

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра госпитальной терапии, ВПТ</p>	<p>Фонд оценочных средств ОТЧЕТ по производственной практике (научно-исследовательская работа)</p>	<p>- 1 -</p>
---	--	--	--------------

**ОТЧЕТ**

**ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

**(НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА)**

**ТЕМА**

**Современные методы диагностики в кардиологии.**

**«ЭКГ при инфаркте миокарда»**

**Выполнила**

**Студент** Аль-мамури Али Абдулраззак

**Курс** 5 **Группа** 22

**Специальность:** 31.05.01 Лечебное дело

**Проверил:** Парамонова О.В

Оценка	Рейтинговый балл	Подпись преподавателя	Дата



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Кафедра госпитальной терапии, ВПТ

Фонд оценочных средств  
ОТЧЕТ по производственной  
практике (научно-  
исследовательская работа)

- 2 -

Удк 61

**Аль-мамури Али**  
**Современные методы диагностики в**  
**кардиологии.**  
**«ЭКГ при инфаркте миокарда»**  
**Волгоградский государственный медицинский**  
**университет,**  
**Кафедра госпитальной терапии, ВПТ**

**Введение:**

Инфаркт миокарда является одной из ведущих причин заболеваемости и смертности в мире. Для правильной диагностики и выбора метода лечения инфаркта миокарда необходима точная диагностика, используя различные методы, включая ЭКГ.

Целью данного исследования является рассмотрение изменений в ЭКГ при разных типах инфаркта миокарда на основе обзора литературы и анализа собственных клинических материалов.

**Обзор литературы:**

Электрокардиография (ЭКГ) является одним из основных методов диагностики инфаркта миокарда. Во многих случаях ЭКГ может указать на тип инфаркта миокарда и наличие осложнений, таких как аритмии и блокады. В частности, ЭКГ может быть использована для постановки диагноза инфаркта миокарда на основе характерных изменений в зубцах исходного ЭКГ, а также для отслеживания динамики изменений в ЭКГ во время лечения и реабилитации.

**Материалы и методы:**

В данном исследовании Материалом для анализа современных методов диагностики в кардиологии. ЭКГ при инфаркте миокарда. стали отечественная и зарубежная литература, а также научные статьи и журналы.

**Результаты:**

На основе Анализов литературных данных было выявлено, что при инфаркте миокарда наблюдаются характерные изменения в зубцах исходной ЭКГ. В зависимости от типа инфаркта миокарда (стихийный, субэндокардиальный, трансмуральный) характер изменений может различаться. Наиболее характерным признаком инфаркта миокарда является увеличение сегмента ST (ST-элевация), что может свидетельствовать о поражении нижней, передней или латеральной стенки миокарда.

**Выводы:**

Инфаркт миокарда - очень распространенное заболевание, является самой частой причиной внезапной смерти. Проблема инфаркта до конца не

решена, смертность от него продолжает увеличиваться. Сейчас все чаще инфаркт миокарда встречается в молодом возрасте. В возрасте от 35 до 50 лет инфаркт миокарда встречается в 50 раз чаще у мужчин, чем у женщин. У 60- 80% больных инфаркт миокарда развивается не внезапно, а имеет место прединфарктный (продромальный) синдром, который встречается в трех вариантах: 1) стенокардия в первый раз, с быстрым течением - самый частый вариант; 2) стенокардия протекает спокойно, но вдруг переходит в нестабильную - возникает при других ситуациях, не стало полного снятия болей; 3) приступы острой коронарной недостаточности; 4) стенокардия Принцметалла

**Список литературы:**

- Myocardial infarction.: Yakushin S. S., GEOTAR - Media, 2010
- ECG guide. -6th edition. - М. : LLC "Medical Information Agency", 2007
- Electrocardiography: the latest reference book. Vorobyov A.S.: М.: Eksmo; St. Petersburg: Owl, 2003
- Lee W.W. Recent advances in nuclear cardiology//Nucl. Med. Mol. Imaging. 2016. Vol. 50, N 3. P. 196-206. DOI: <https://doi.org/10.1007/s13139-016-0433-x>
- Rozanski A., Gransar H., Hayes S.W., Min J., Friedman J.D., Thomson L.E. et al. Temporal trends in the frequency of inducible myocardial ischemia during cardiac stress testing: 1991 to 2009//J. Am. Coll. Cardiol. 2013. Vol. 61. P. 1054- 1065. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2012.11.056>
- Garcia E.V., Slomka P., Moody J.B., Germano G., Ficaro E.P. Quantitative clinical nuclear cardiology, part 1: established applications//A Nucl. Cardiol. 2020. Vol. 27, N 1. P. 189-201. DOI: <https://doi.org/10.1007/s12350-019- 01906-6>
- Denisova N.V. Imaging in diagnostic nuclear medicine// Technical Physics. 2018. Vol. 63, N 9. P. 1375-1383.
- Denisova N.V., Terekhov I.N. A study of myocardial perfusion SPECT imaging with reduced radiation dose using maximum likelihood and entropy-based maximum a posteriori approaches//Biomed. Phys. Eng. Express. 2016. Vol. 2, N 5. Article ID 055015.
- Denisova N.V., Ansheles A.A. A study of false apical defects in myocardial perfusion imaging with SPECT/CT//Biomed. Phys. Eng. Express. 2018. Vol. 4, N 6. Article ID 065018.