

## Cerebralni T talas na EKG-u kod pacijenta sa moždanim udarom

*Dragana Adamović<sup>1</sup>, Vladimir Mitov<sup>1</sup>, Aleksandar Jolić<sup>1</sup>, Milan Nikolić<sup>1</sup>, Marko Dimitrijević<sup>1</sup>, Milan Nedeljković<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>Odeljenje Interne medicine, Zdravstveni centar Zaječar, <sup>2</sup>Klinika za kardiologiju, Univerzitetski Klinički centar Srbije; Medicinski fakultet, Univerzitet u Beogradu*

Cerebralni T talas predstavlja prolazni, duboki, simetrični, negativni T talas na elektrokardiogramu (EKG) kod pacijenata sa moždanim udarom. Važno je prepoznati cerebralni T talas, diferencijalno dijagnostički ga razlikovati od ostalih poremećaja praćenih negativnim T talasom, i na taj način izbeći zamku pogrešne dijagnoze akutnog koronarnog sindroma, a samim tim i primenu pogrešne terapije (npr. fibrinolitičke, antikoagulantne i antitrombocitne), što bi za bolesnika sa moždanom hemoragijom bilo jako opasno. Pacijentkinja starosti 84 godina, hospitalizovana je zbog preloma vrata butne kosti, na ortopedsko odeljenje Zdravstvenog centra u Zaječaru. Od ranije boluje od arterijske hipertenzije i povremenih epizoda atrijalne fibrilacije. Hemodinamski je stabilna, bez subjektivnih tegoba. U okviru preoperativne pripreme, pregledana je od interniste zbog novonastalih EKG promena: sinusni ritam, normogram, sf 65/min, blok leve grane Hissovog snopa (BLG), negativan T talas preko 5mm u prekordijalnim odvodima. Ehokardiografski su viđeni segmentni ispadi u kinetici zidova leve komore. hs troponin je bio 278ng/mL pa je postavljena radna dijagnoza akutnog koronarnog sindroma. Uvedena je terapija ACE inhibitorom, beta blokatorom, statinom i dvojna antitrombocitna terapija. Kod pacijentkinje dolazi do razvoja desnostrane mišićne slabosti. Urađen je CT endokranijuma na kome je opisana zona akutne ishemije nisko temporokcipitalno levo. Nakon kliničke stabilizacije, urađena je koronarografija, sa kojom je ovog puta pacijentkinja saglasna. Koronarni angiogram bio je uredan. Sledstveno, pacijentkinja je, uz optimizaciju medikamentne terapije, vraćena na ortopediju radi daljeg ortopedskog zbrinjavanja.

**Ključne reči:** cerebralni T talas; ishemijski moždani udar