

ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ  
С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ  
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА  
УНИВЕРСИТЕТІ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК  
КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Ж.  
АСФЕНДИЯРОВА

# СӨЖ

**Тақырыбы:** *Тыныс алу ағзалар  
ауруларының диагностикасындағы ЭКГ*

Қабылдаған:

Орындаған: Шегірова Н.

Тобы: ЖМ 12 – 1к

**Алматы 2016 ж.**

# Жоспар:

- Бронх демікпесі , ЭКГ
- СОӨА, ЭКГ
- Өкпе артериясының  
тромбоэмболеясы, ЭКГ



# Бронх демікпесі ,ЭКГ

Асқынбаған бронх демікпесінде ЭКГ – да өзгерістер көрінбейді. Ауыр ұстамаларда және ұзаққа созылған ауруда , бронх демікпесі созылмалы бронхитпен қосарланғанда ,

- ✓ жүрек электр осінің оңға ауысу,
- ✓ оң жақ Гис аяғының блокадасы ,
- ✓ Р тісшесінің биіктеуі.

Ұстама кезінде бета - адреностимуляторын қабылдауымен басылатын тахикардия анықталады.

ID: 133  
Last Name: KOGAN  
First Name:  
Birth Date: 00-00-00

Date: 00-10-20 Time: 01:20PM  
Cart: 133  
Location: 1234  
Site: 12345

Age: 51  
Sex:

SINUS RHYTHM

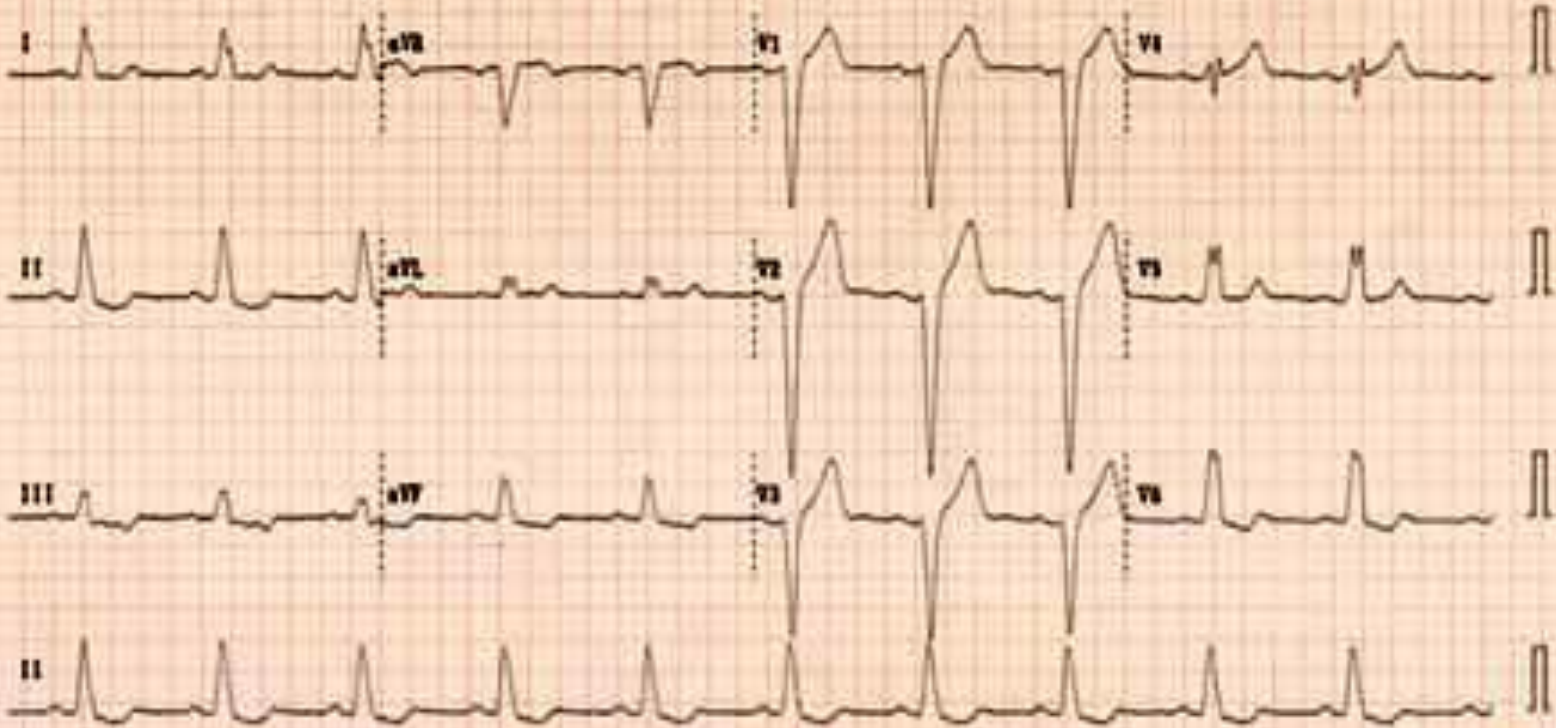
INTERPRETATION MADE WITHOUT KNOWLEDGE OF  
PATIENT'S SEX

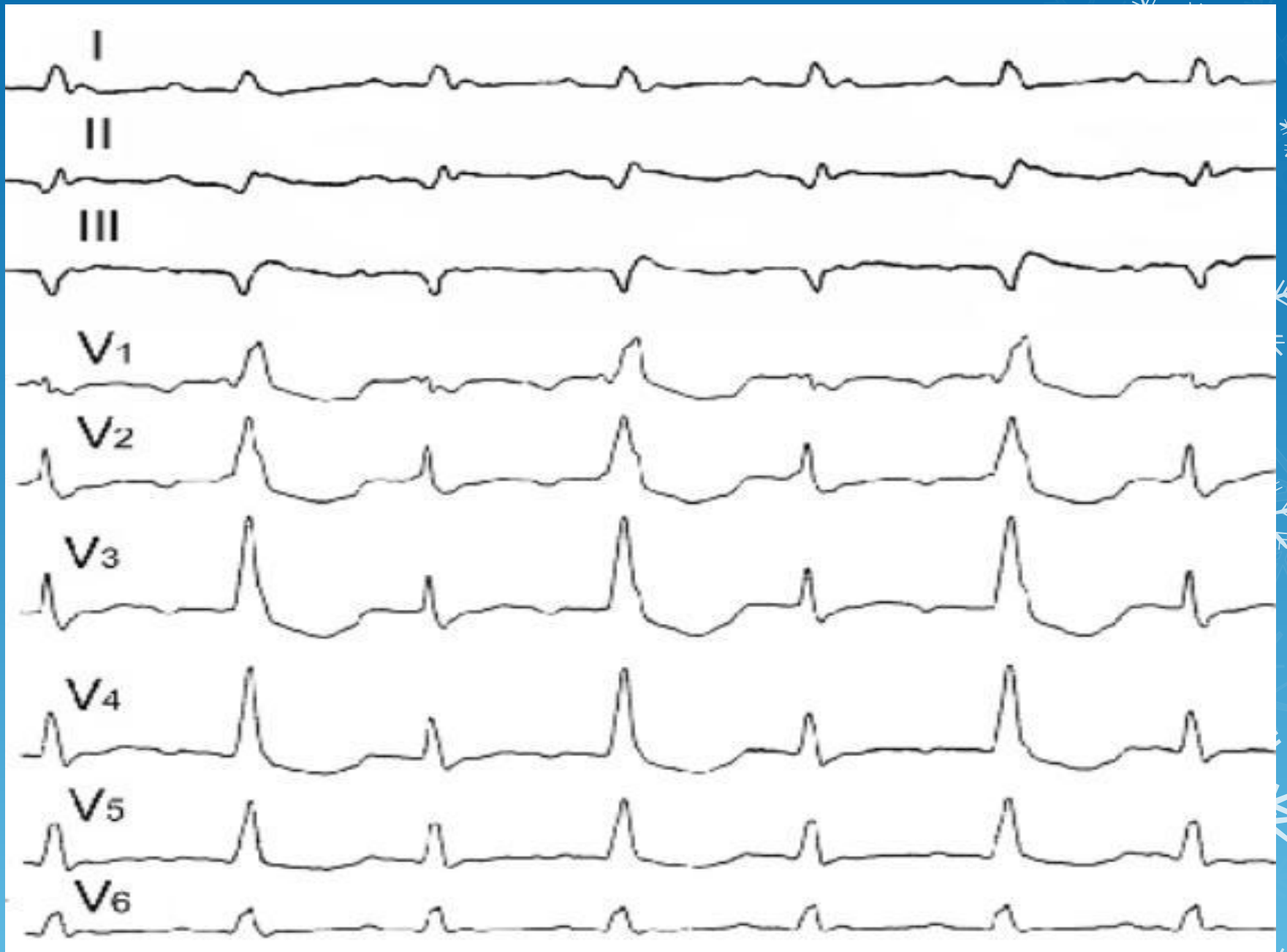
Broad R in I, V5 or V6  
Prolonged QRS duration  
LEFT BUNDLE BRANCH BLOCK

HR: 61

Summary: ABNORMAL  
Changed by: Dr. Shornikov P.V.

Interval PQ: 179 QT/QTc: 402/407  
Duration: P: 130 QRS: 154  
Axis P: +32° QRS: +41° T: -32°





# СОӨА ,ЭЖГ

- Жүректің электр осінің айқын оңға ауысуы ( аралас оң аймақ  $> +110$ );
- Бүйірлік кеуде әкетпелерінде S тішесінің тереңдеуі;
- тип SiQ3T3, I әкетпеде S тішесімен ( RS немесе rS құрамында);
- III әкетпеде Q тішесінің аномалиясы және төменгі әкетпеде T инвентирленген T тішесі.

## Таблица 1. ЭКГ признаки хронического «легочного сердца» при ХОБЛ

Изоэлектрический зубец Р в отведении I, либо отклонение вектора зубца Р вправо «P-pulmonale» (увеличение амплитуды зубца Р в отведениях II, III, aVF)	Конфигурации S <sub>1</sub> Q <sub>3</sub> или S <sub>1</sub> S <sub>2</sub> S <sub>3</sub>
Отклонение электрической оси сердца вправо	Блокада правой ножки пучка Гиса (неполная или полная)
Отношение R <sub>V6</sub> /S <sub>V6</sub> < 1	$R_{V1}/S_{V1} > 1$
Низковольтный комплекс QRS	Изредка зубцы Q или QS в отведениях II, III, aVF, имитирующие постинфарктный кардиосклероз



*MedUniver.com*  
Все по медицине...



# Өкпе артериясының тромбозмболиясы

- ӨАТЛ- өкпе артериясының негізгі тармақтарының тромб бөлшектерімен бітелуі немесе оккулизациясы .
- Клиникалық көрінісін аспаптық әдіспен нақтылауға болады, ең бірінші - электрокардиография .

## Классикалық белгілері

- S1 Q3 T3 (синдром McGinn — White),
- Гис аяқшасының толық немесе толық емес блокадасы;
- P — pulmonale,
- элевация ST (III, aVF, aVR и V1 — V3).



**Рисунок 5. Электрокардиография при тромбозмболии легочной артерии**

Таблица 8.4

### Дифференциальная диагностика изменений на ЭКГ при ТЭЛА и нижнем инфаркте миокарда

Признак	Нижний инфаркт миокарда	ТЭЛА
Ритм	Синусовый, может быть брадикардия	Синусовая тахикардия или мерцание предсердий
Нарушения проводимости	Проксимальные АВ-блокады	Блакада правой ножки пучка Гиса
Электрическая ось сердца	Отклоняется влево	Отклоняется вправо
Переходная зона в грудных отведениях	Не изменяется	Резка сдвигается к левым грудным отведениям
Зубцы Р	Не изменены или Р-mitrale	Р-pulmonale
Продолжительность зубцов Q, с	$Q_{III} \geq 0,04$ $Q_{aVF} \geq 0,02$ $Q_{II} \geq 0,02$	$Q_{III} < 0,04$ $Q_{aVF} < 0,02$ $Q_{II}$ отсутствует или непатологический
Синдром $Q_{III}S_I$	Не типичен	Характерен
Зубцы $R_{III}$	Уменьшаются	Увеличиваются
Сегмент $ST_{II}$	Выше изолинии	Ниже изолинии
Сегмент $STV_{1-3}$	Ниже изолинии	Выше изолинии
Зубцы $T_{V_{1-3}}$	Не изменены (высокие при заднебазальном инфаркте миокарда)	Отрицательные

- Қолданылған әдебиеттер:
- Ішкі аурулар I том, 173 – 178б
- Электрокардиография, 78 – 84 б
- <http://meduniver.com/Medical/cardiologia/1464.html> Med Univer