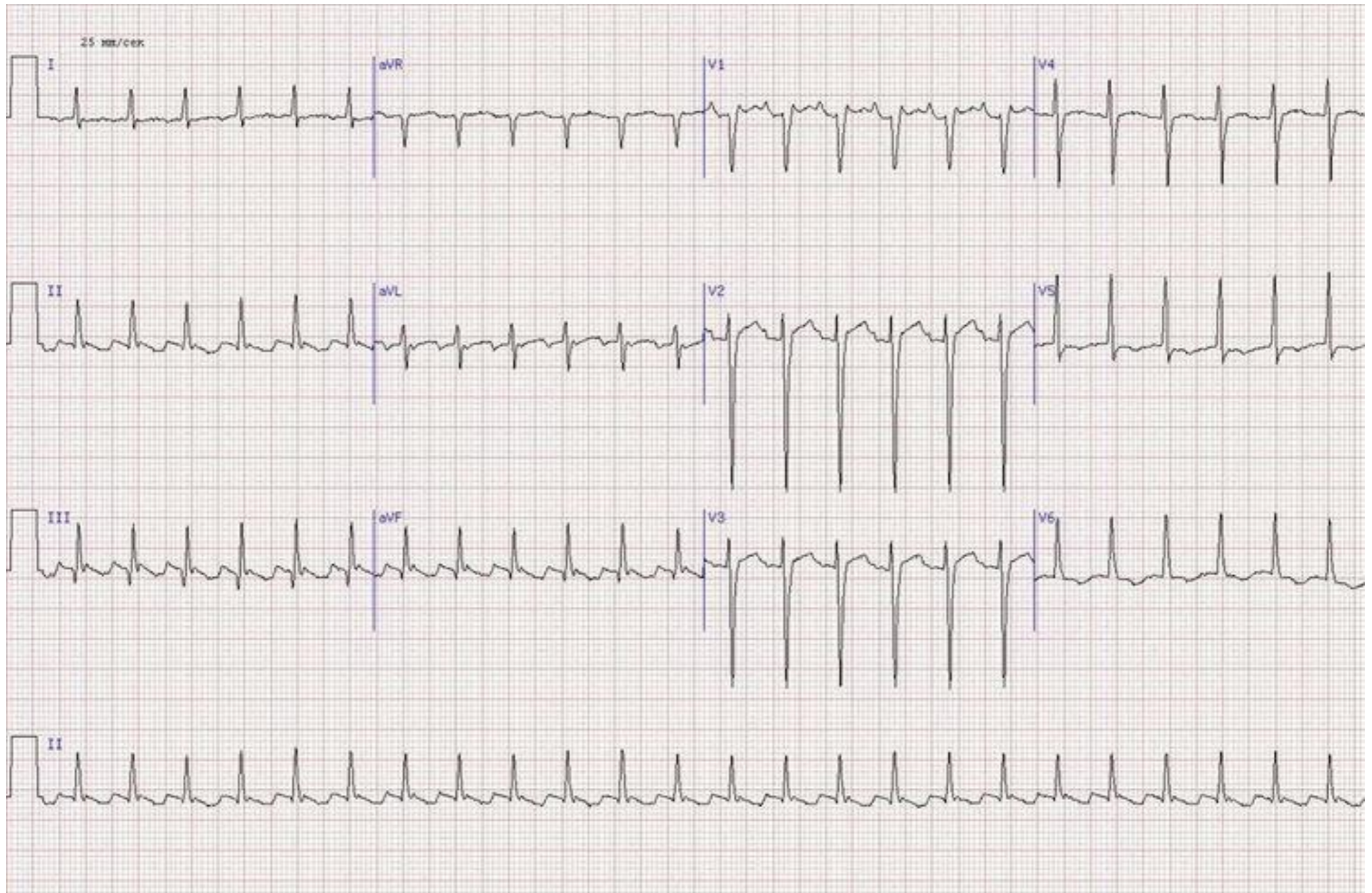


# День в кардиореанимации



Диагноз?

Трепетание с  
проведением 2:1





Speed: 25 mm/sec 10 mm/mV

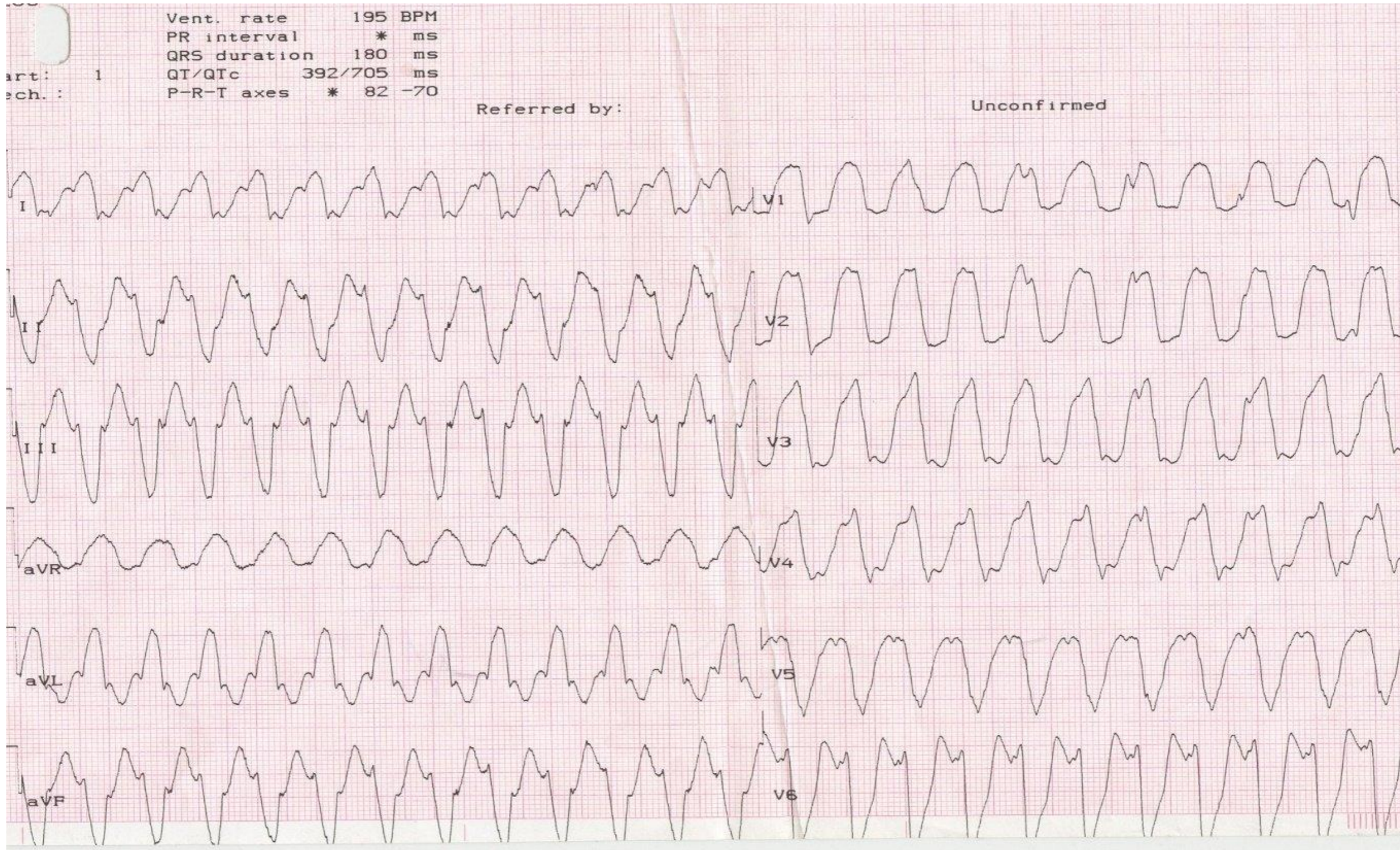
Calibration = 1 mV

12 Lead ECG

# Диагноз?

Фибрилляция предсердий  
(мерцательная аритмия,  
ПФП?)



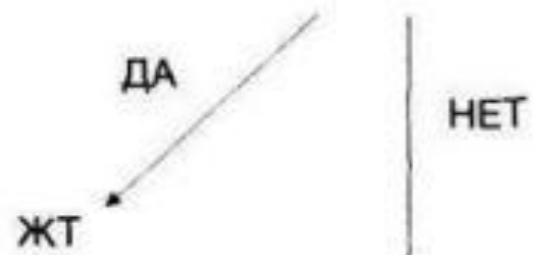


Диагноз?

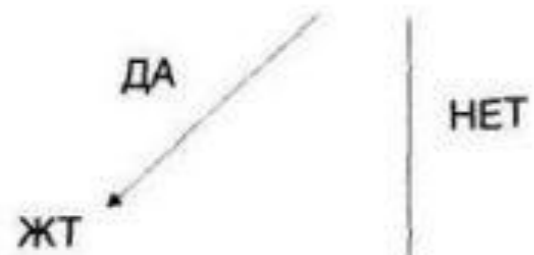


# Желудочковая тахикардия

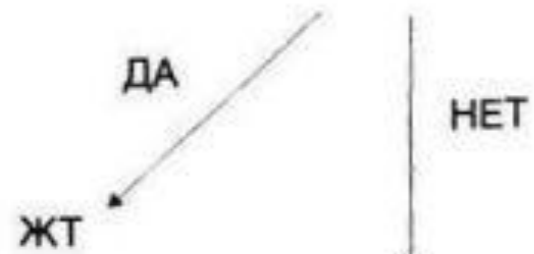
Ни в одном грудном отведении нет комплексов вида RS



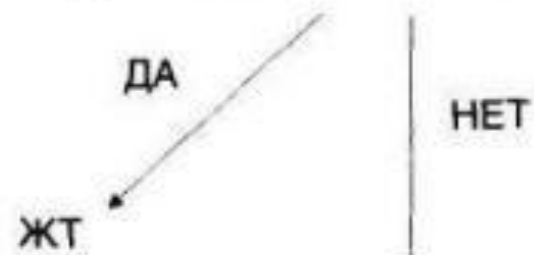
Интервал от начала комплекса QRS до пика зубца S хотя бы в одном грудном отведении > 100 мс



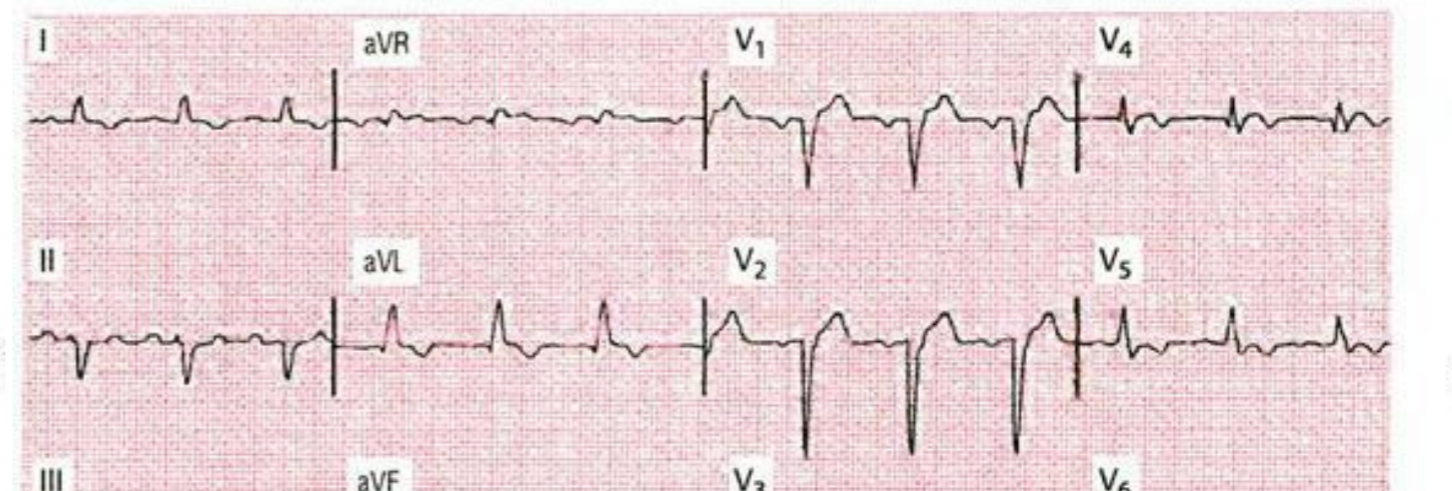
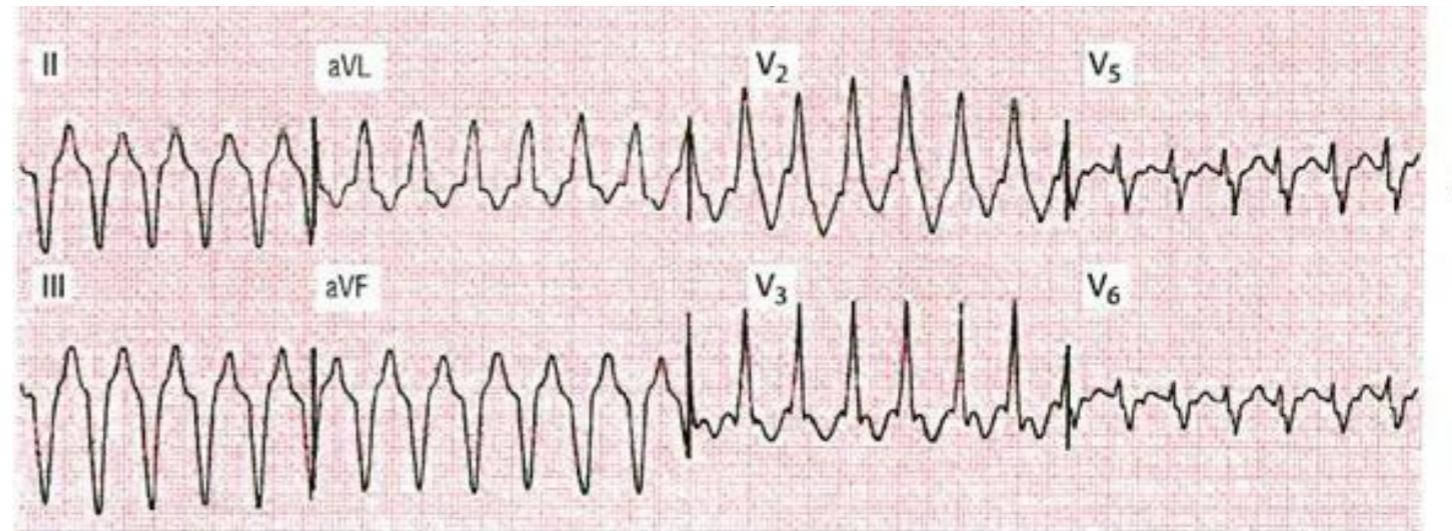
Комплексов QRS больше, чем зубцов P



Комплексы QRS в грудных отведениях отвечают критериям ЖТ

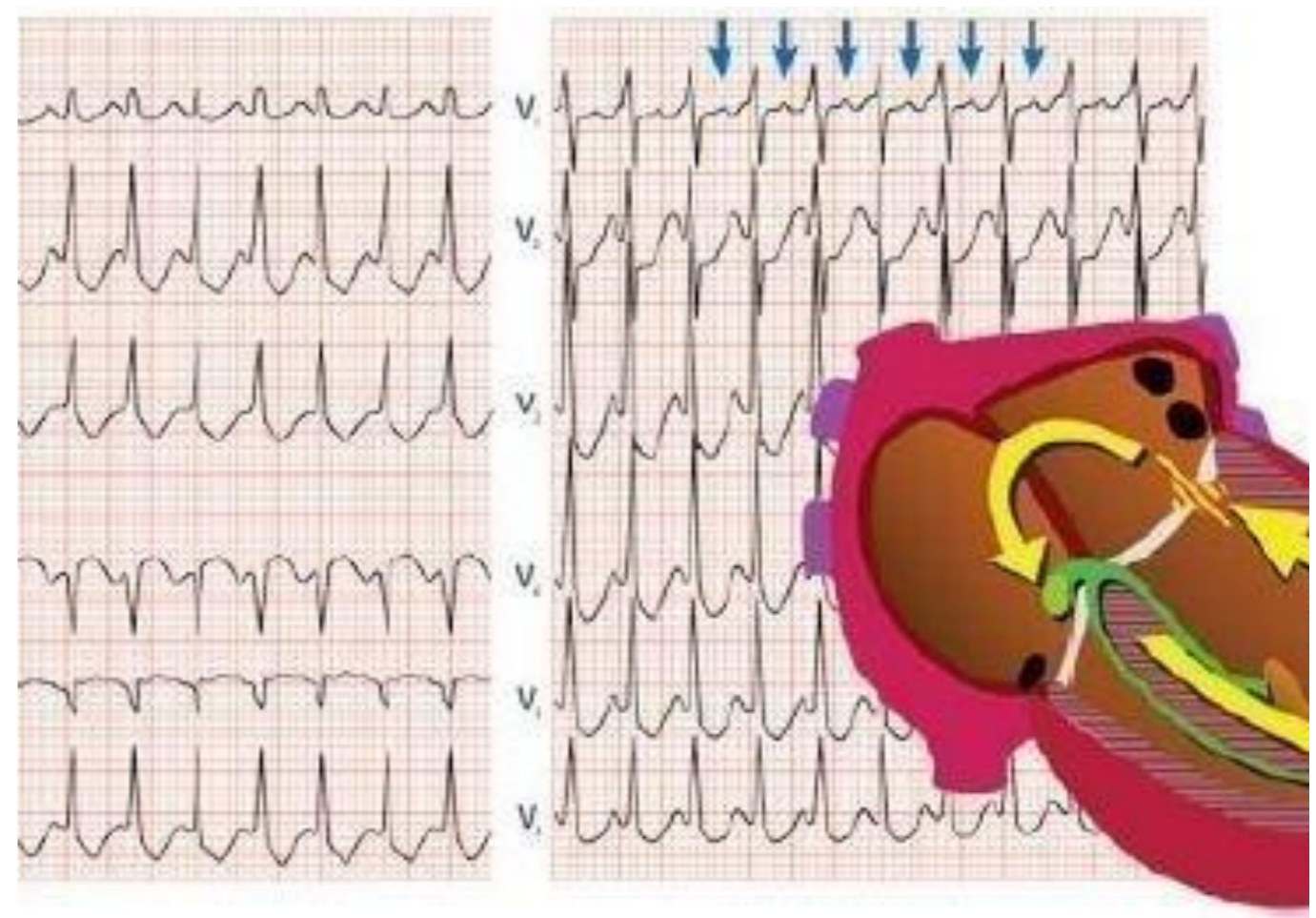
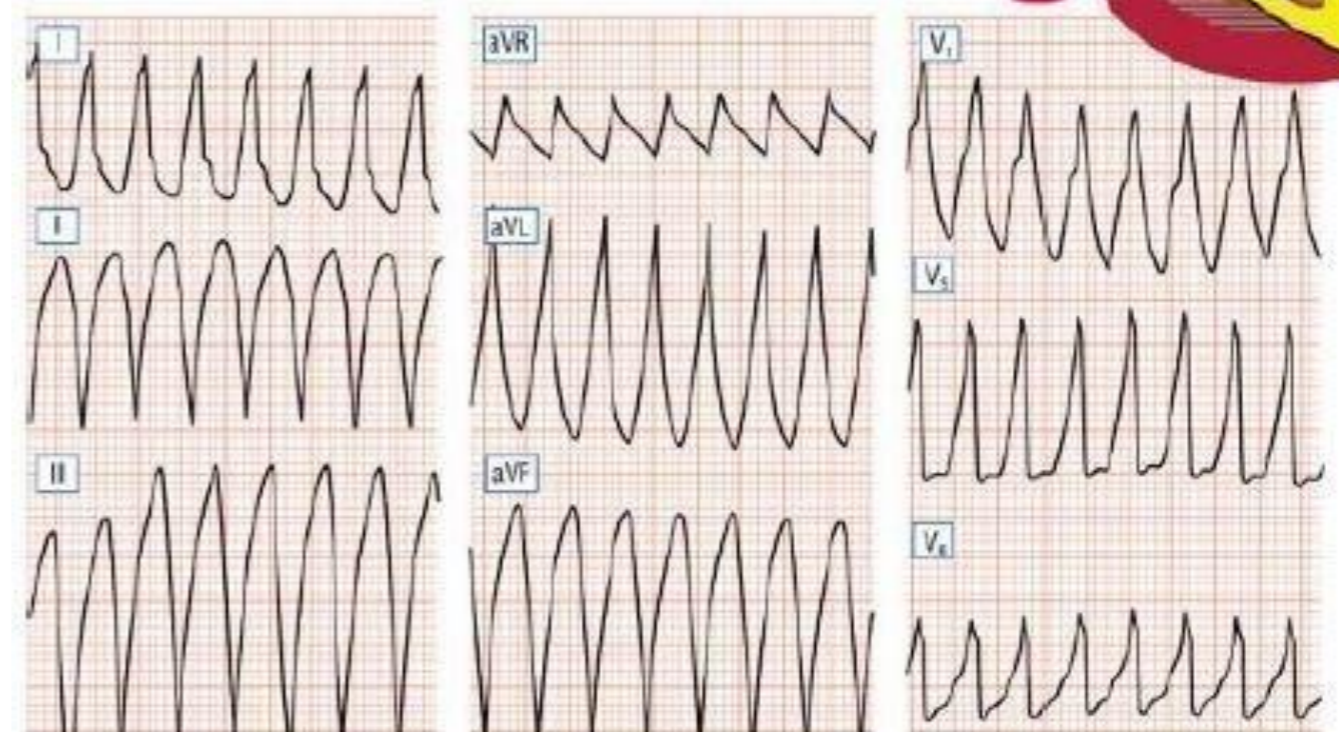
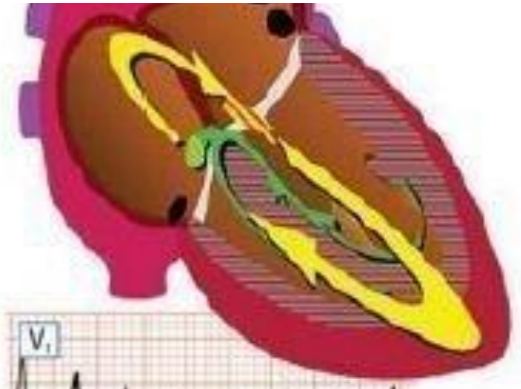
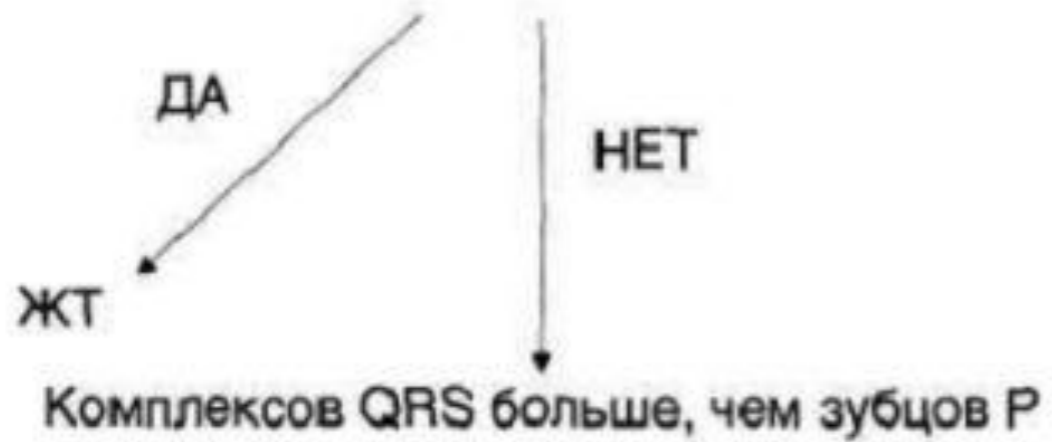


Наджелудочковая тахикардия с абберантным проведением

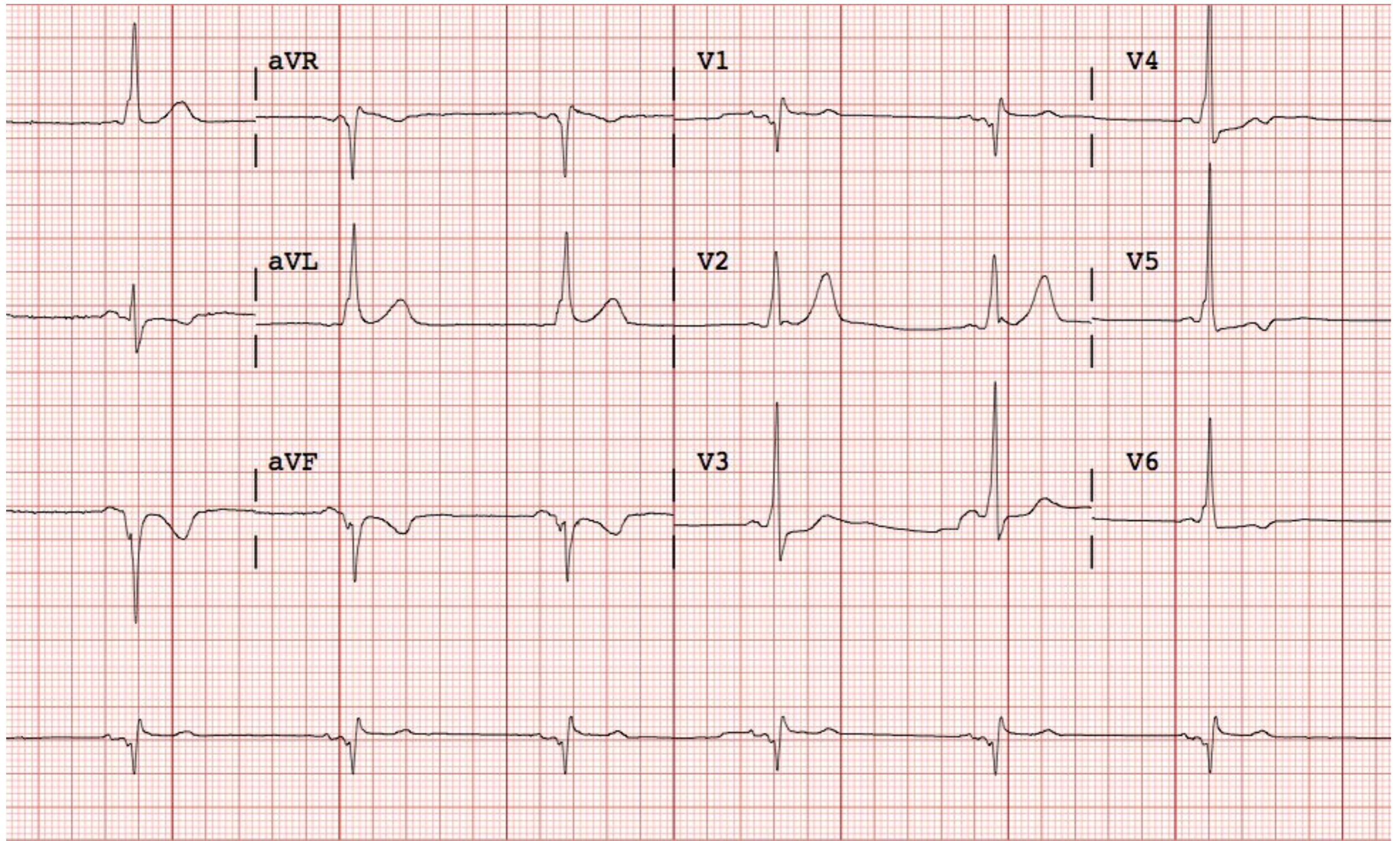




Преимущественно отрицательные комплексы QRS в V<sub>4</sub>—V<sub>6</sub>

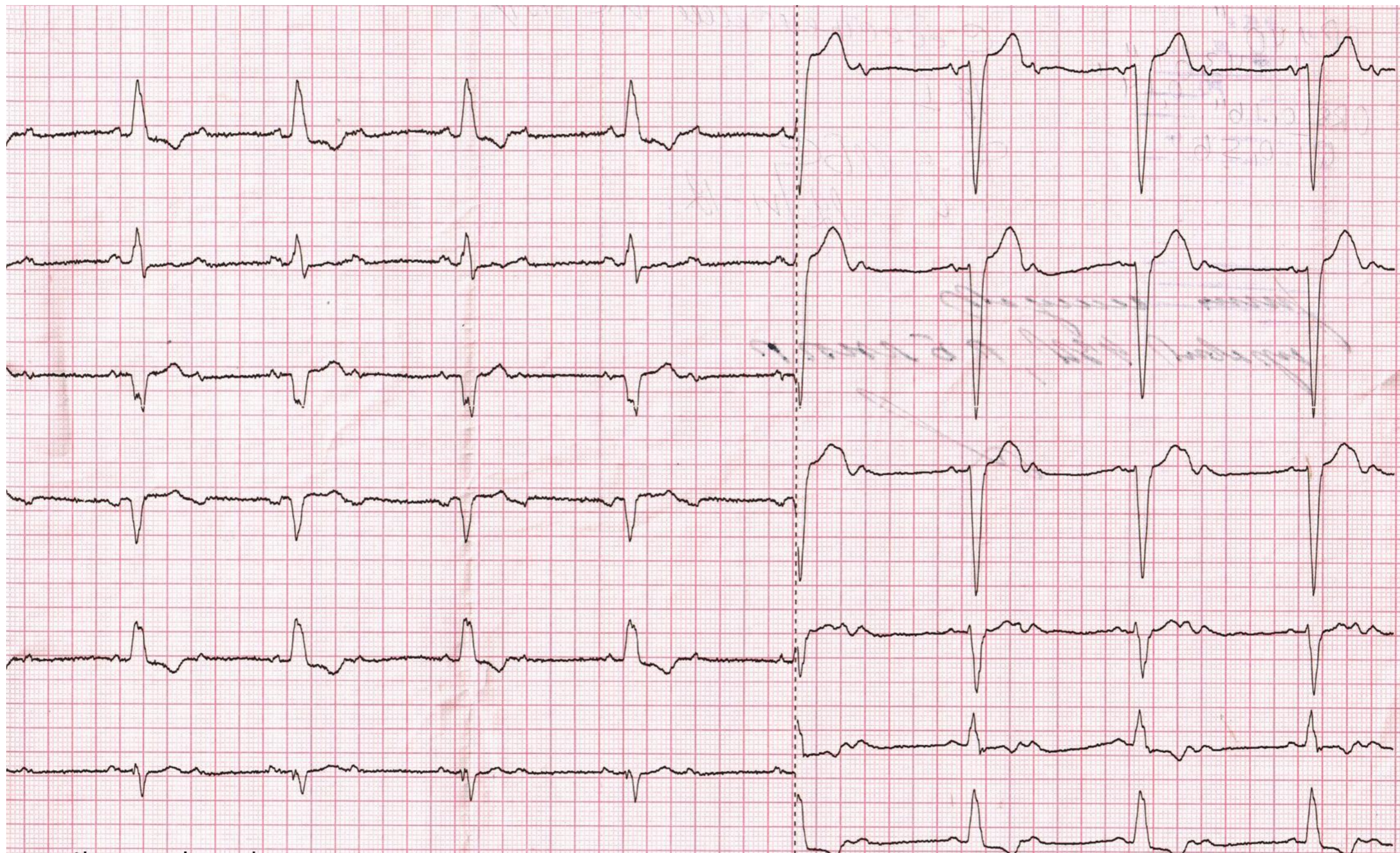






**WPW**





**Диагноз?**



**ПБЛНПГ**



# Критерии Сгарбоссы для диагностики ИМ на фоне БЛНПГ



9 ВЫЗОВ

Выраженная дискордантная элевация сегмента ST > 5 мм в отведениях с отрицательным комплексом QRS

3.

Элевация ST > 1 мм в отведениях с положительным комплексом QRS

1.

2.

Конкордантная с комплексом QRS депрессия сегмента ST в отведениях V1 - V3



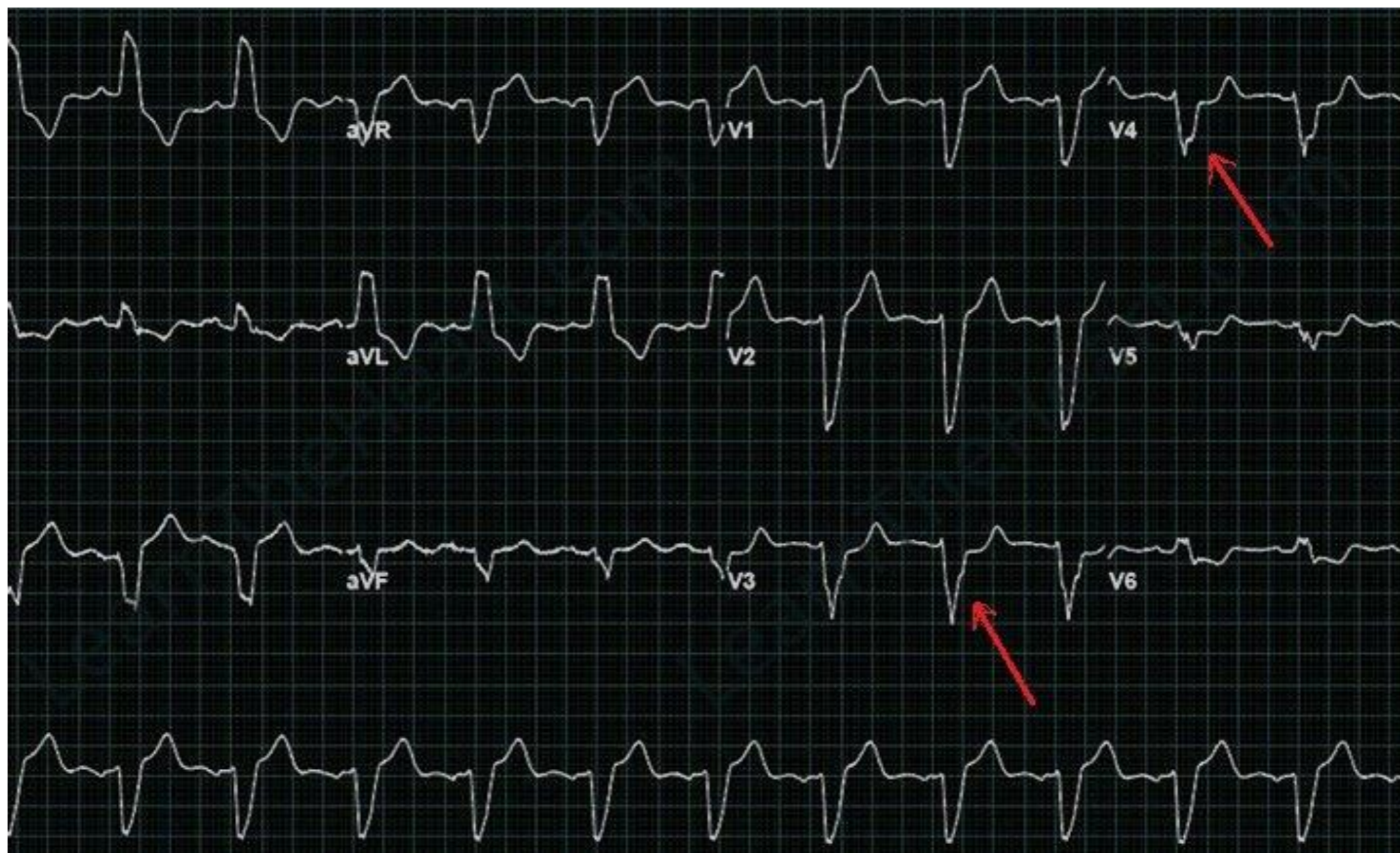




# Признак Charpentier's

Зазубрина на восходящем колене R в отведениях I, aVL, V6





# Признак Cabrera's

Зазубрина на восходящем колене зубца S в V3, V4, длительностью 40мс



# Как восстановить ритм?

1. Медикаментозно

2. ЭИТ (кардиоверсия)



