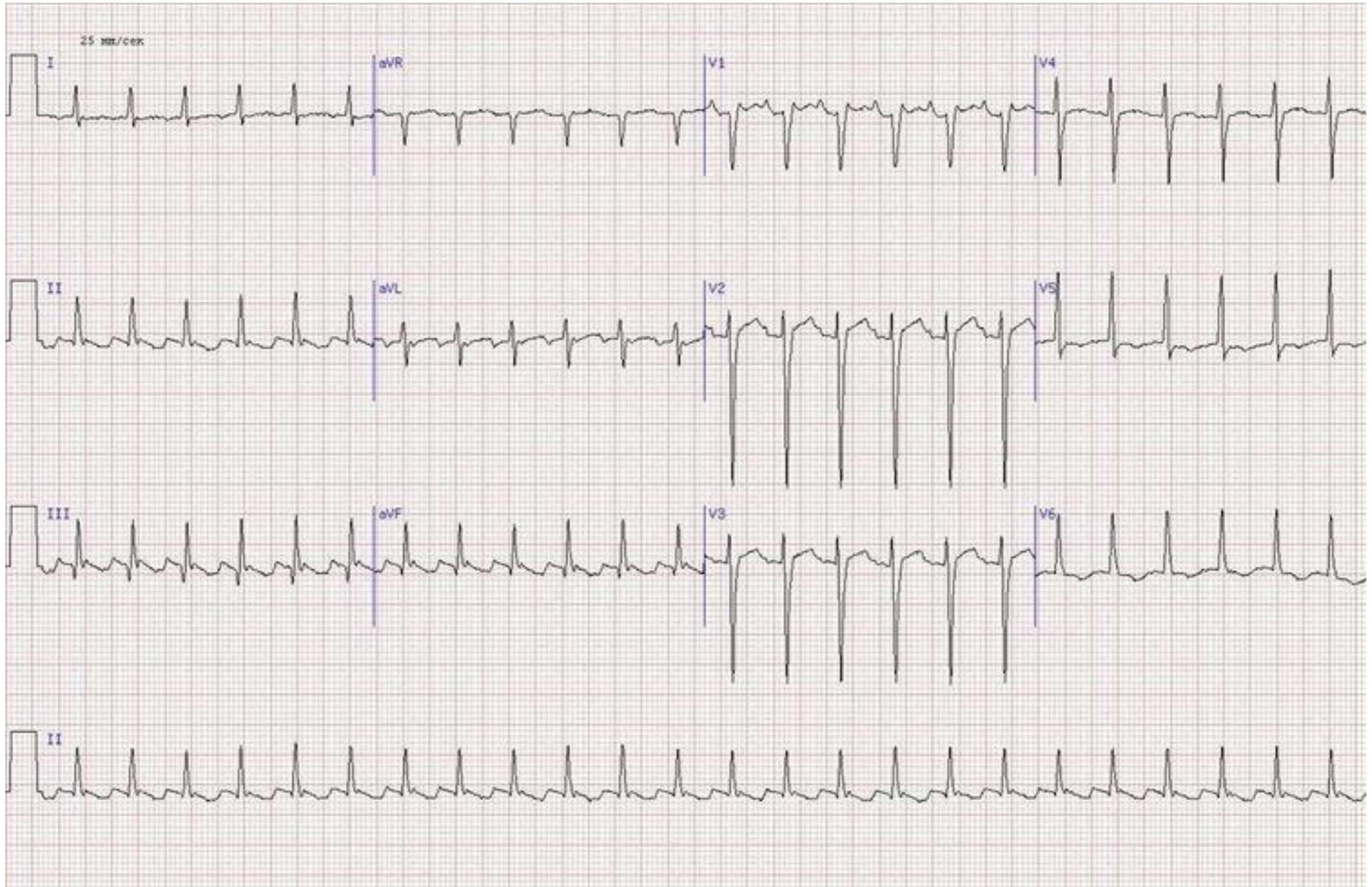
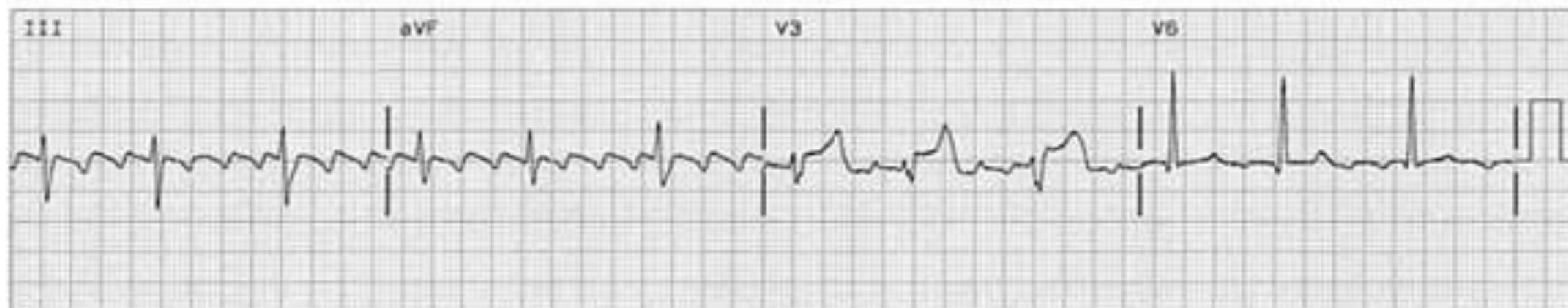


День в кардиореанимации



Диагноз?

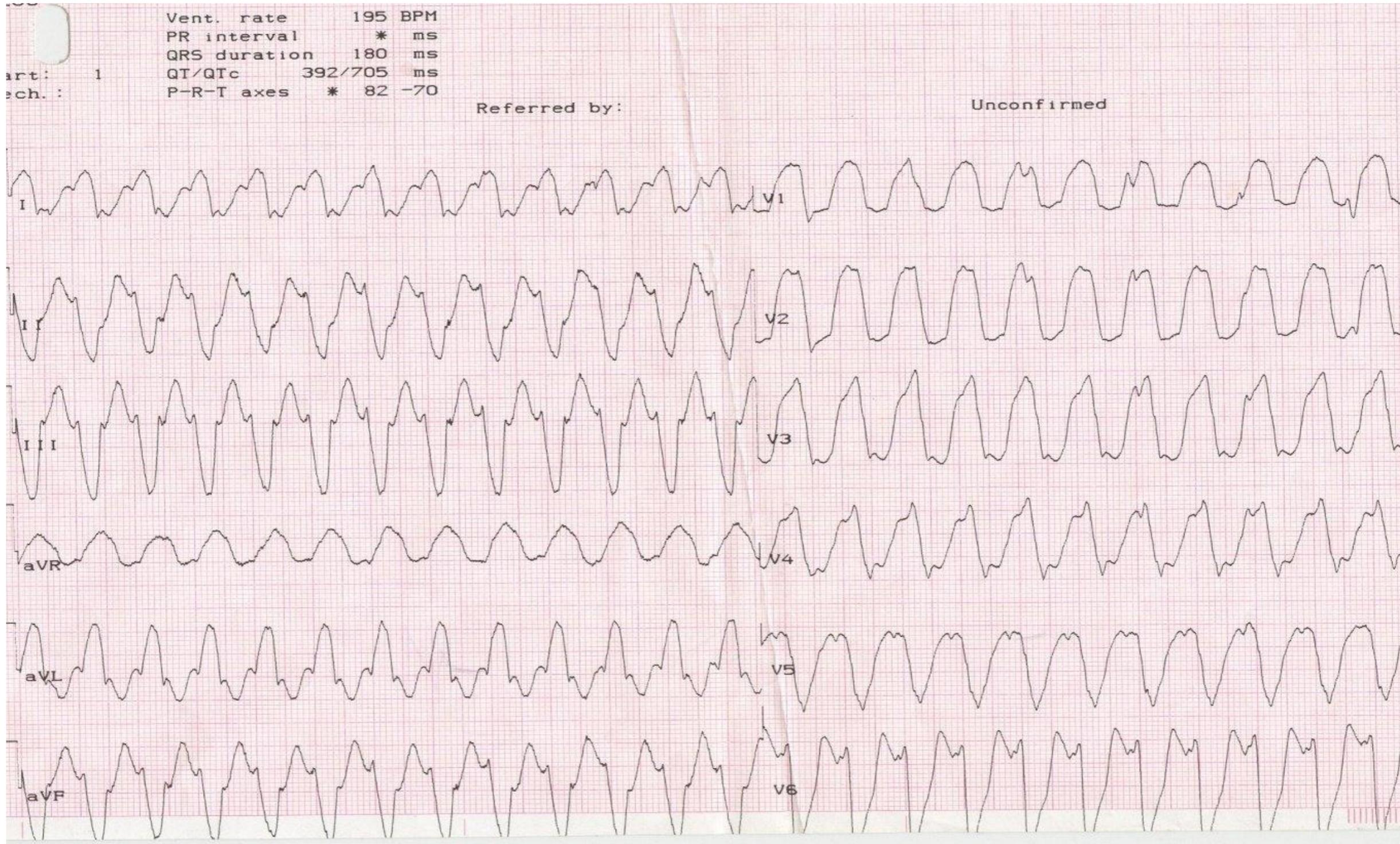
Трепетание с
проведением 2:1



Speed: 25 mm/sec 10 mm/mV Calibration = 1 mV 12 Lead ECG

Диагноз?

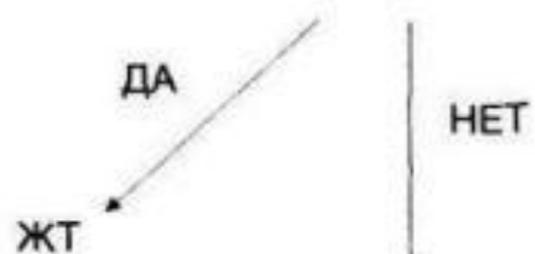
Фибрилляция предсердий
(мерцательная аритмия,
ПФП?)



Диагноз?

Желудочковая тахикардия

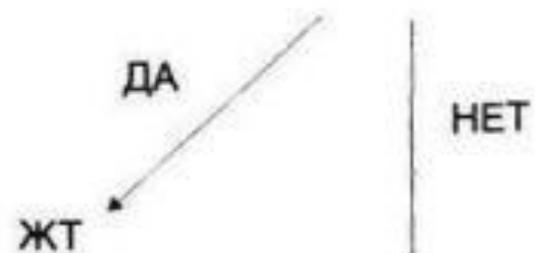
Ни в одном грудном отведении нет комплексов вида RS



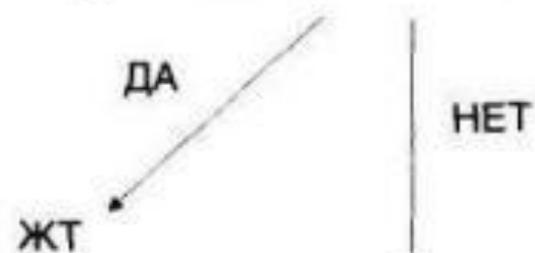
Интервал от начала комплекса QRS до пика зубца S хотя бы в одном грудном отведении > 100 мс



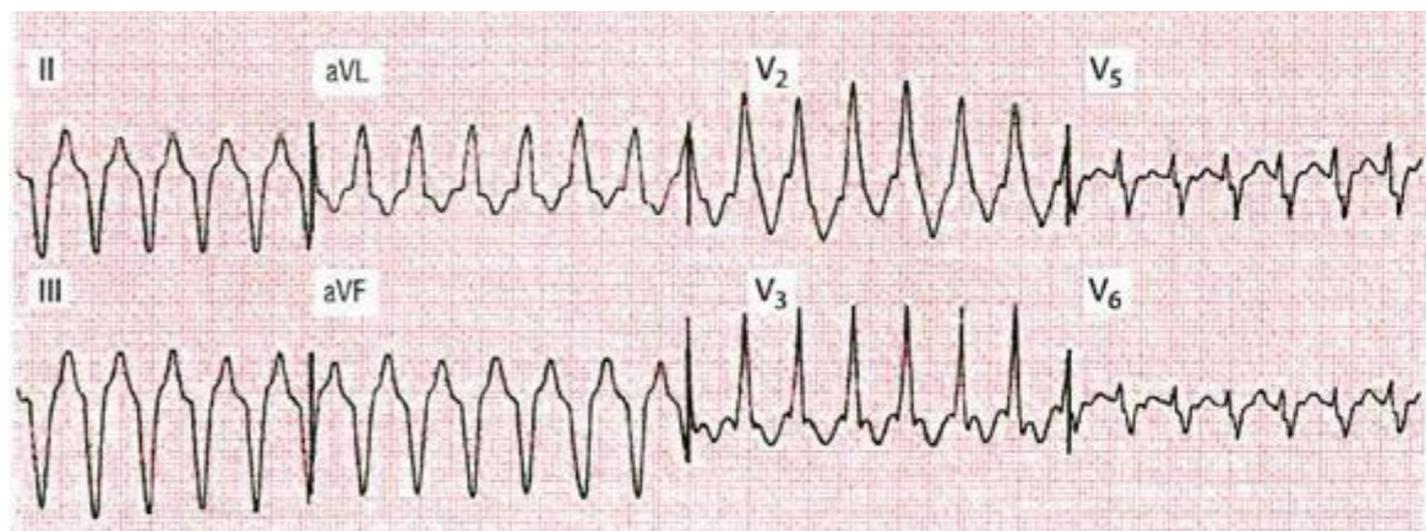
Комплексов QRS больше, чем зубцов P



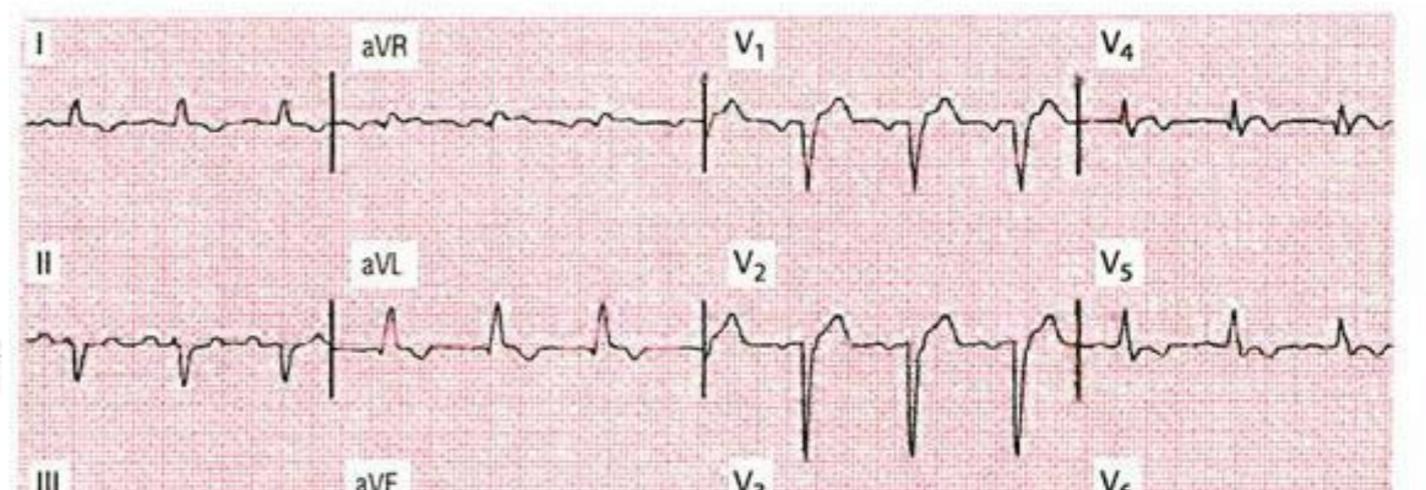
Комплексы QRS в грудных отведениях отвечают критериям ЖТ



Наджелудочковая тахикардия с абберантным проведением

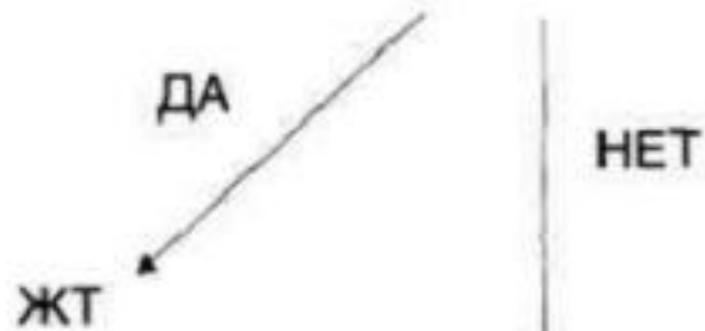


A



Б

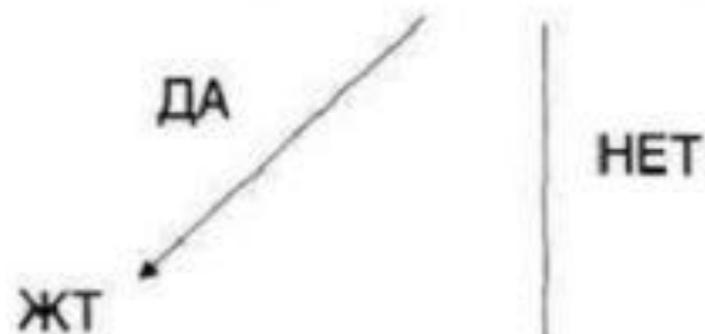
Преимущественно отрицательные комплексы QRS в V₄—V₆



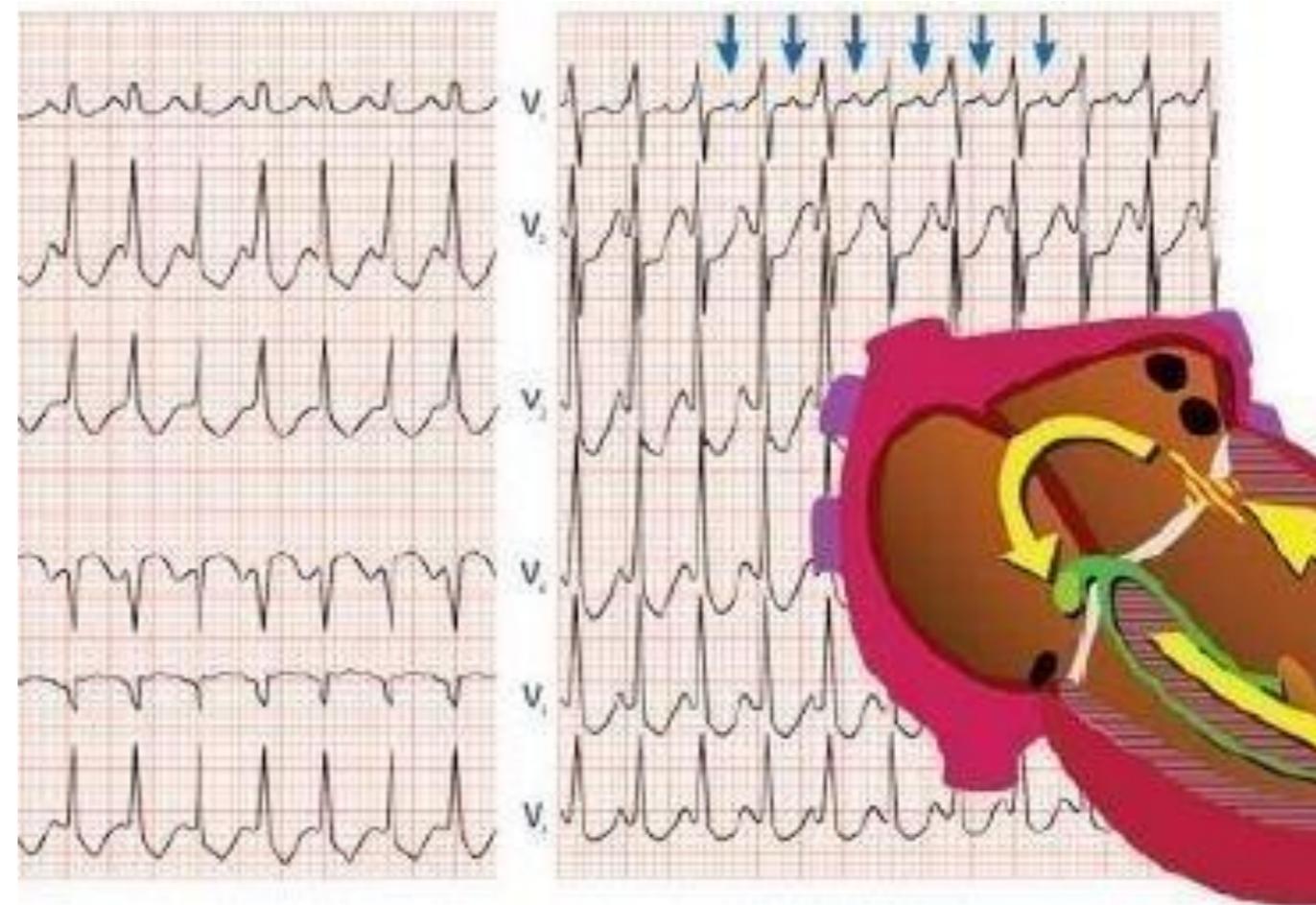
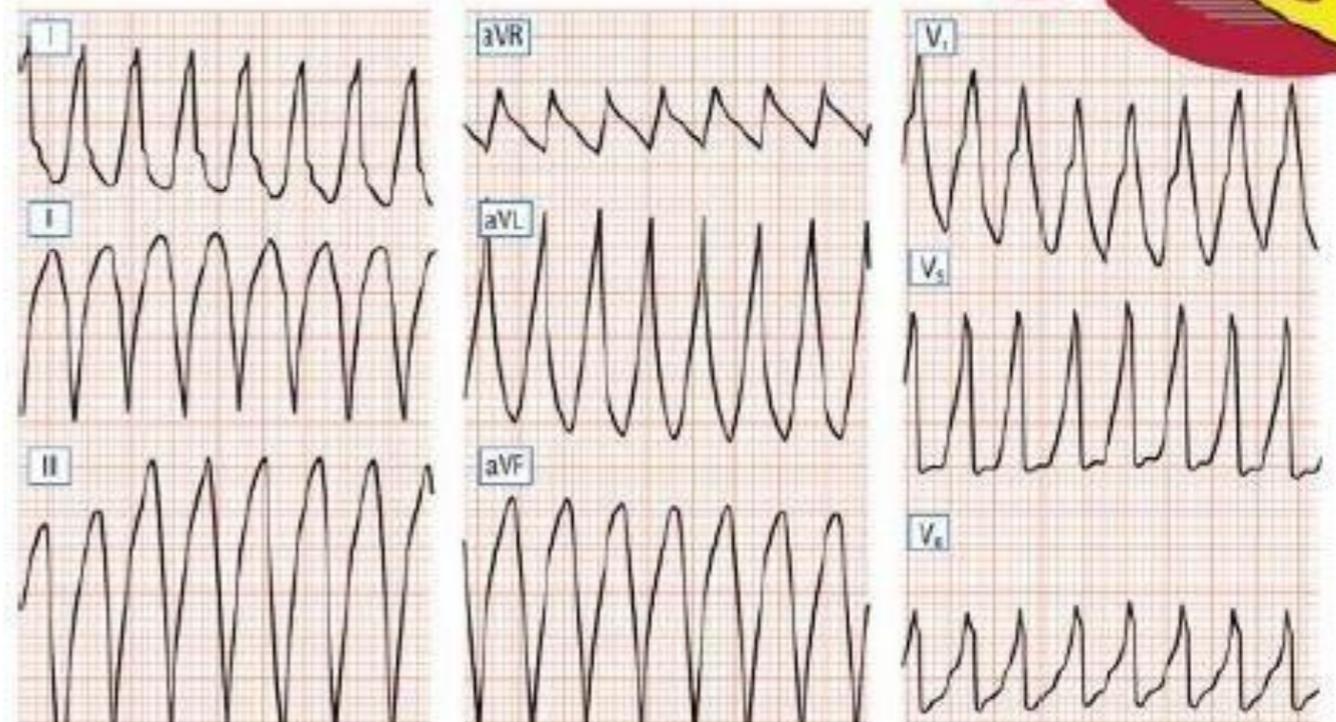
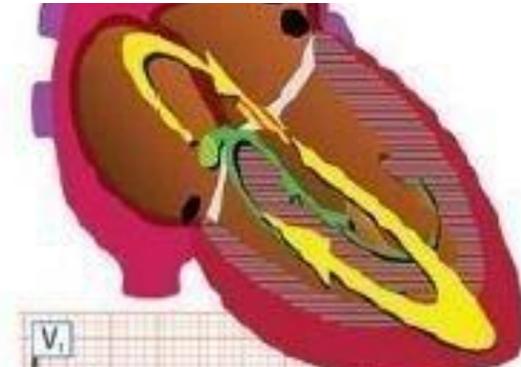
Комплексы вида QR хотя бы в одном отведении с V₂ по V₆

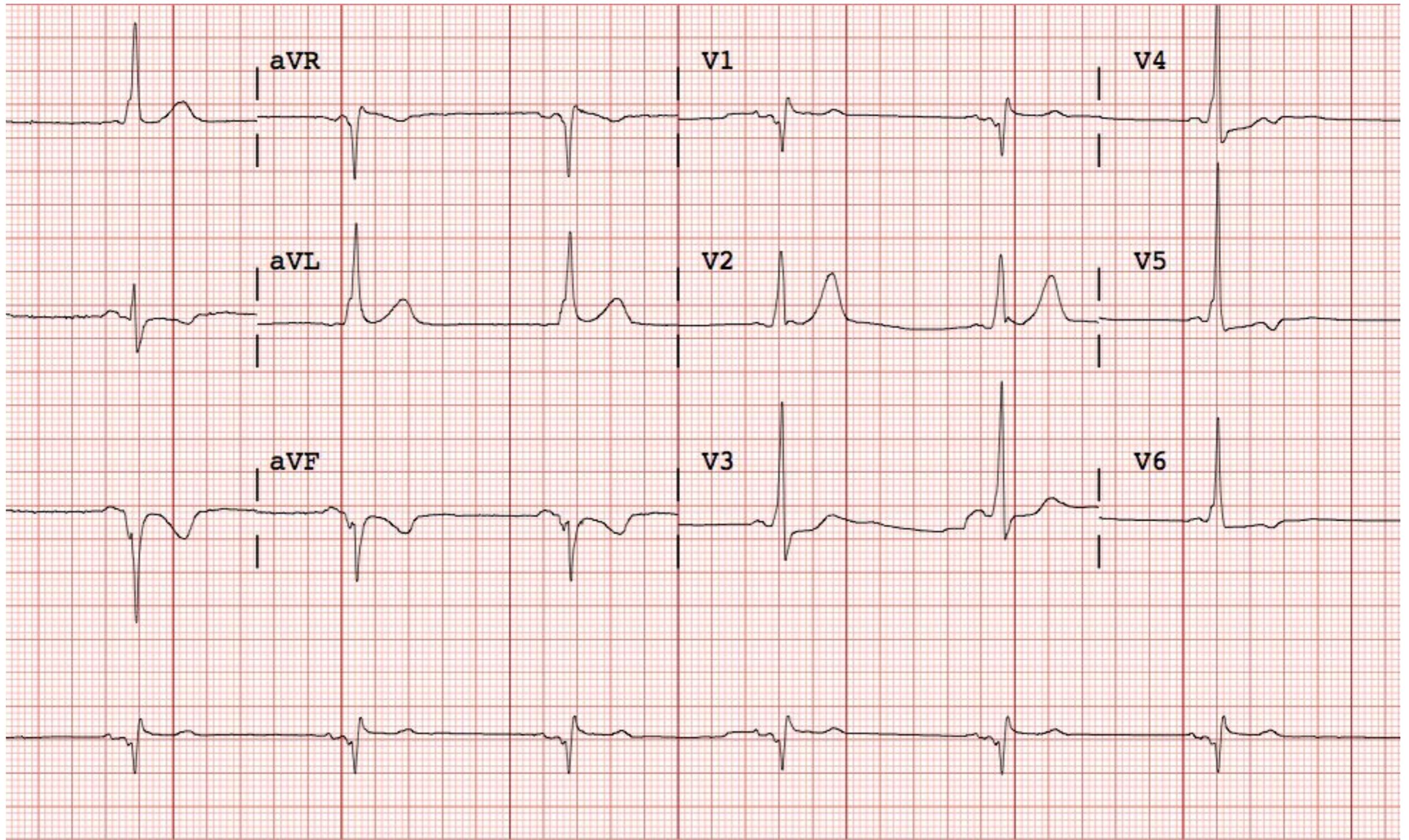


Комплексов QRS больше, чем зубцов P

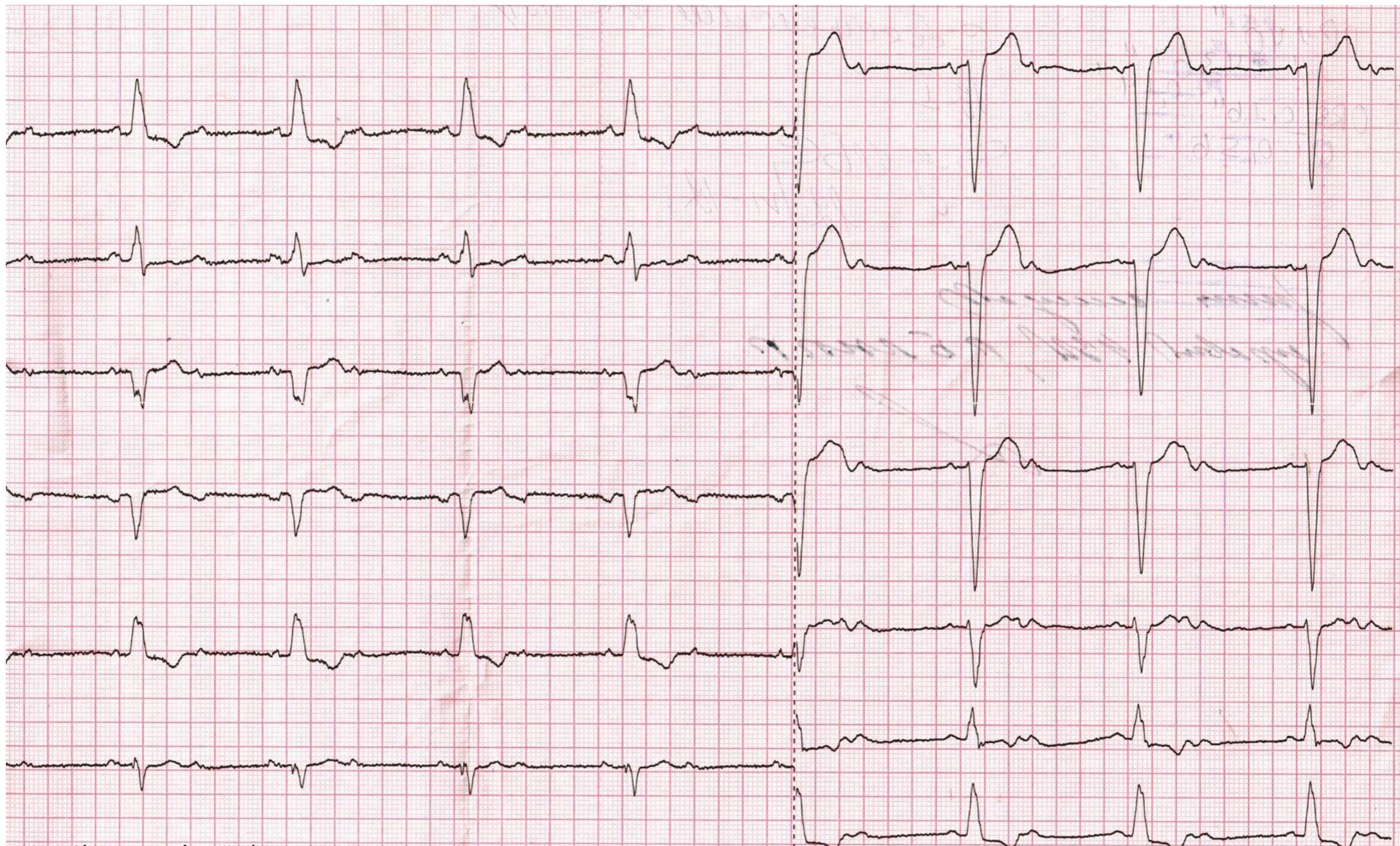


Антидромная тахикардия





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.

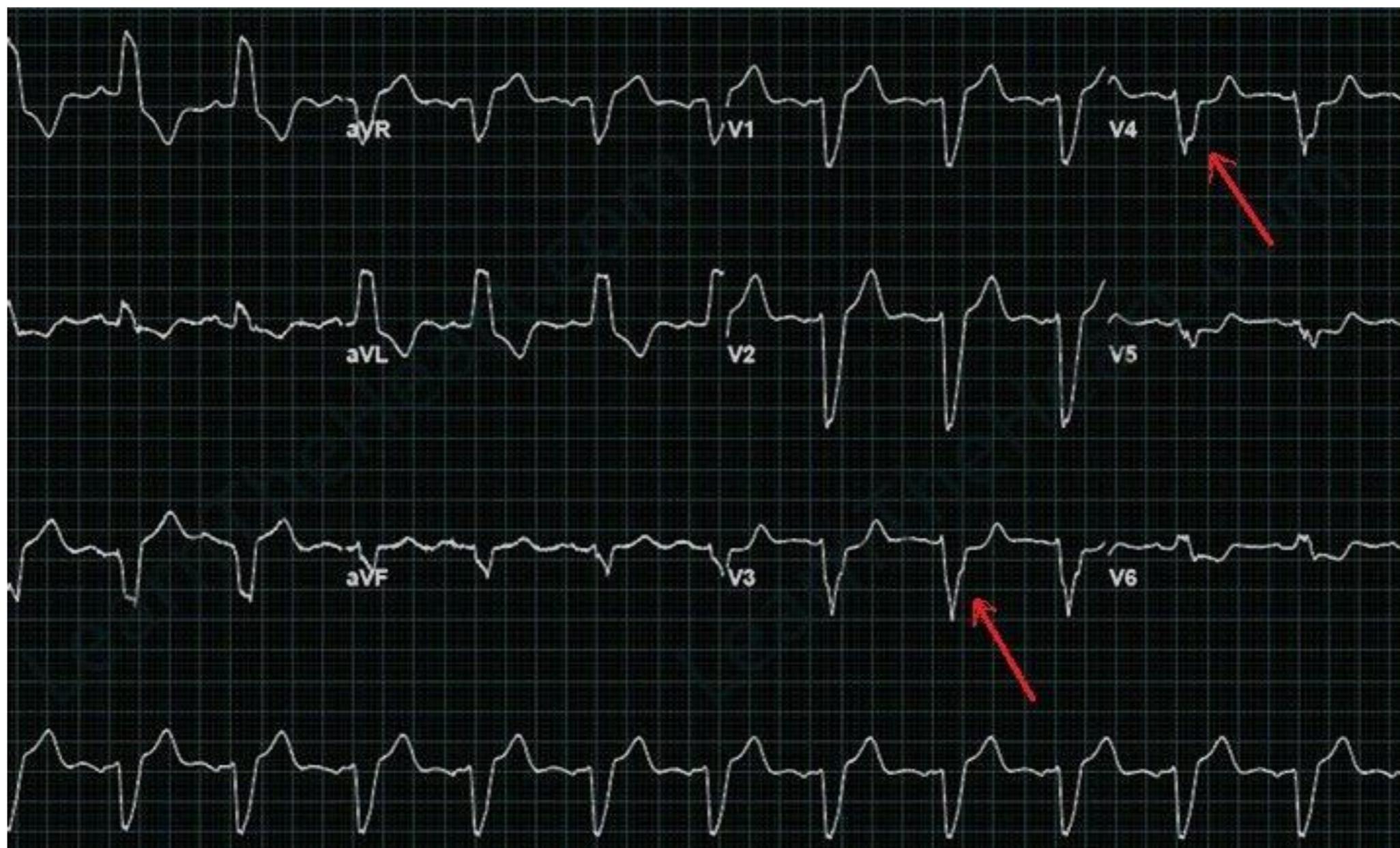
Конкордантная с комплексом QRS депрессия сегмента ST в отведениях V1 - V3





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)

