполнят важное домашнее задание: разберут домашнюю аптечку и поймут смысл применения каждого препарата.

Читайте, анализируйте и будьте здоровы!

УДК 616.1
ББК 54.10

© Родионов А.В., 2015

© Тихонов М.В., фото, 2015

© Оформление. ООО «Издательство
«Эксмо», 2016

ISBN 978-5-04-120057-2

Оглавление

Глава 1

Ваша кардиограмма не зашифрована

Введение7

Глава 2

«Кто такая» ЭКГ и как устроена электропроводка в сердце

Немного теории9

Глава 3

Что лучше, быстро или медленно?

Тахикардия и брадикардия 14

Глава 4

Про людей с большим сердцем

Гипертрофия желудочков и предсердий 25

Глава 5

Сердце в кольце блокады

*Атриовентрикулярные блокады
и блокады ножек пучка Гиса* 34

Глава 6

С замиранием сердца

*Экстрасистолия, пароксизмальные
тахикардии* 42

Глава 7

Как жить с мерцательной аритмией

Фибрилляция и трепетание предсердий 62

Глава 8

Эта многолика ишемия

Ишемическая болезнь сердца 87

Глава 9

Есть ли жизнь после АКШ?

Операции на сердце 112

Глава 10

О чем не расскажет ЭКГ

Сердечная недостаточность 121

Глава 11

Не ЭКГ единой

*Дополнительные методы исследования
в кардиологии* 132

Глава 12

ЭКГ на всякий случай

Про диспансеризацию 138

Глава 13

Домашнее задание

Заключение 142

Об авторе 144

Часто задаваемые вопросы 145

Алфавитный указатель 150

Краткий словарь 152

Глава 1

Ваша кардиограмма не зашифрована

Введение

— Доктор, мне кардиограмму сняли,
но только она у меня не расшифрована!

— А зачем ее расшифровывать?!
Она у вас не зашифрована...

Этот диалог почти неизменно возникает на приеме. Пациенты придают электрокардиограмме какое-то мистическое значение, а врачей, которые умеют ее читать (да, именно читать, а не расшифровывать!), считают едва ли не небожителями.

А давайте попробуем поговорить об ЭКГ по-человечески. Своим названием эта книга обязана вопросу, который часто задают мне знакомые и друзья: посмотри-ка, что у меня там на ЭКГ? Треть моей консультативной почты — это просьбы пациентов дать заключение по ЭКГ, потому что «кардиограмму сняли, а расшифровать ее никто не может».

Многие считают, что электрокардиограмма — это совершенно универсальный и исчерпывающий метод обследования сердечно-сосудистой системы, и если болит сердце, то обязательно будут какие-то изменения на ЭКГ. А если изменений на ЭКГ нет, значит, сердце здоровое и волноваться не о чем.

Сразу скажу, что и то и другое — глубокое заблуждение. Кардиограмма — лишь один из методов в цепочке обследования кардиологического пациента, и далеко не все заболевания сердца диагностируют именно по изменениям на ЭКГ. Тем не менее оценка кардиограммы за сотню лет не утратила актуальности, более того, ученые периодически открывают новые заболевания, которые можно заподозрить именно по изменениям на кардиограмме.

Конечно, я не смогу в этой книге научить вас, мои дорогие читатели, самостоятельно читать и интерпретировать показания ЭКГ. Даже у студентов медицинских институтов на первичное обучение электрокардиографии уходит несколько лет, а у врачей навык совершенствуется всю жизнь. Мы с вами поговорим о тех заболеваниях, которые можно распознать при помощи электрокардиографии. Из этой книги вы также сможете узнать, что означают странные словосочетания типа «неполная блокада правой ножки пучка Гиса», которые нередко встречаются в заключениях ЭКГ. В этом вам поможет алфавитный указатель: найдите там свой диагноз, а потом обратитесь к соответствующей главе в книге.

Глава 2

Кто такая ЭКГ и как устроена электропроводка в сердце

Немного теории

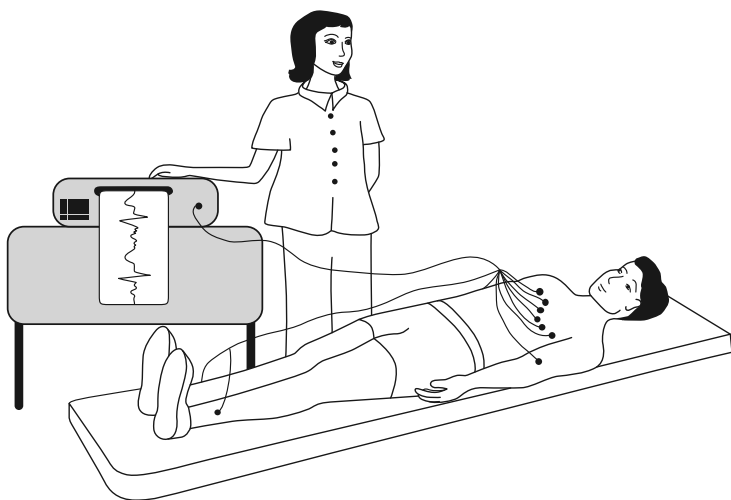
Все знают, откуда в организме человека берется ЭКГ, но никто не знает, как она туда попадает...

профессор Н.Н.

ЭКГ — это электрокардиограмма, слово женского рода, «любимая женщина» кардиолога. Как и любая женщина, она капризна и требует к себе внимательного подхода и соблюдения определенных правил игры. Только в этом случае с ней можно договориться, и она станет помощницей в изучении функции сердца. Но если в общении с этой своенравной барышней не соблюдать этикет и делать неверные заключения из ее слов, тогда, разумеется, проблем не оберешься.

Как записывают электрокардиограмму, знают почти все. На тело человека накладывают 10 электродов: четыре электрода на конечности (два на руки, два на ноги) и шесть электродов на грудную клетку. Для того чтобы электрический сигнал хорошо проводился, кожу в месте

контакта с электродом смачивают водой или специальным гелем. Чем лучше контакт, тем лучше будет качество электрокардиограммы.



Длительность стандартной записи ЭКГ — около 10 секунд. Иногда вторую часть записи выполняют на вдохе; во время вдоха немного изменяется положение сердца в грудной клетке, и мы получаем дополнительную пищу для размышления.

Конечно, 10 секунд — это очень мало. Ведь если именно в это короткое время у пациента нет аритмии, нет нарушения кровоснабжения сердца, то это не значит, что их у него нет вообще никогда. Поэтому при необходимости врач порекомендует проведение дополнительных исследований, например, холтеровского мониторирования ЭКГ или нагрузочных проб. Но об этом чуть позже.