

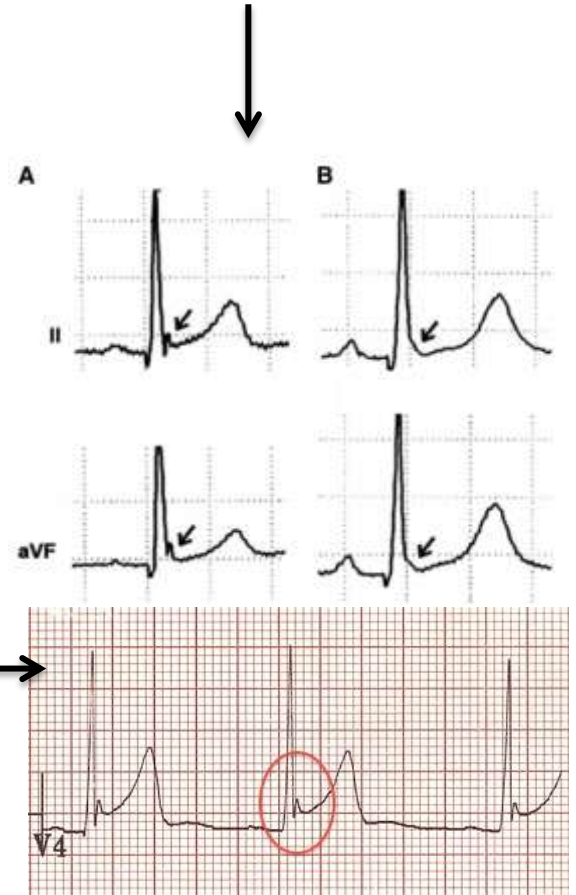
**Erken Repolarizasyon: EKG Tanısı**

Toledano K, Rozin AP. Early Repolarization: Innocent or Dangerous? Am J Med Sci. 2012 Dec 28.

- ERS benign bir EKG varyantı olarak bilinirdi, artık Ani Kardiyak Ölüm belirtici
- 1936, Shipley&Hallaran: 20-35 yaş arası, 200 normal insanda DII'de normal varyantı bir ST elevasyonu belirledi. Erkek %25, Kadın %16
- AS başvuran hastaların %1-5'inde
- Gençlerin %27,5'inde; bunların %77'si Erkek, %93,4 Beyaz
- ERS elektrofizyolojik instabilite göstergesi olabilir, VF yatkınlığını gösterebilir
- **DDx:** STEMI, Perikardit, Brugada Sendromu (BrS)

- Konkav, yukarı yönlü STE ve belirgin T dalgasının eşlik ettiği en az ardışık 2 derivasyonda J-nokta elevasyonu olması
- Bu elevasyon, QRS inişinin çentiklenmesi (A) ya da QRS'in son kısmında R dalgasının yukarı konkav ST segmentine dönüşmesi (B) şeklinde

EKG Bileşeni	Özelliği
STE	Yaygın STE, V2-5 en belirgin %80-90 < 2 mm, ama bazılarında 5 mm kadar çıkabilir, %2 > 5 mm T dalgasının 1/4'ünden az Resiprok ST Depr. yok (aVR hariç) Ardışık EKG'de progresyon yok Vücut deriv. görünmez (nadir) İnferior-lateral deriv. başka sebep ara
ST segment morfolojisi	Yukarı yönlü ilk kısmı konkav
J Noktası	Eleve ve çentikli ya da düzensiz konturlu (<i>balık-kancası görünümü</i>)
T Dalgası	Yüksek amplitüdlü, belirgin ve konkordan (QRS ile aynı yönde) Asimetrik Göğüs deriv. ~ 6,5 mm
ST seg. etki edenler	Sempatik aktivite ile STE'de azalma Bradikardide daha belirgin Egzersiz ve yaşlanmayla azalır



(A) ERS: konkav STE
(B) STEMI: konveks STE

