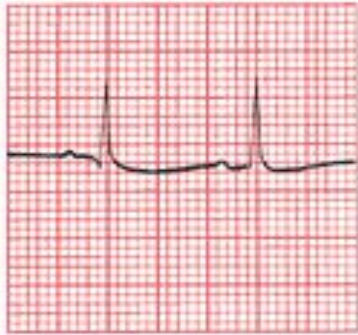
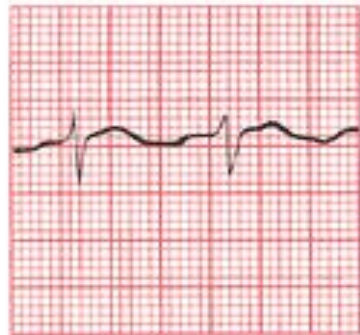




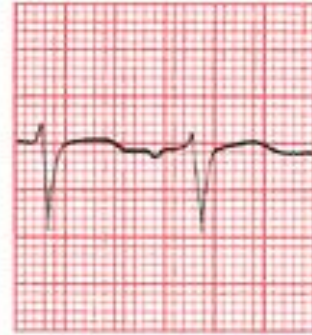
ЭКГ – интерпретация



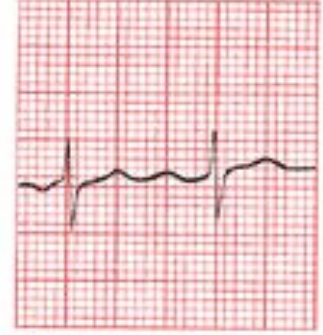
I



AVR



V1



V4



II



AVL



V2



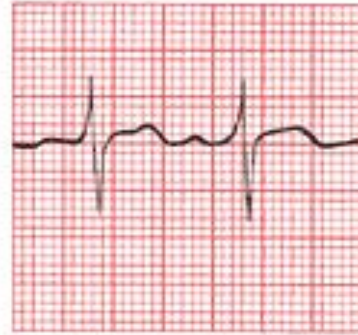
V5



III



AVF



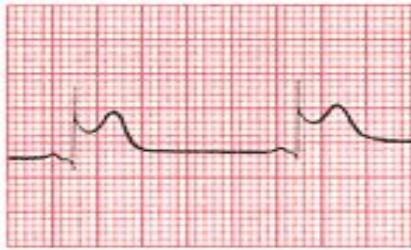
V3



V6

Жедел төменгі ИМ

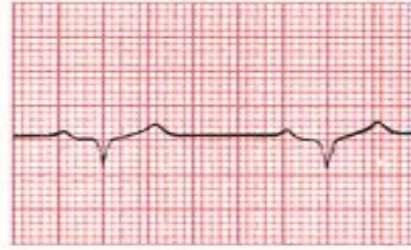
**Терең Q тістері II, III және
aVF тіркемелерінде
байқалады.**



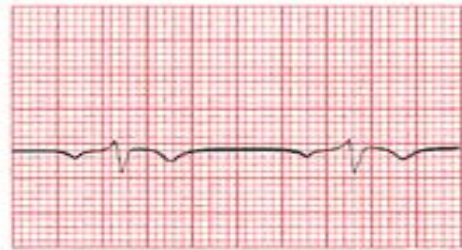
I



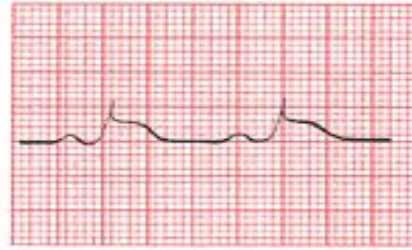
II



III



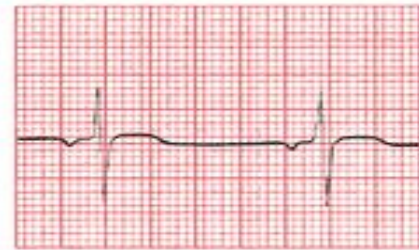
aVR



aVL



aVF



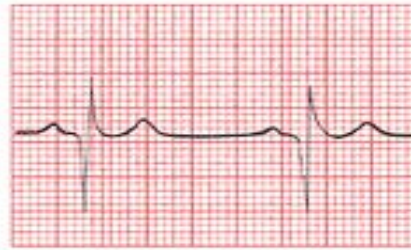
V1



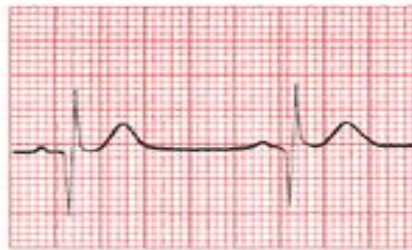
V2



V3



V4



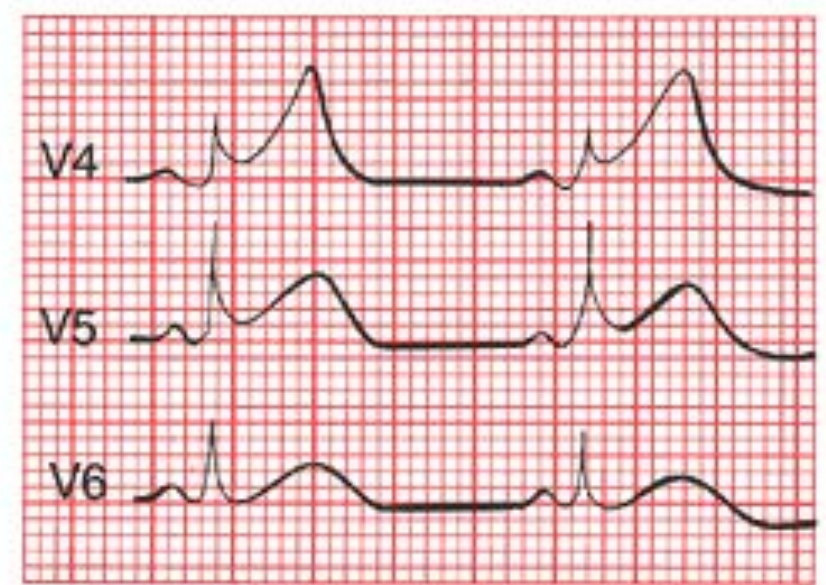
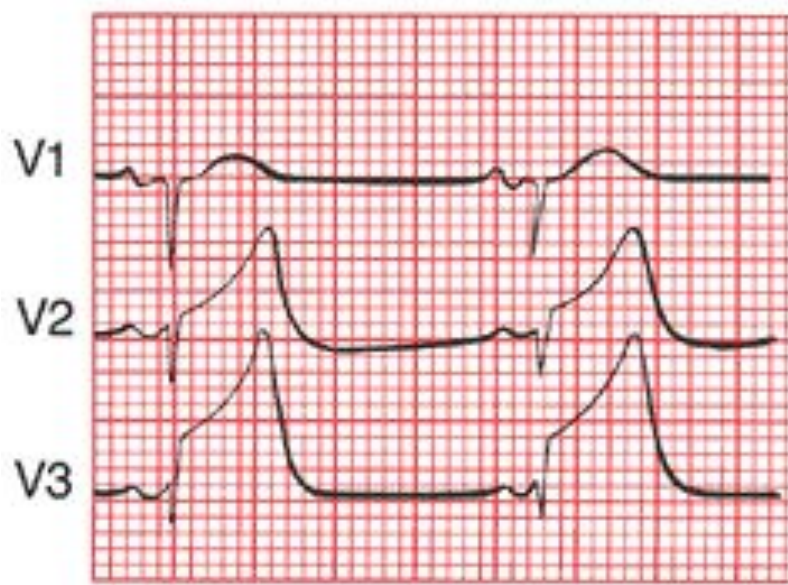
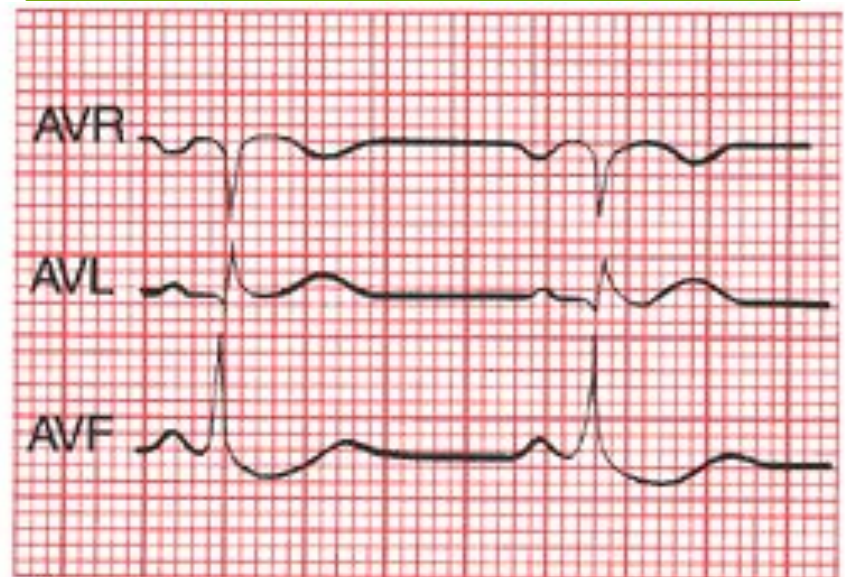
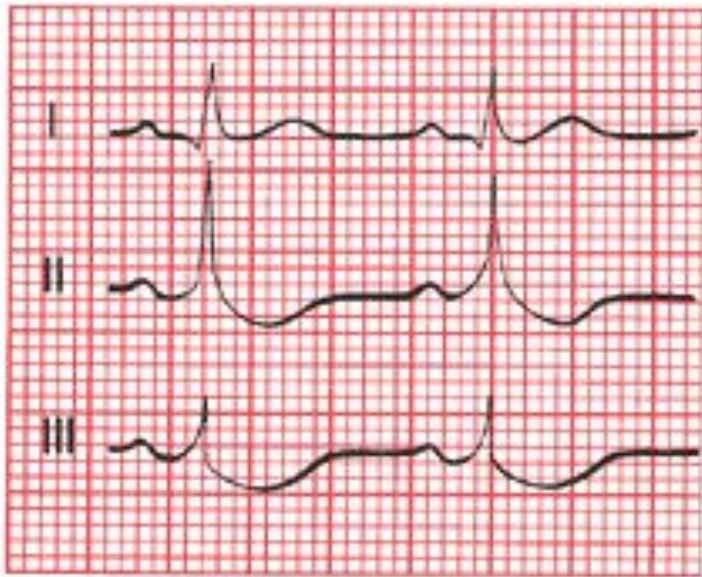
V5



V6

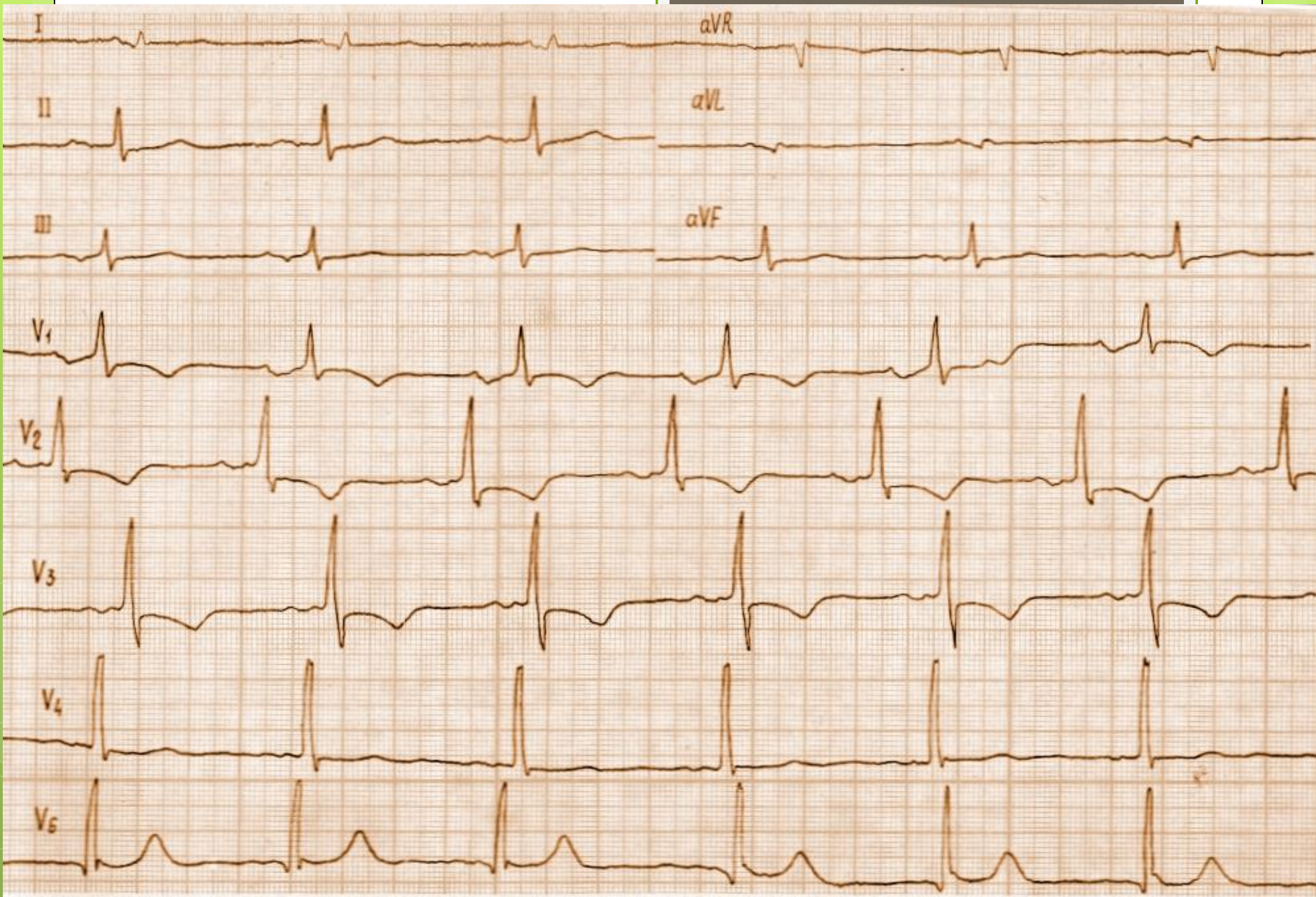
Жедел шеткі ИМ

- ❑ ST элевациясы I, aVL, V5 және V6 тіркемелерінде байқалады. Сондай-ақ II, III және aVF тіркемелеріндегі терең Q тістері төменгі қабырғадағы тыртықтық өзгерістерді көрсетеді.
- ❑ V3-тен V6-ға дейінгі тіркемелердегі терең Q тістері басқа шеткі ИМ-ның нәтижесі болып табылады.



Жедел алдыңғы Миокард Инфаркты

V2 - V5 тіркемелеріндегі ST
сегментінің элевациясы. в
отведениях. Q тісшелері жоқ.
отсутствуют.



Майда ошақты ИМ(Q-тісшесіз ИМ)

- характеризуется развитием в сердечной мышце мелких очагов некроза.

В отличие от крупноочагового ИМ мелкие очаги некроза не нарушают процесс распространения возбуждения по сердцу. Поэтому патологический зубец Q или комплекс QS, характерные для крупноочагового ИМ, при мелкоочаговом инфаркте отсутствуют.

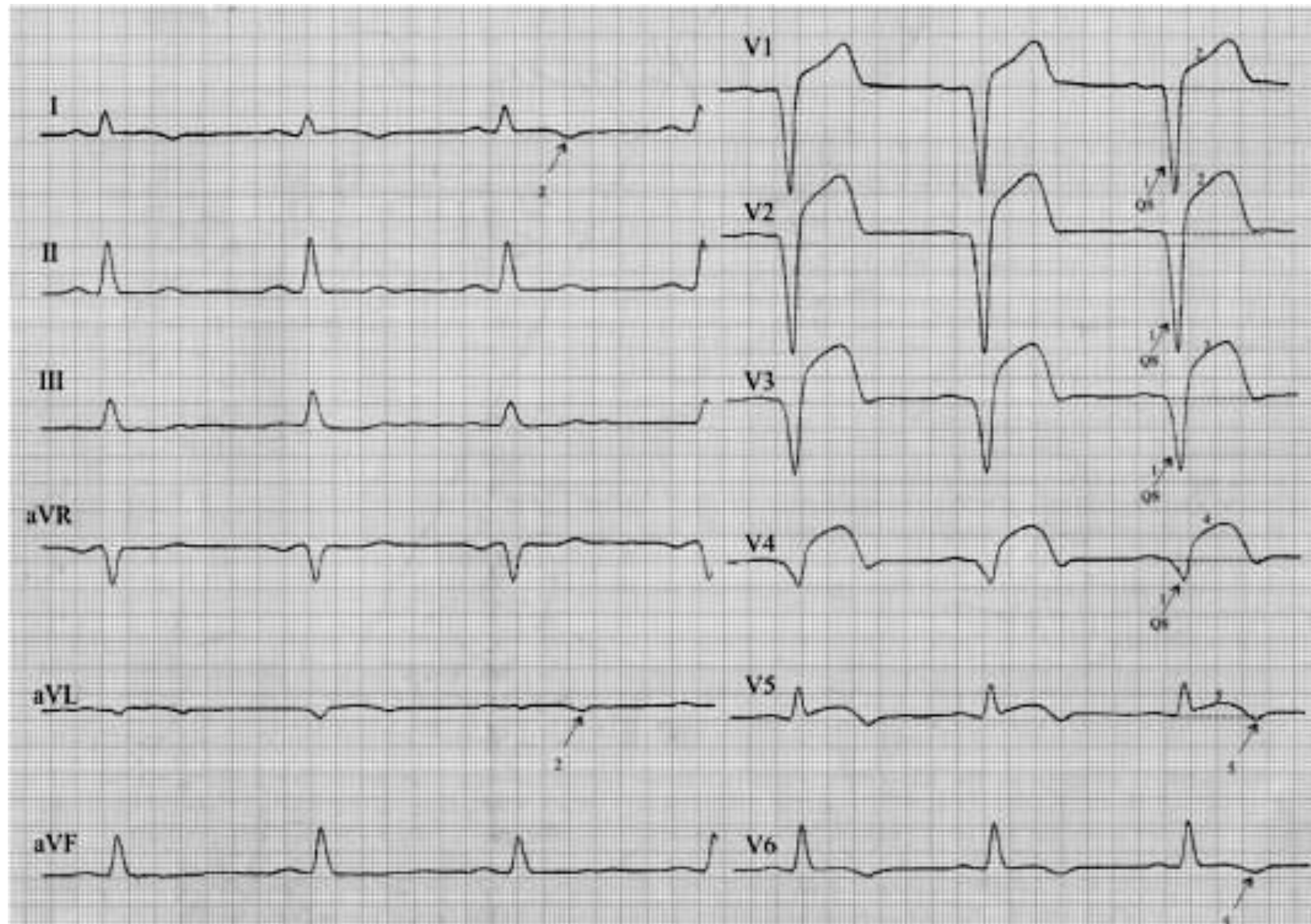
Жедел майда ошақты инфаркт. Острый мелкоочаговый инфаркт переднеперегородочной области

ЭКГ-белгілері:

- 1) S—T сегментінің изолиниядан жоғары немесе (жиі) төмен жылжуы;
- 2) T тісшесінің әртүрлі патологиялық өзгерістері (жиі теріс симметриялы және үшкірленген коронарлы T-тісшесі);
- 3) Ұзақ және интенсивті ауру ұстамасынан кейін осы өзгерістердің ЭКГ-де пайда болуы және олардың 2-5 апта бойы сақталуы;

Рис. 6. Острый мелкоочаговый инфаркт
переднеперегородочной области
ЭКГ-признаки мелкоочагового ИМ:

- 1) смещение сегмента S—T выше или (чаще) ниже изолинии;
- 2) разнообразные патологические изменения зубца T (чаще отрицательный симметричный и заостренный коронарный зубец T);
- 3) появление этих изменений на ЭКГ после длительного и интенсивного болевого приступа и их сохранение в течение 2—5 недель.



Трансмуральды ИМ.

Отмечается углубление зубца Q, появление отрицательного зубца T, изменение комплекса QRS. Данные признаки характерны для острой стадии инфаркта.

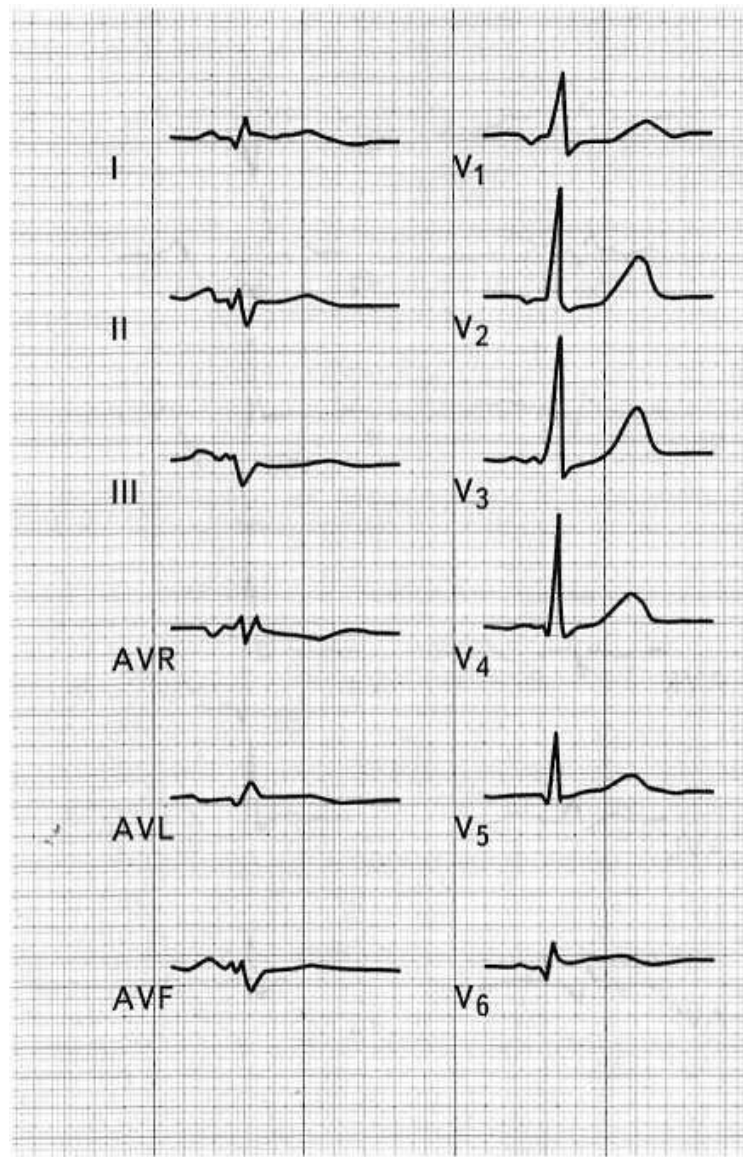


Рис. 73 б — 2-е сутки

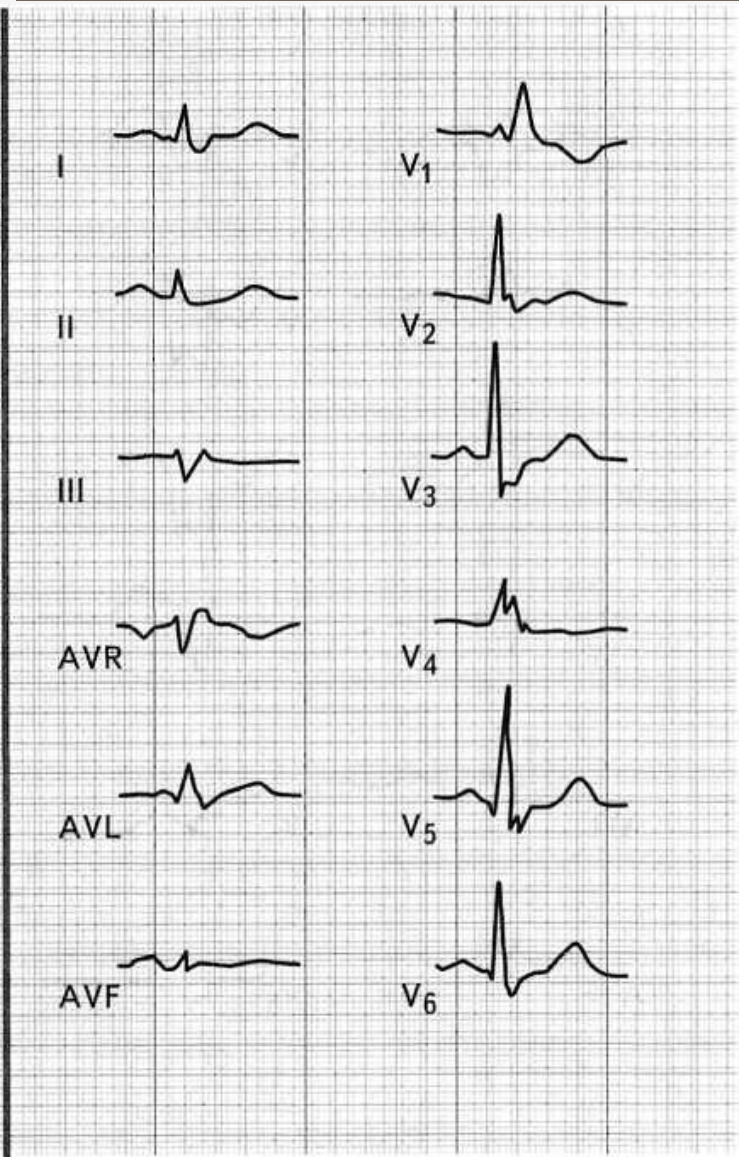


Рис. 74 а — первые сутки

Острый крупноочаговый
передне-задний ИМ ЛЖ.

Зубец Q в I, AVL, V6

отв. Депрессия сегмента ST в

отв. отв. Эле-вация сегмента

ST в I, AVL и V6 отв.