



ERKEN REPOLARİZASYON MU PERİKARDİT Mİ?

Uzm Dr Sefa YURTBAY
Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Eğitim
Ve Araştırma Hastanesi

Perikardit

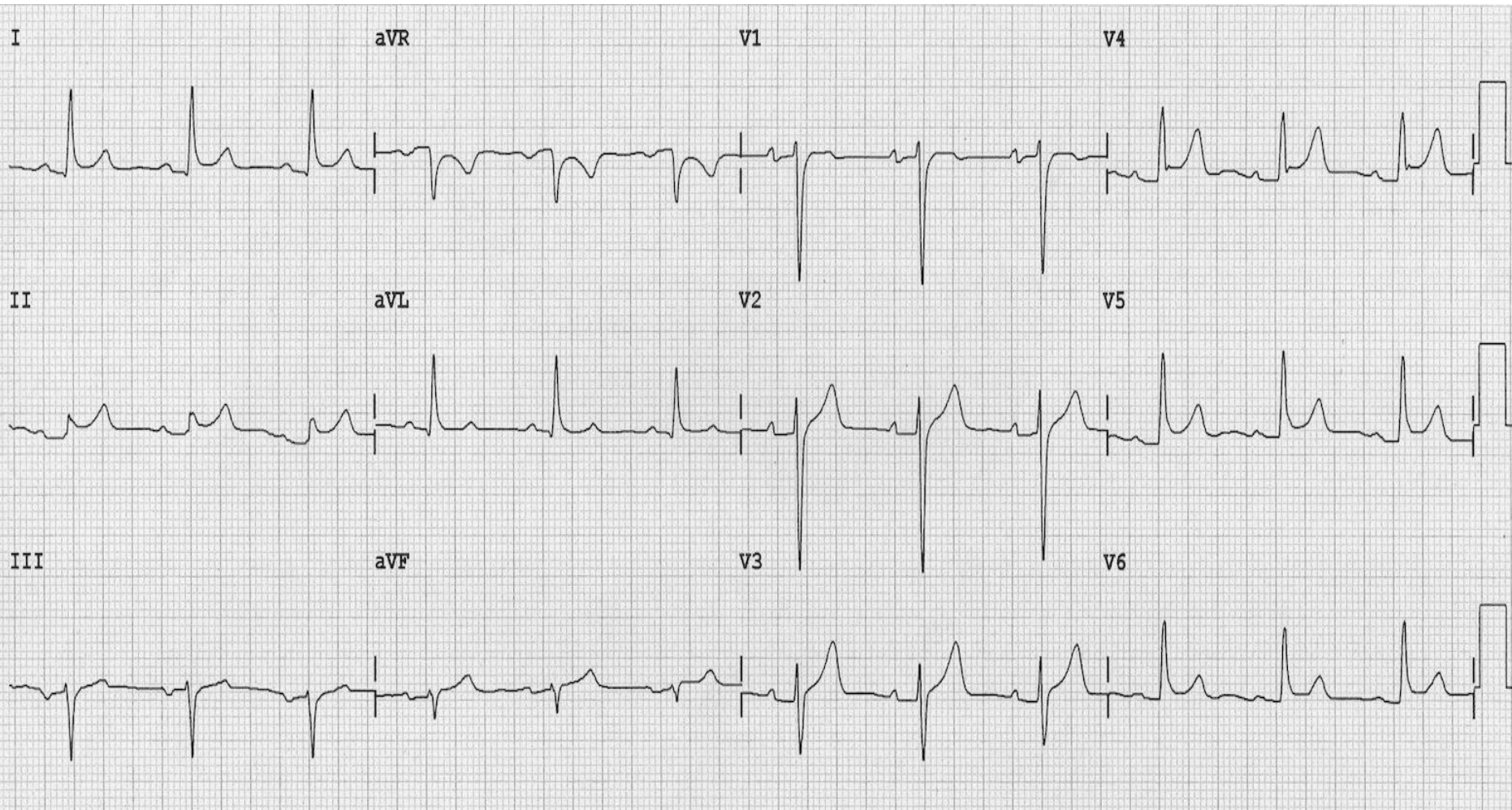
- Perikardiyumun inflamasyonu
- Karakteristik göğüs ağrısı
- Perikardiyal sürtünme veya perikardiyal efüzyon

Perikardit

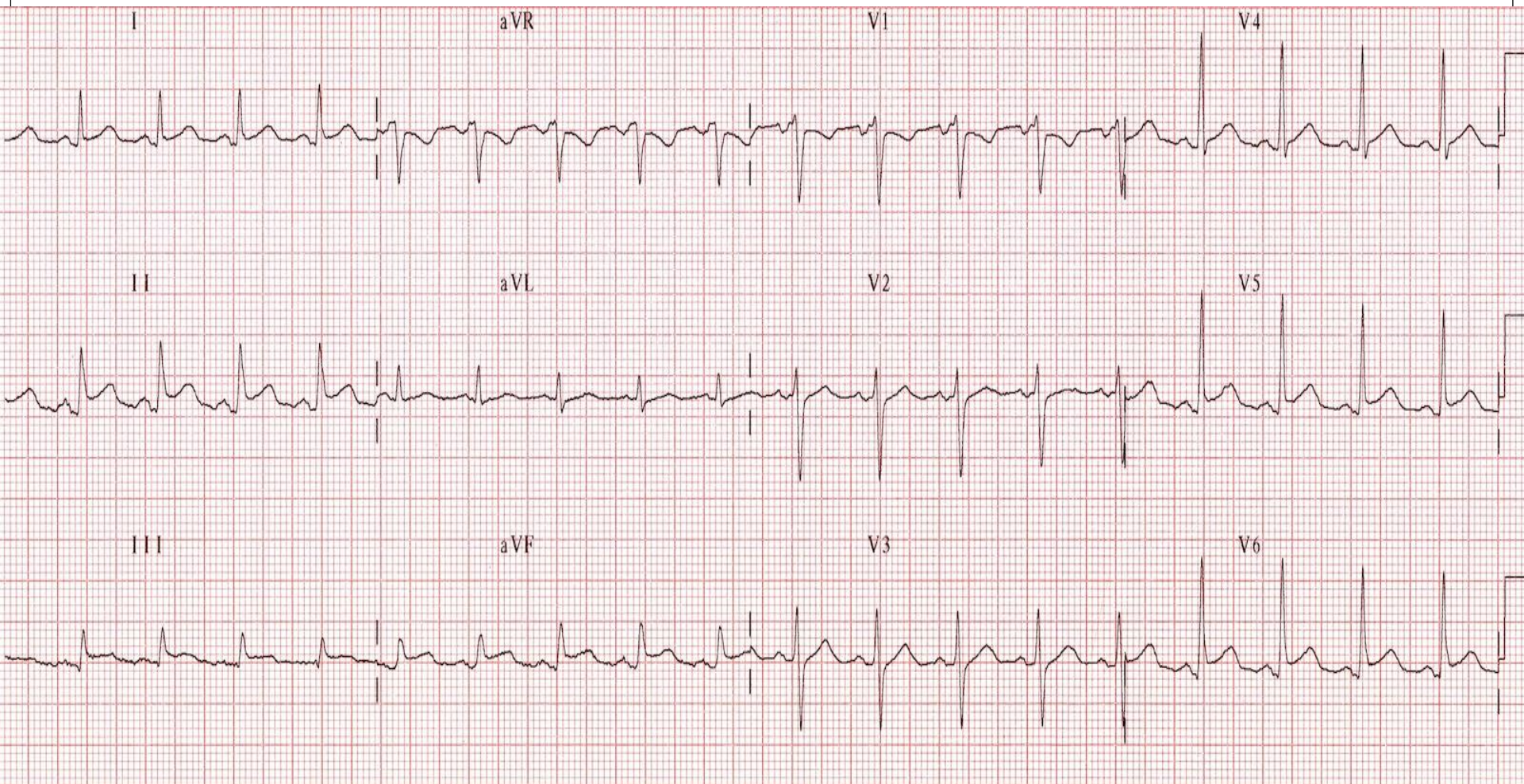
- Yaygın konkav ST elevasyonu ve PR depresyonu. (I, II, III, aVL, aVF), (V2-6)
- aVR derivasyonunda ($\pm V1$) resiprokal ST depresyonu ve PR elevasyonu.



Ekg 1



Ekg 2



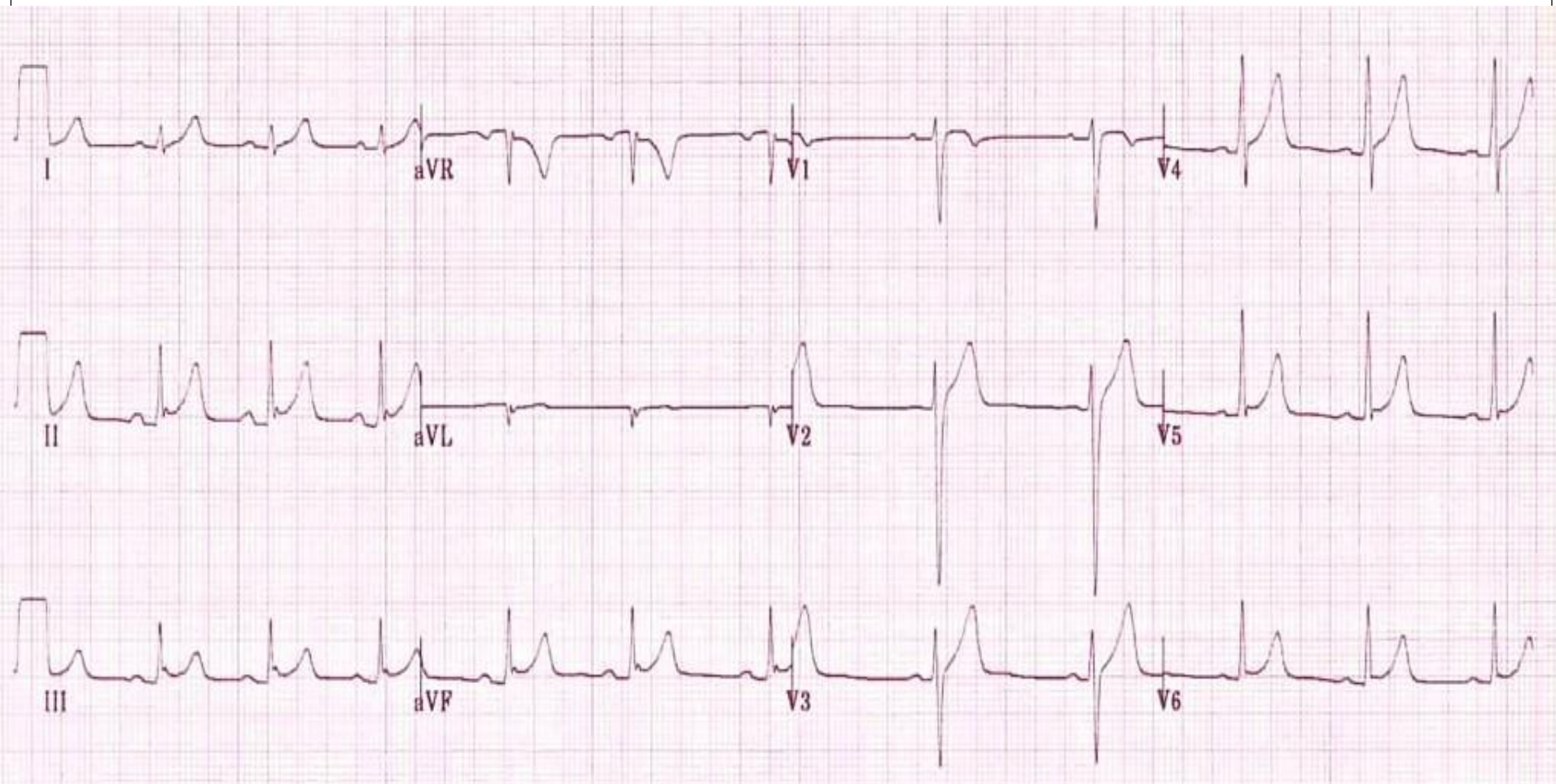
Benign Erken Repolarizasyon (BER)

- Genç, <50 yaş sağlıklı hasta.
- Yaygın ST segment elevasyonu
- Göğüs ağrısı ile başvuran hastaların %10-15 kadarının EKG'sinde (+)
- BER'in fizyolojik temeli? normal bir varyant?
- **50 yaş üzerindeki hastalara, özellikle iskemik kalp hastalığı açısından risk faktörü olanlarda, BER tanısı koymaktan kaçınınız.**

BER

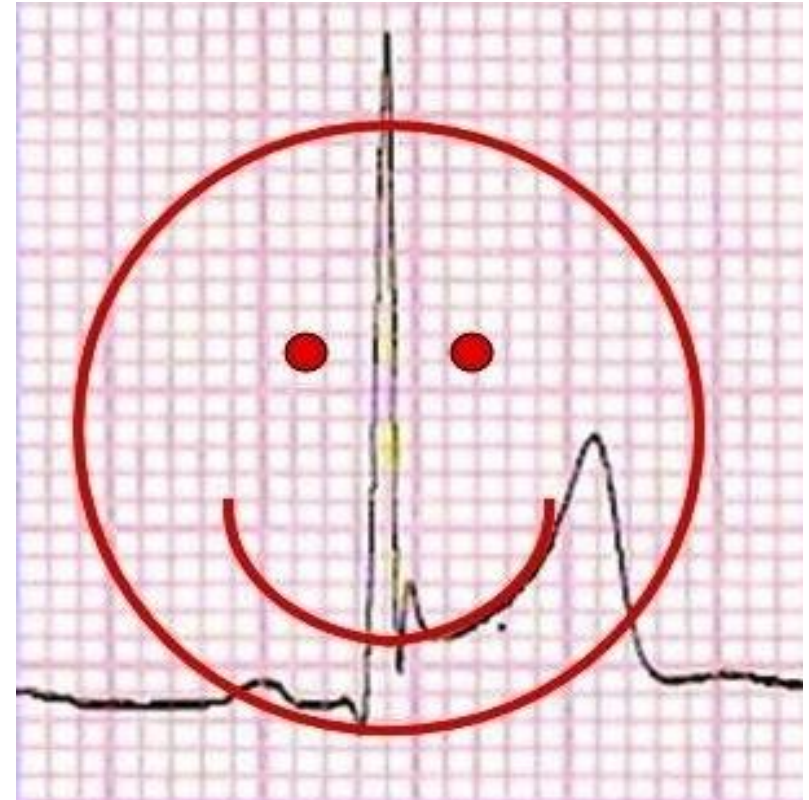
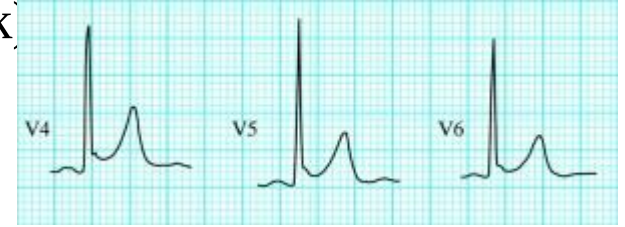
- Yaygın konkav ST elevasyonu, (V2-5) .
- J noktasında çentiklenme (slurring).
- QRS kompleksleri ile konkordant , hafif asimetrik T dalgaları.
- ST elevasyonu, genellikle prekordiyal < 2 mm ve ekstremiteler $< 0,5$ mm
- Resiprokal ST çökmesi (-) (aVR'deki hariç).
- ST değişiklikleri zaman içerisinde nispeten sabit kalır.

Ekg 3



BER'in tipik morfolojisi

- J nokta elevasyonu mevcuttur. (karakteristik)
- T dalgası sivrileşmiş ve hafif asimetriktir.
- **ST segment konkavlığı = gülen surat**



Benign Erken Repolarizasyon'la Perikardit Karşılaştırması

- V6'da ST segment elevasyonunun vertikal yüksekliği (PR segmentinin sonundan J noktasına) ölçülerek T dalgası amplitüdü ile karşılaştırılır.
- > 0.25 oranı perikardit
- < 0.25 oranı BER

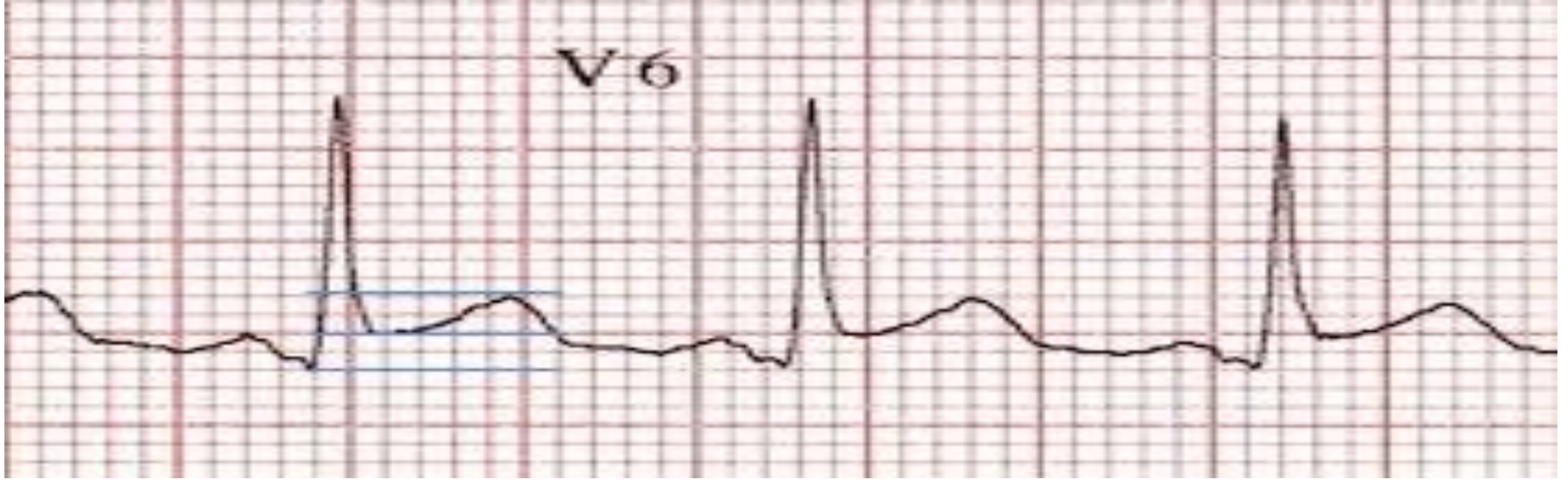


ST segment yüksekliği = 1 mm

T dalga yüksekliği = 6 mm

ST / T dalga oranı = 0.16

ST / T dalga oranının < 0.25 olması BER ile uyumlu.



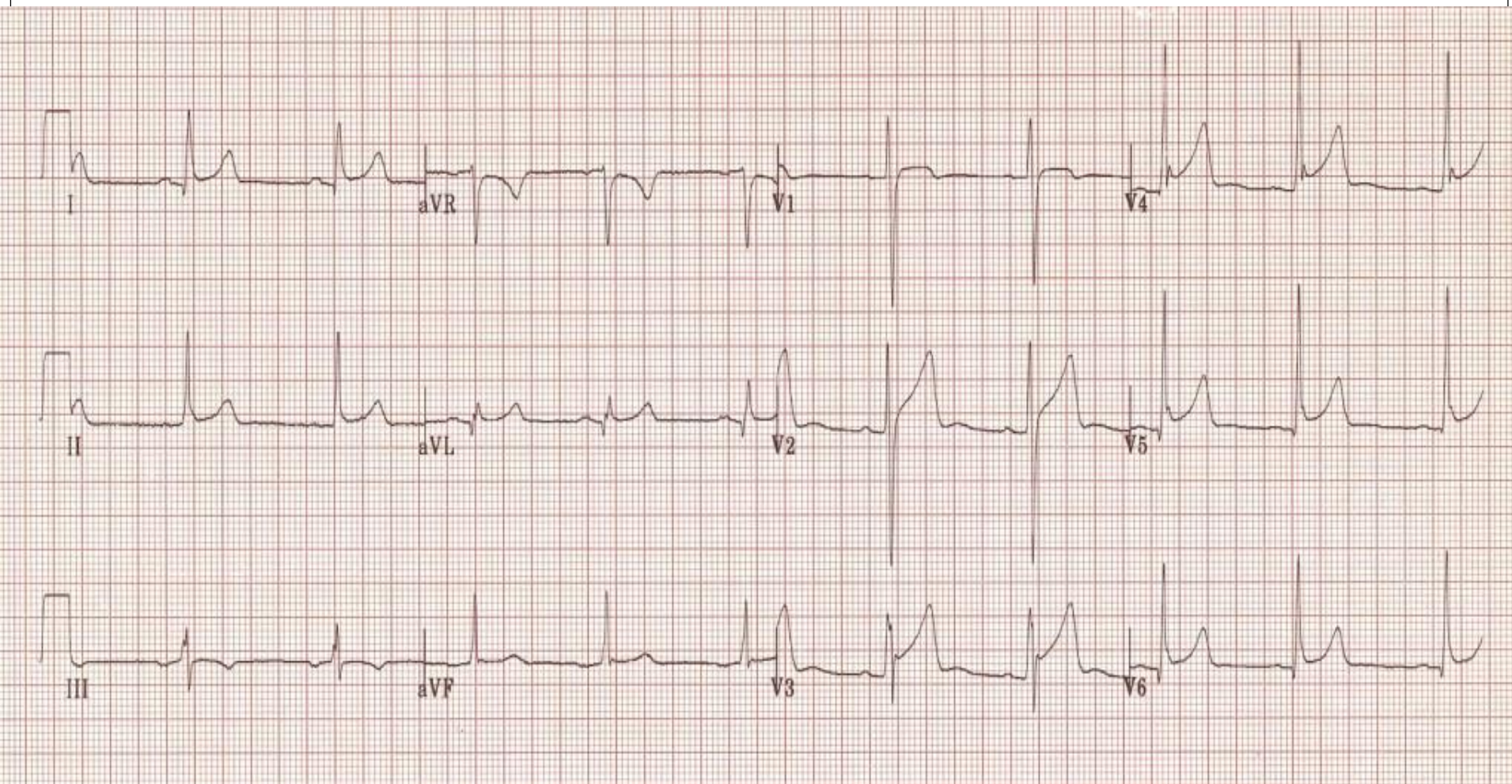
ST segment yüksekliği = 2 mm

T dalga yüksekliği = 4mm

ST/T dalga oranı = 0.5

ST/T dalga oranının > 0.25 olması perikardit ile uyumlu.

Ekg 4



BER'i destekleyen özellikler

- ST elevasyonu prekordiyal derivasyonlar ile sınırlıdır.
- PR çökmesi yokluğu.
- Belirgin T dalgaları.
- ST segment / T dalga oranı < 0.25
- V4'te karakteristik "balık kancası" görünümü.
- EKG değişiklikleri zaman içerisinde nispeten sabit kalır.

Perikarditi destekleyen özellikler

- Yaygın ST elevasyonu.
- PR çökmesi varlığı.
- Normal T dalga amplitüdü.
- ST segment / T dalga oranı > 0.25 .
- V4'te "balık kancası" görünümünün yokluğu.
- EKG değişiklikleri zaman içerisinde gelişir.

O kadar benign olmasa gerek?

- Geçtiğimiz birkaç yılda BER benign doğası hakkında şüphe uyanmıştır:
- Geniş bir Fin kohort çalışması (Aralık 2009 NEJM’de yayınlanmıştır) inferior derivasyonlarda erken repolarizasyon patternini 30 yıllık takiplerinde orta yaşta artmış kardiyak sebepli ölüm ile ilişkili bulmuştur.
- Bir diğer çalışma erken repolarizasyon olan hastalarda artmış idiopatik ventriküler fibrilasyon prevalansı sonucunu çıkartmıştır.