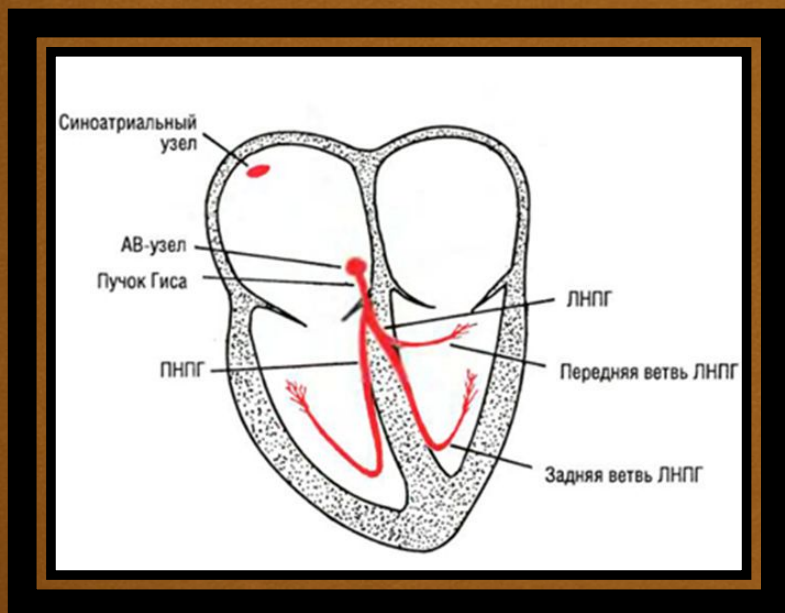


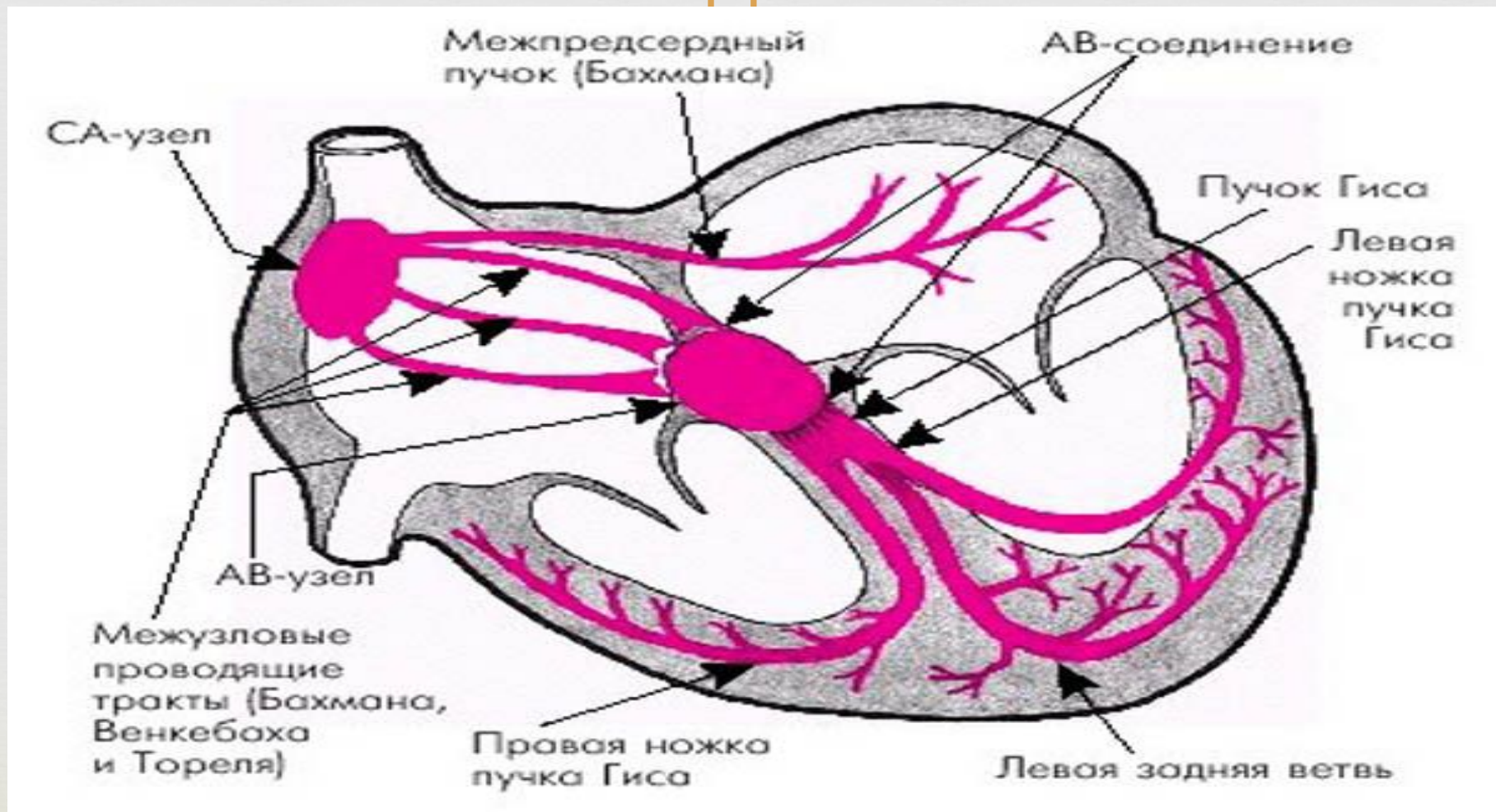
Гис будасының блокадасы

(Толық және толық емес)



Орындаған: Алтынбек А.Б.
Тобы: 14-2
Факултет: жалпы медицина
Тексерген: Құлшыманова М.М.

Гис будасы



Классификация



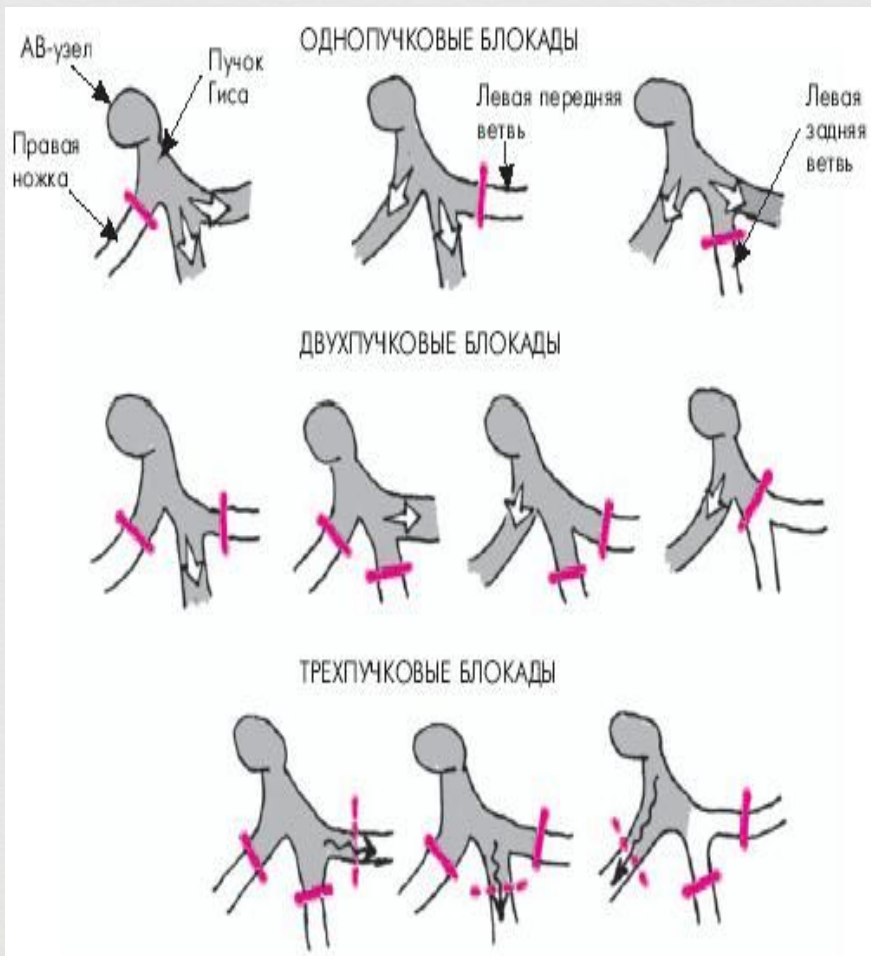
I. Орналасуы бойынша

- 1. Гис будасының бір тармағының блокадасы*
- 2. Гис будасының екі тармағының блокадасы*
- 3. Үш тармақтық блокадалар-Гис будасы үш тармағының қосарланған будасы*
- 4. Ошақты қарыншаішілік блокада*

II. Дәрежесі бойынша: толық және толық емес

III. Тұрақтылығына қарай: өтпелі, алма-кезек, тұрақты

Гис будасының блокадасы



- ① Полная блокада правой ножки пучка Гиса
- ② Неполная блокада правой ножки пучка Гиса
- ③ Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса
- ④ Блокада задней ветви левой ножки пучка Гиса
- ⑤ Полная блокада левой ножки пучка Гиса
- ⑥ Трехпучковая блокада
- ① + ③ — передний гемиблок
- ① + ④ — задний гемиблок

Гис будасының бір тармағының блокадасы

- Гис шоғырының оң аяқшаның толық блокадасы кезінде оң жақ қарынша мен қарыншааралық перденің оң бөлігі өзгеше жол арқылы қозады: **деполяризация толқыны қарыншааралық перденің сол жақтан және сол жақ қарыншадан** (олар бірінші жиырылады) келеді, жиырылған бұлшықеттік талшықтар арқылы оң қарыншаның миокардына жетеді.

ЭКГ көріністері:

- - V1,2 оң кеуделік әкетулерде QRS комплекстердің rSR немесе rsR типті M тәрізді болуы;
- - V5,6 сол кеуделік және I, aVL әкетулерде S тісшесі кеңейген, тісшелі (зазубренный);
- - QRS комплекстің 0,12с көп ұзаруы;
- - V1 (сирек III әкетуде) RS-T сегментінің депрессиясы, томпйыған, теріс немесе екіфазалы (+-) ассиметриялық T тісшесі

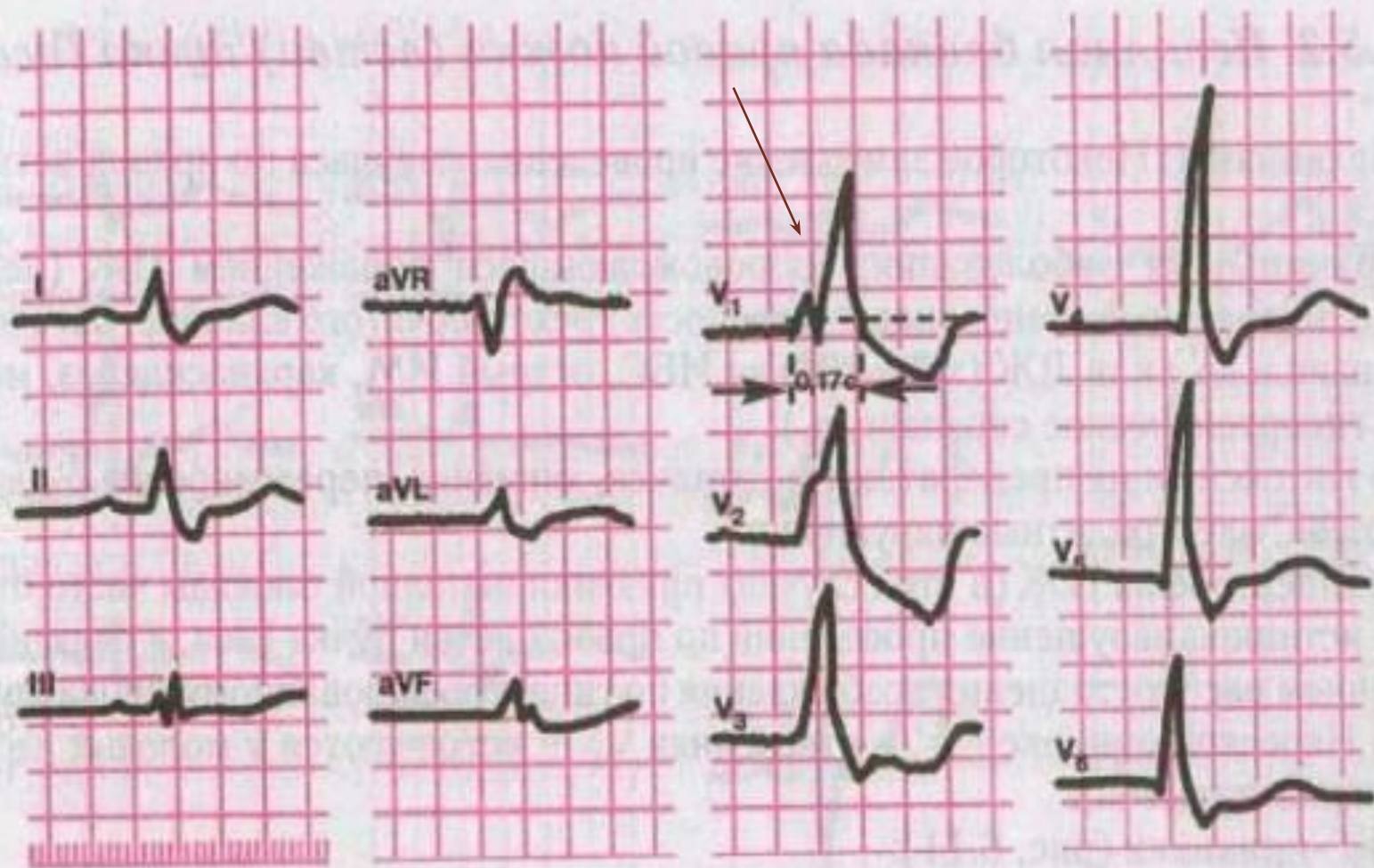


Рис. 6.10. ЭКГ при полной блокаде правой ножки пучка Гиса.

В правом грудном отведении (V_1) регистрируется комплекс типа rsR' в левых грудных отведениях ($V_{5,6}$) и отведениях I, aVL — уширенный зубец S; длительность QRS — 0,17 с; в отведениях V_1 – V_3 — депрессия сегмента RS–T и отрицательный зубец T.

Гис шоғырының оң жақ аяқшаның толық емес

блокадасы.

ЭКГ диагностикасы

Q I, V6, RIII немесе rIII, rV1; V1 тішеленуі тіркеледі – rSR' комплекс түрінде болады.

Жүректің ЭО оңға қарай ығысқан. Кеңейген S I, V6, биіктеген жіне кеңейген R' V1. Қарыншалық комплекс qRS түрде S кеңейген I, aVL, V6 әкетулерде, V4, V5 болуы мүмкін, және rSR' немесе rR' формада V1, III, сирек V2 және aVF. QRS 0,12с дейін

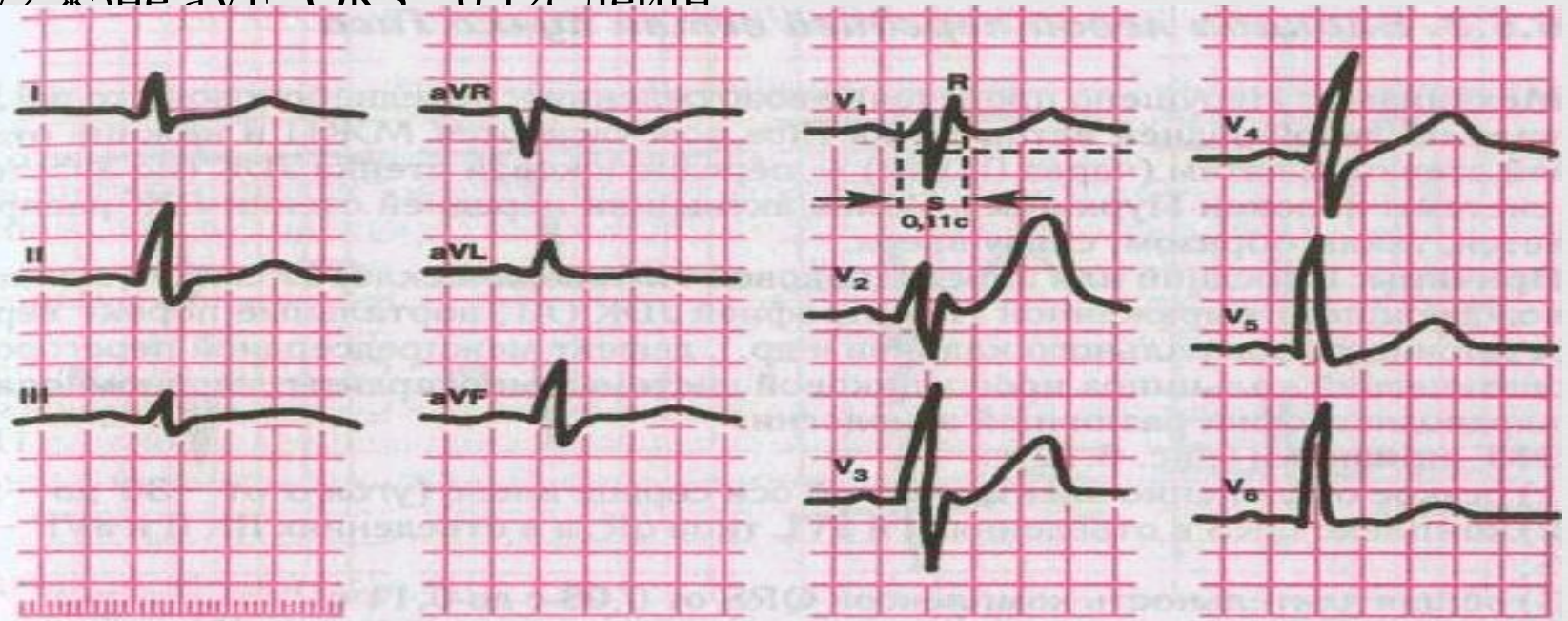


Рис. 6.11. ЭКГ при неполной блокаде правой ножки пучка Гиса. Комплекс QRS в отведениях V₁ и V₂ имеет вид rSR'. Длительность QRS 0,11 с.

Гис будасы сол жақ аяқшасы толық блокадасы

1. QRS комплексі жалпақ (QRS 0.12 с)
2. V₅, V₆ қарыншалық комплекстің пішіні R типті (төбесі жалпақ, иректелген) Q тісшесі болмайды. ST изосызықтан төмен, T теріс.
3. V₁, V₂ қарынша комплексі rS немесе QS типті, S-тісшесі жалпақ, терең, r тісшесі аласа, ST жоғары ығысып, ассимметриялы T-тішемен ұласады.

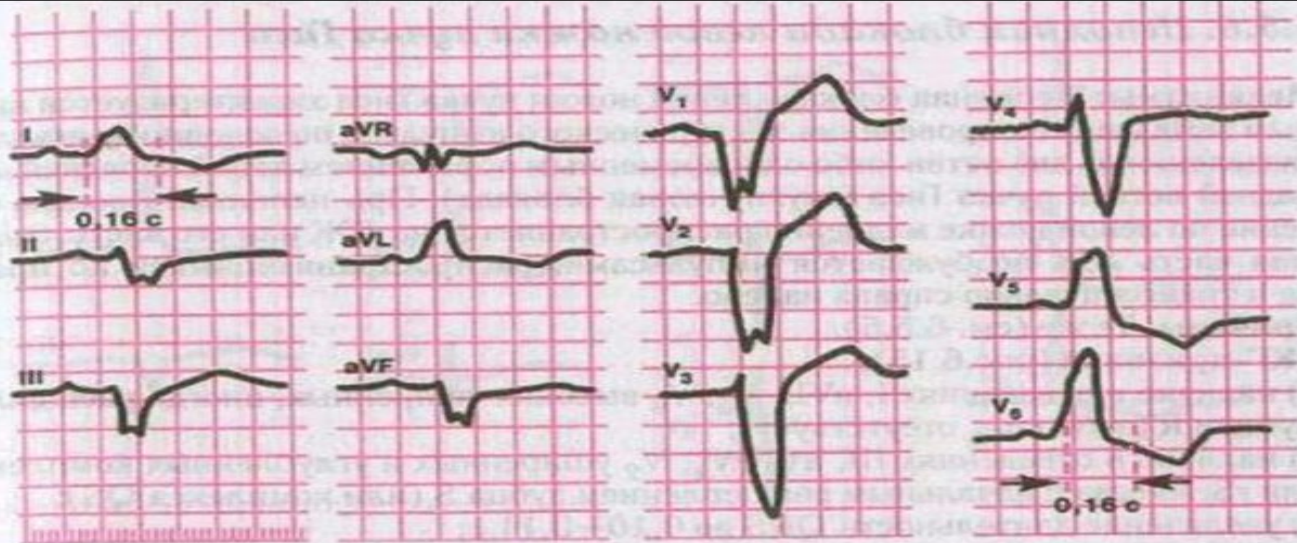


Рис. 6.14. ЭКГ при полной блокаде левой ножки пучка Гиса. Длительность QRS 0,16 с. Электрическая ось сердца смещена влево (угол $\alpha = -60^\circ$). В отведениях V_{5,6}, I, aVL уширенные и деформированные желудочковые комплексы типа R с расщепленной вершиной. В отведениях V_{1,2} — комплексы типа QS и rS. В отведениях V₅ и V₆ — депрессия сегмента RS—T ниже изолинии и отрицательный зубец T.

Гис будасы сол жақ аяқшасы толық емес

блокадасы

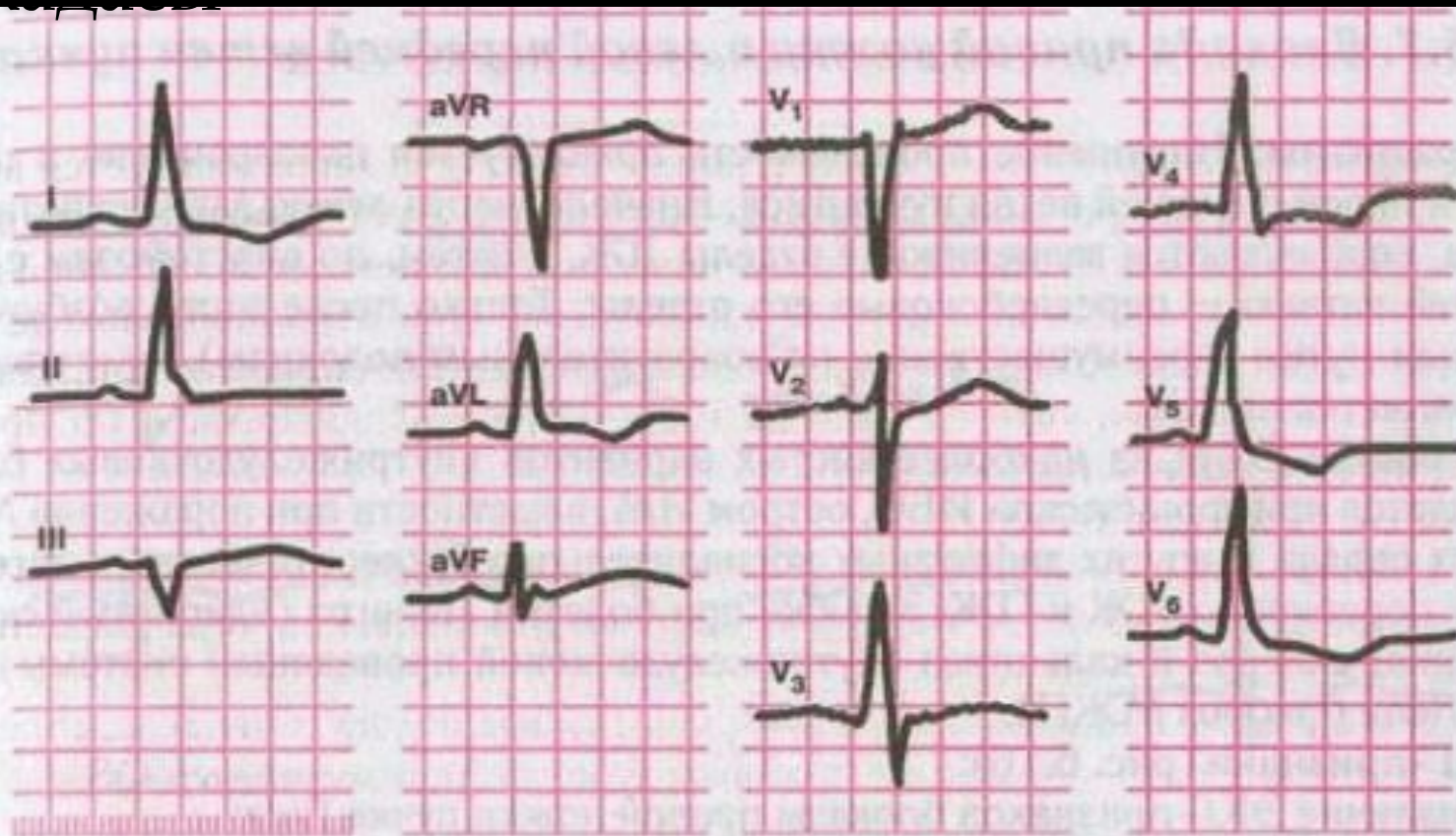


Рис. 6.15. ЭКГ при неполной блокаде левой ножки пучка Гиса.

Длительность QRS 0,11 с. Горизонтальное положение электрической оси сердца (угол $\alpha = 0^\circ$). В отведениях V_5 и V_6 — высокий деформированный зубец R, в отведениях V_1 и V_2 — глубокий зубец S.

Гис шоғырының сол жақ аяқшасының алдыңғы тармақтың блокадасы

ЭКГ диагностикасы:

Биіктеген R тішесі I, aVL әкетулерде тіркеледі,
III, aVF әкетулерде тереңдеген S тіркеледі .

ЭОС-30 градустан көп. QRS комплекс кеңейген 0,01-0,02сек дейін
блокадаға дейінгі енімен салыстырғанда.

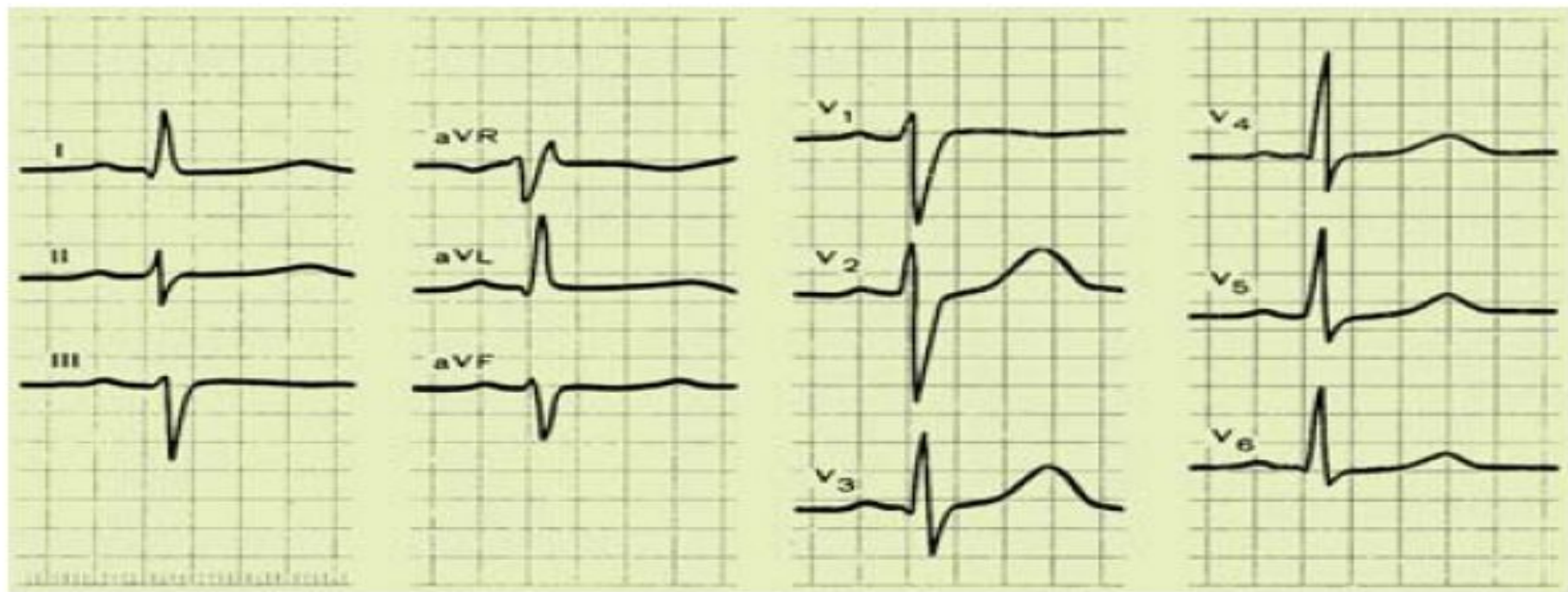


Рис. 1.16. ЭКГ при блокаде левой передней ветви пучка Гиса

Гис шоғырының сол жақ аяқшасының артқы тармақтың блокадасы

ЭКГ диагностикасы:

1. ЭОС оңға ауытқуы

2. I, AVL тіркемедегі QRS комплекстің пішіні rS типті (S тісшесі ірі), III, AVF тіркемелерінде -qR типті (R-тісшесі биік)

3. QRS -тың ені 0.08-0.11 с;

4. V5, V6 тіркемелерінде S -тісше жіңішке, бірақ терең (қарыншалық комплекс RS немесе qRS типті).

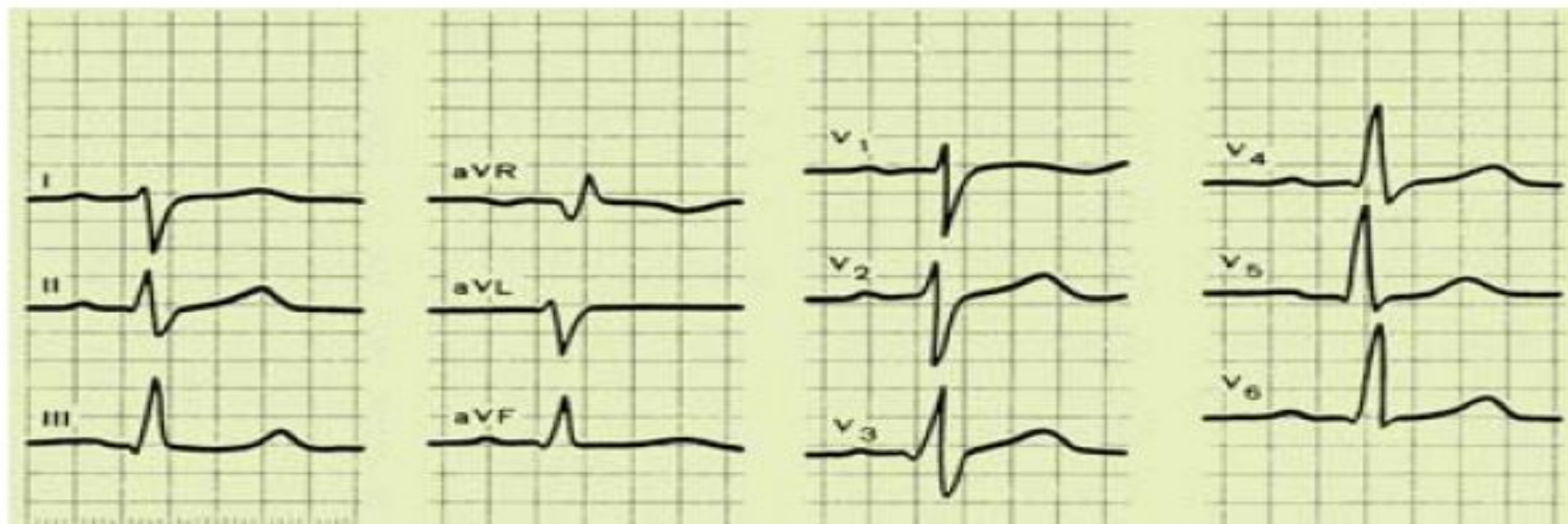
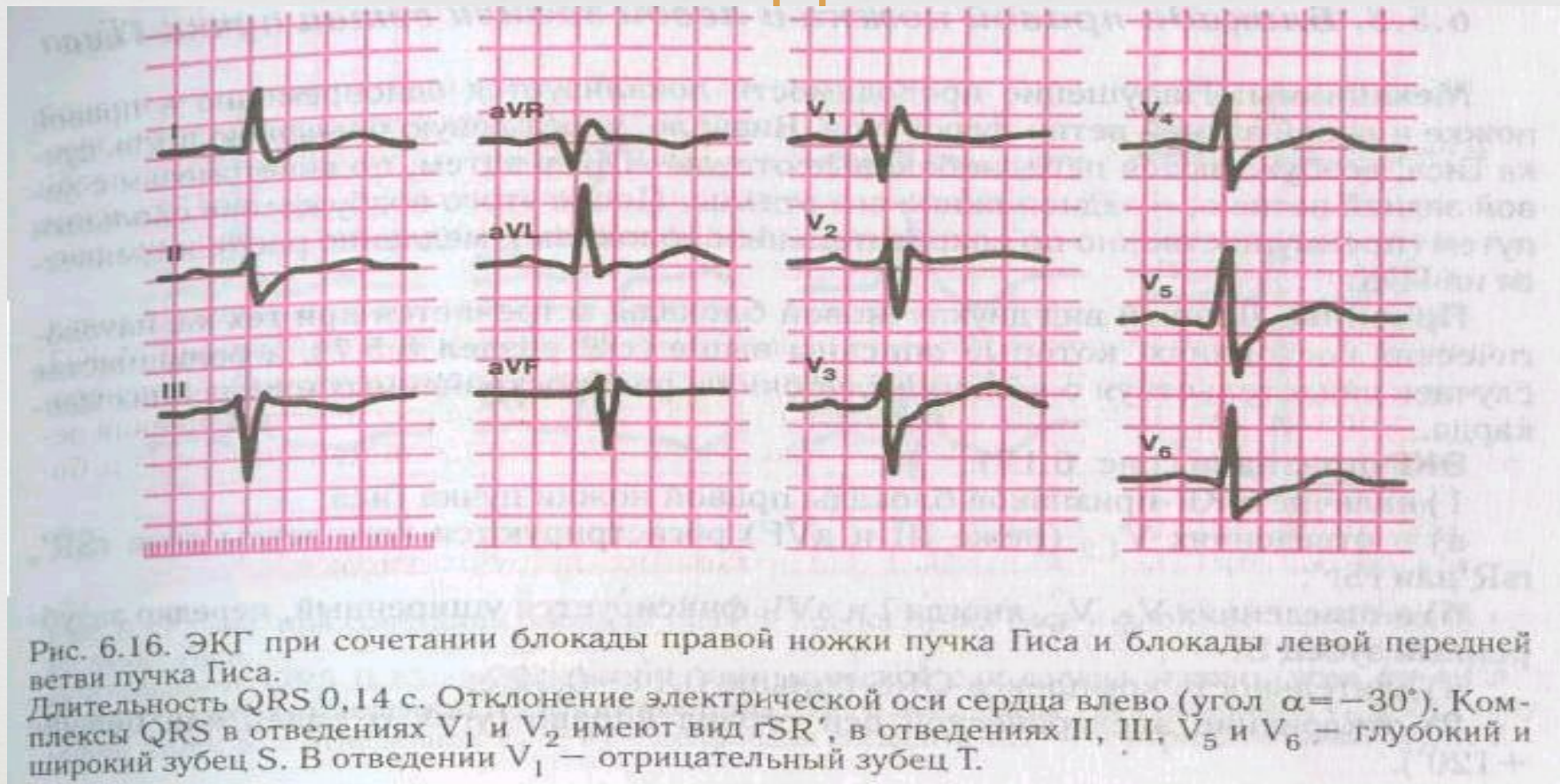


Рис. 1.17. ЭКГ при блокаде левой задней ветви пучка Гиса

Гис будасының оң аяқшасы + сол жақ алдыңғы тармағының блокадасы



Гис будасының оң аяқшасы + сол жақ артқы тармағының блокадасы

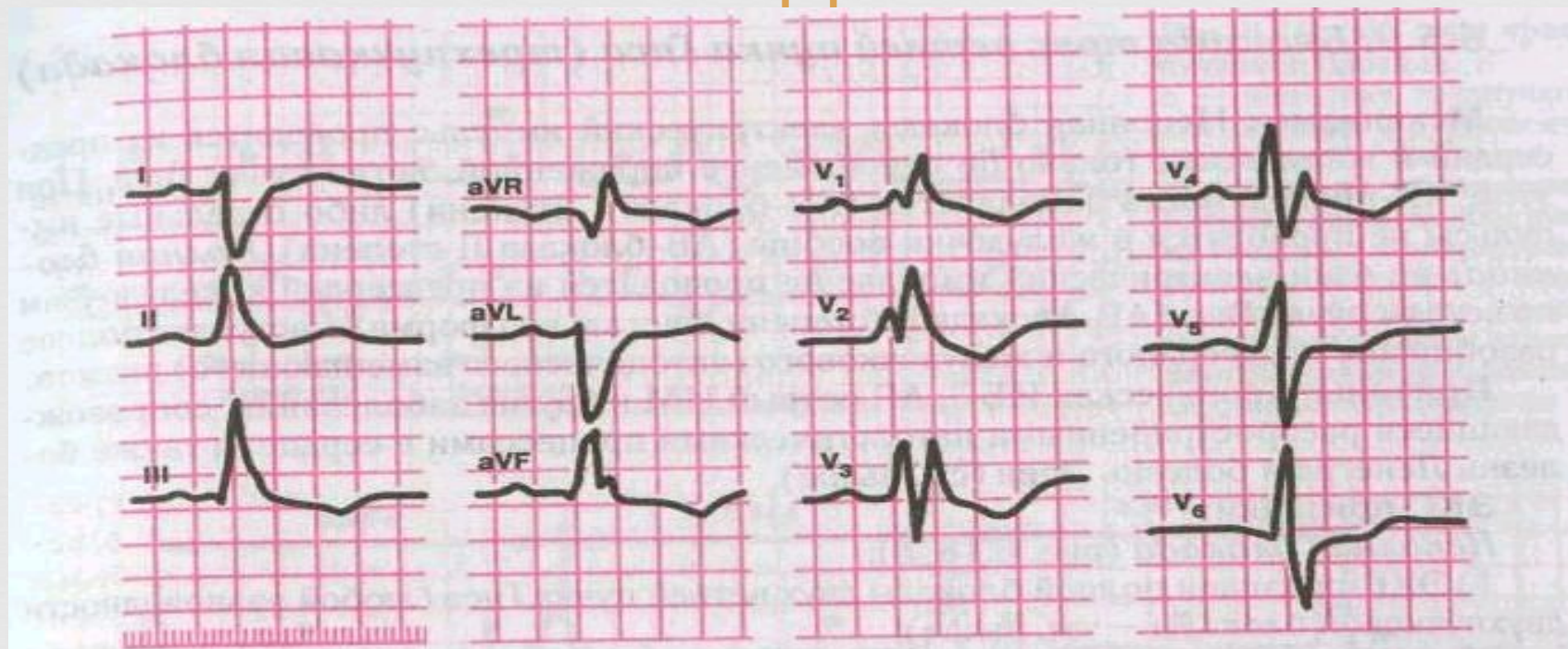


Рис. 6.17. ЭКГ при сочетании блокады правой ножки пучка Гиса и блокады левой задней ветви пучка Гиса.
Длительность QRS 0,15 с. Отклонение электрической оси сердца вправо (угол $\alpha = +120^\circ$); комплекс QRS в отведениях V_1 и V_2 имеет вид rSr' , а в $V_4 - Rsr'$. В отведениях V_5 и V_6 - глубокий зубец S, в отведениях $V_1 - V_4$ - депрессия сегмента RS-T и отрицательный зубец T.

Гис будасының үш тармақтық блокадасы

Экг белгілері: I, II, III дәрежелі АВ блокаданың белгілерімен бірге Гис будасының қостармақтық блокадасы көріністерінің болуы

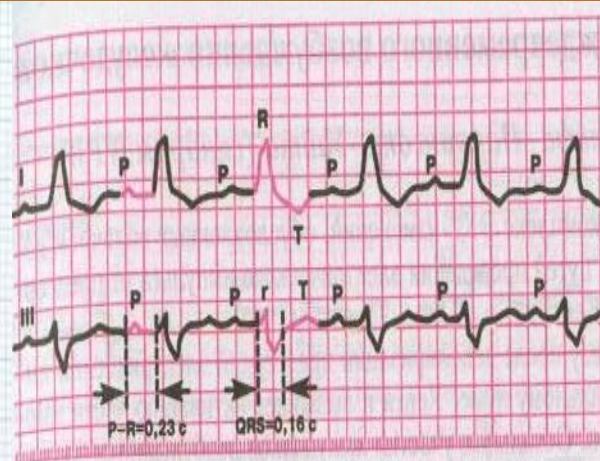
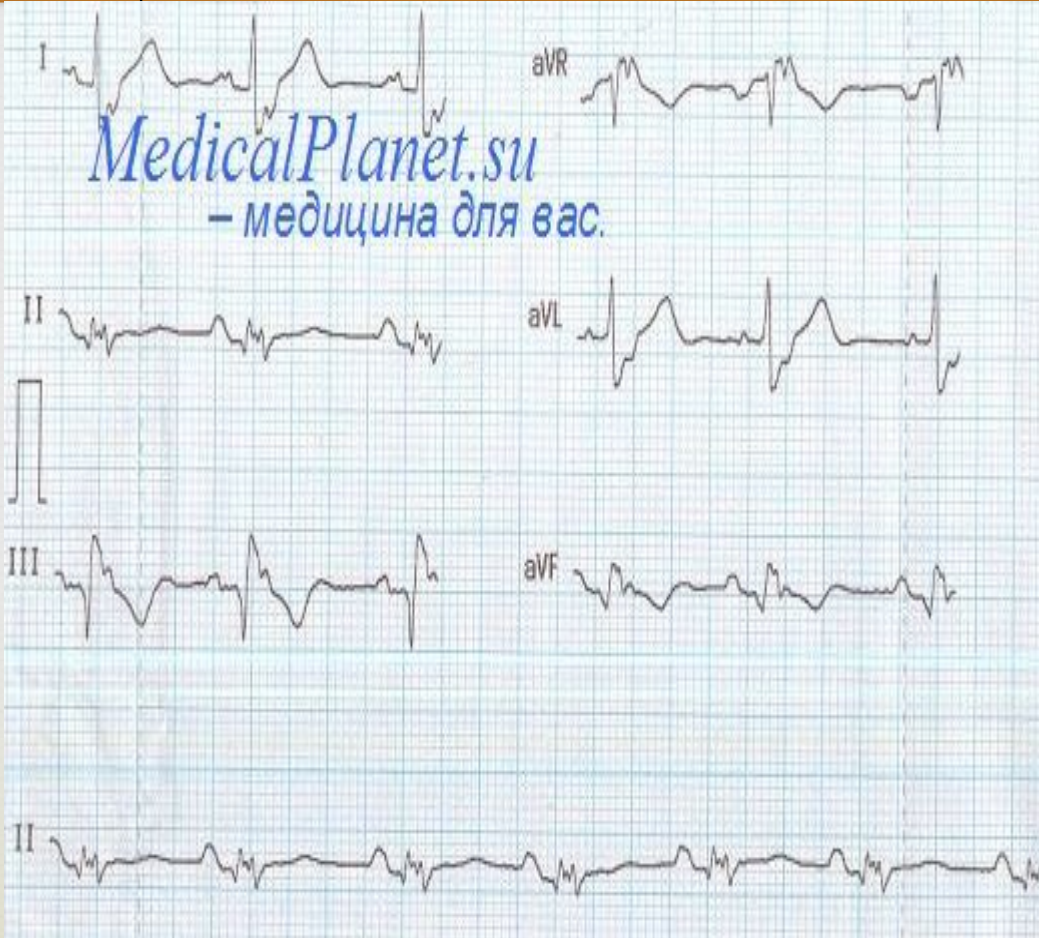
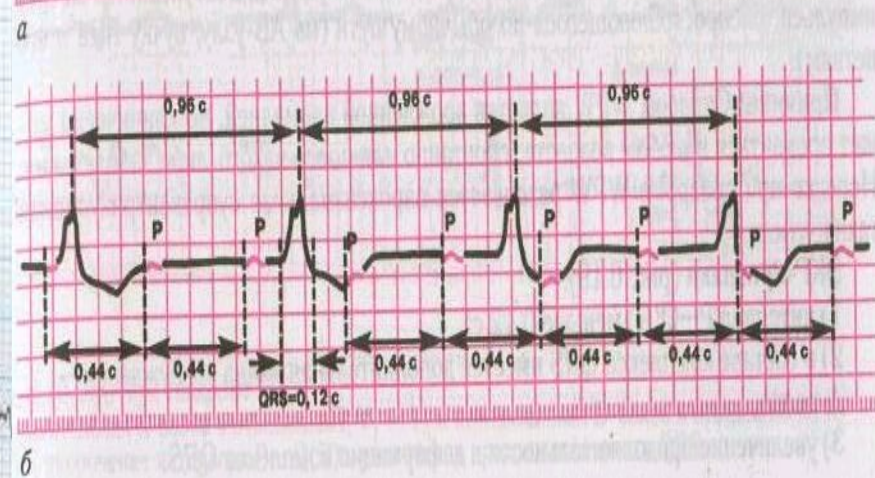


Рис. 6.18. ЭКГ при трехпучковой блокаде. а – неполная трехпучковая блокада с атриовентрикулярной блокадой I степени и признаками блокады левой ножки пучка Гиса; б – полная трехпучковая блокада с признаками блокады левой ножки пучка Гиса и атриовентрикулярной блокады III степени (полной).





Назарларыңызға көп
рахмет!!!