

Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан Мемлекеттік Медицина Университеті

Факультет: Жалпы медицина
Кафедра: № 1 Ішкі аурулар кафедрасы

Студенттің өзіндік жұмысы

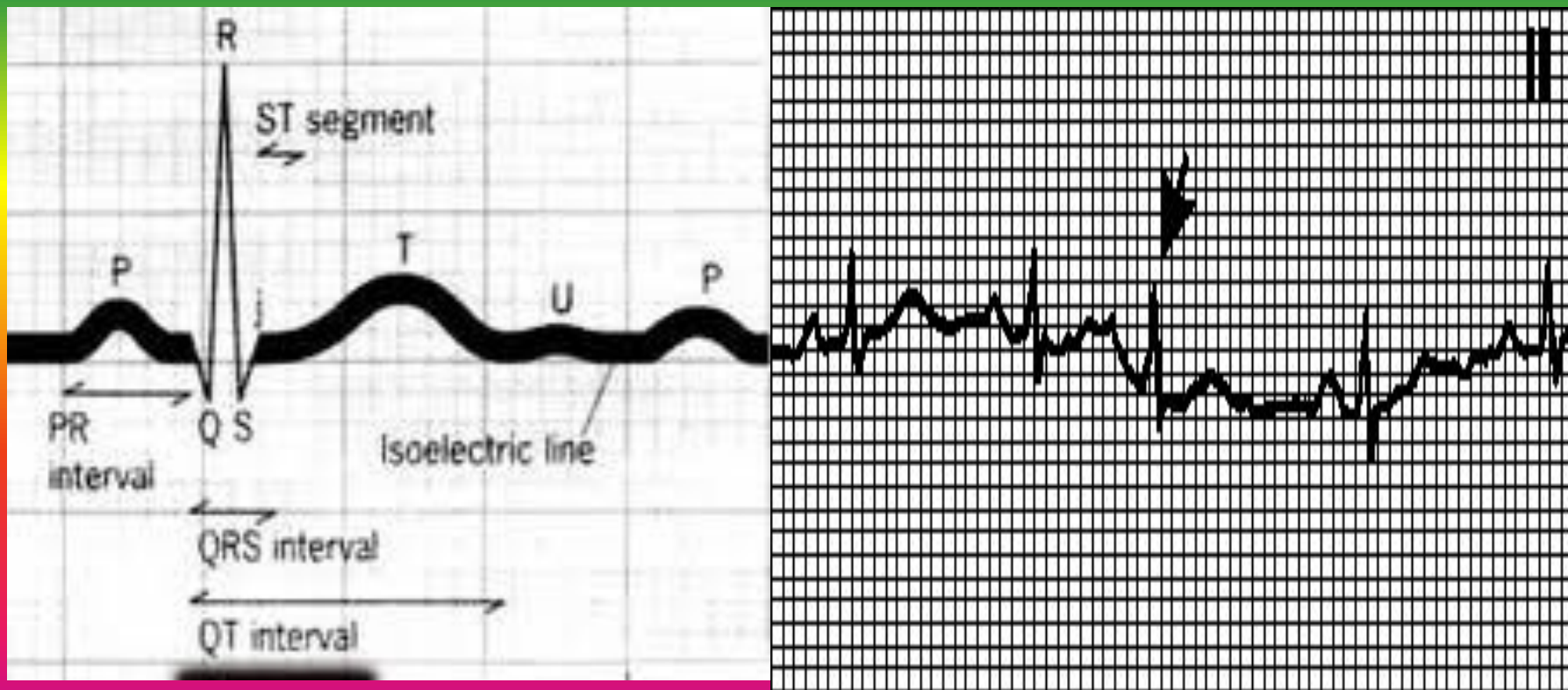
Тақырыбы: Экстрасистоланың, жыбыр аритмия, ұстамалы тахикардияның
ЭКГ белгілерін тіркеу және түсіндіру.

Орындаған: *Байсақалова Аякөз* 407 "А" топ
Тексерген: *Арингазина А.А*

Ақтөбе-2016 жыл



ЭКСТРАСИСТОЛИЯ(ЭС)- ЖҮРЕКТІҢ НЕМЕСЕ ОНЫҢ БӨЛІКТЕРІНІҢ МЕЗГІЛІНЕН БҰРЫН ҚОЗУЫ ЖӘНЕ ЖИЫРЫЛУЫ.



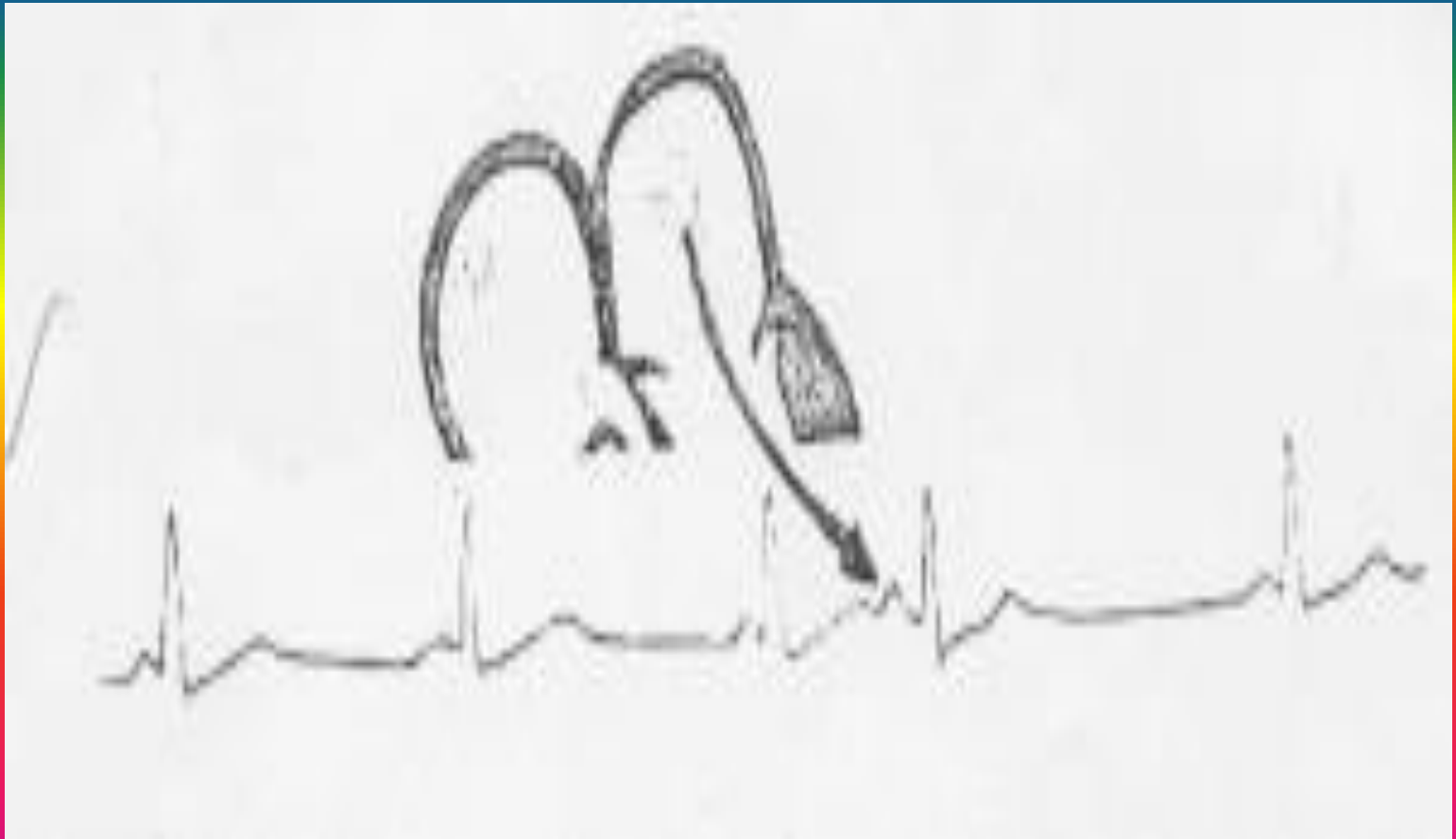
ЖОСПАРЫ:

1. *Экстрасистолия:*
2. *Жыбыр аритмиясы:*
3. Пароксизмалы (ұстамалы)
тахикардия:

Экстрасистолия

- Жүрекшелік
- Экстрасистолия
- Қарыншалық экстрасистолия

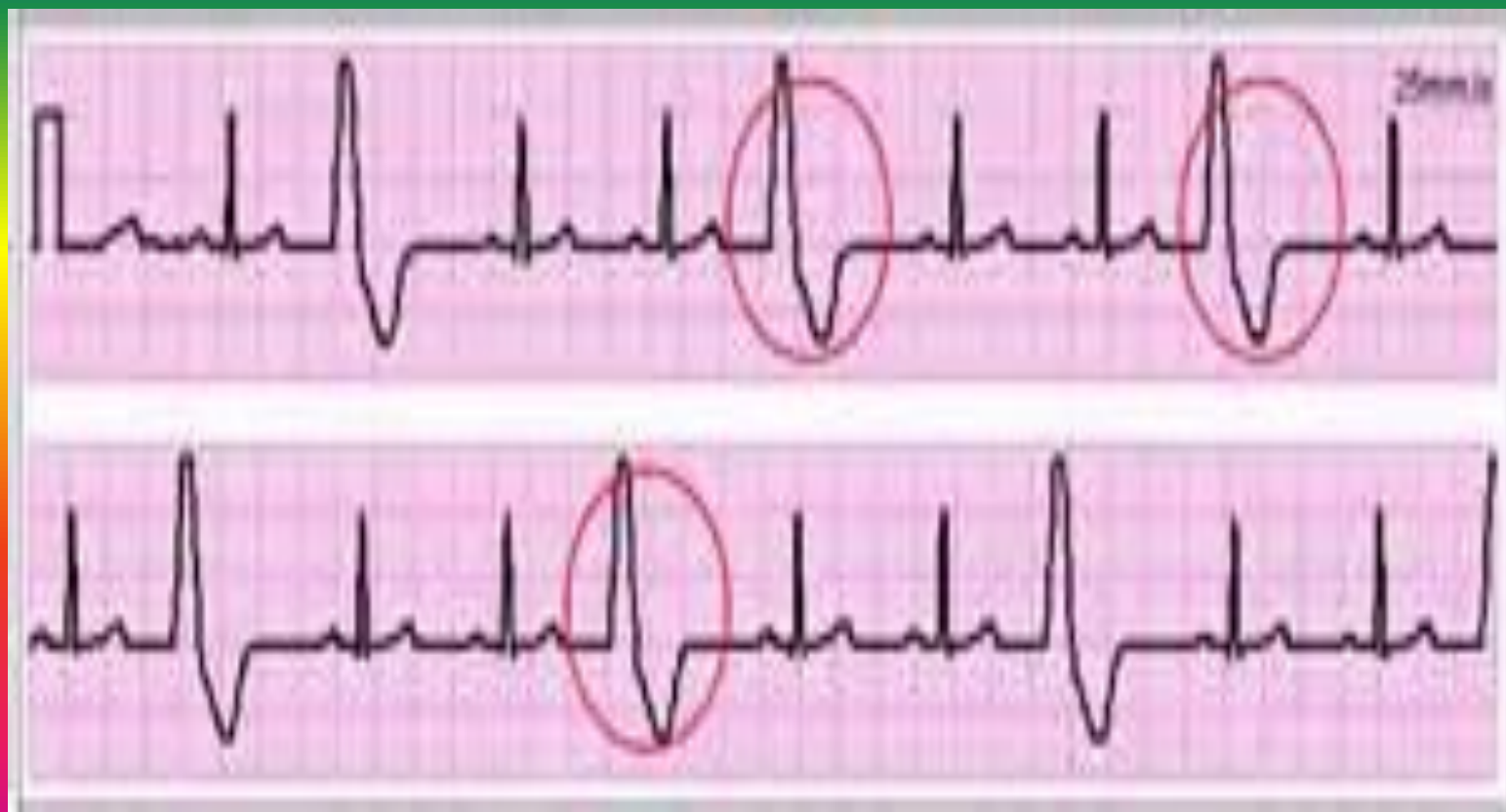
Жүрекишелік экстрасистолия - жүрекшеде кезектен тыс пайда болған импульстің әсерінен жүректің мезгілінен бұрын қозуы.



Жүрекшелік экстрасистолияның ЭКГ белгілері:

- ❖ Р тішесінің және одан кейінгі QRST комплексінің мезгілінен бұрын кезектен тыс пайда болуы
- ❖ Экстрасистоладағы Р тішесінің полярлығының өзгеруі немесе деформациясы
- ❖ Синус түйінінен шыққан QRST комплексіне ұқсас өзгермеген қарыншалық экстрасистолалық комплекстің болуы
- ❖ Толық емес компенсаторлық үзілістің болуы

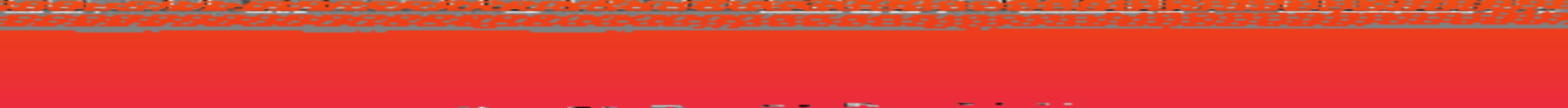
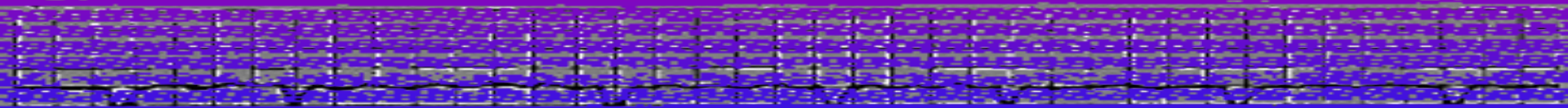
Қарыншалық экстрасистолия-қарыншалардың өткізгіш жүйесінің әр жерінен шыққан импульстердің әсерінен жүректің мезгілінен бұрын қозуы.



ЭКГ белгілері:

- ✓ Өзгерген қарыншалық QRS комплексінің ЭКГда мезгілінен бұрын пайда болуы
- ✓ Экстрасистолалық QRS комплексінің анағұрлым кеңуі
- ✓ Экстрасистоланың RS-T сегменті мен T тісшесінің QRS комплексінің негізгі тісшесіне дискордантты орналасуы
- ✓ Қарыншалық экстрасистоланың алдында P тісшесінің болмауы
- ✓ Қарыншалық экстрасистоладан кейін толық компенсаторлық үзілістің болуы

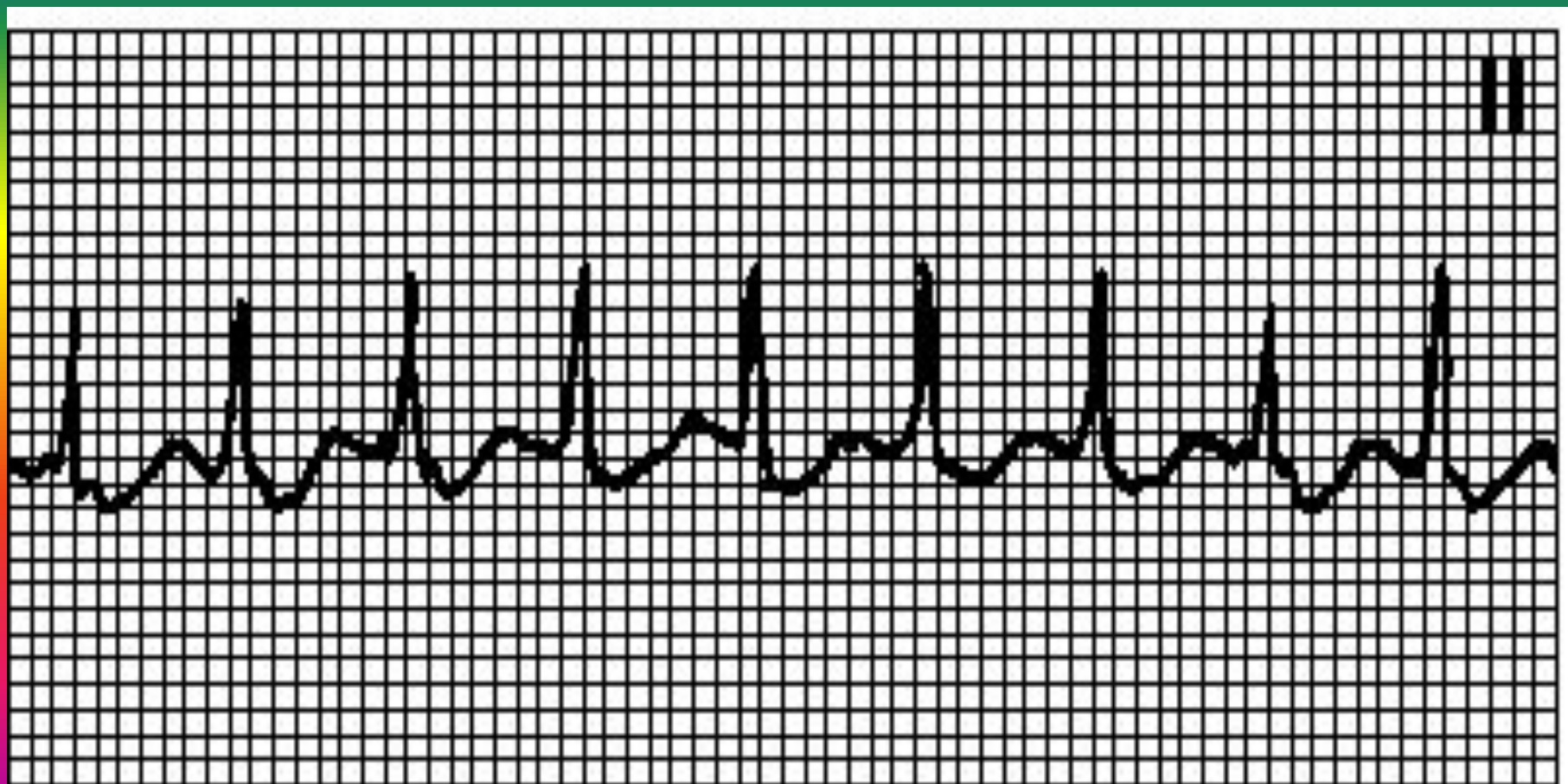
Жыбыр аритмиясы - жүрекшелерден шыққан жиі және жүйесіз импульстер әсерінен пайда болатын қарыншалардың ретсіз ырғағы. Терминді Г.Ф.Ланг ұсынған. Электрофизиологиялық тұрғыдан жыбыр аритмиясын жүрекшелер фибриляциясы деп атайды. Жиілігі жағынан ол аритмиялардың ішінде экстрасистолиядан кейін екінші орын алады.



ЭКГ көріністері

1. Барлық тіркемеде Р тішесінің болмауы;
2. Барлық жүрек циклының бойында түрі мен амплитудасы әр түрлі ырғақсыз ұсақ ff толқындарының анықталуы; f толқындары V1-2, II, III, avF тіркемелерінде жақсы тіркеледі. Ірі толқынды ЖА жиі тиреотоксикоз бен митральдық стенозда кездеседі. Ұсақ толқынды ЖА атеросклероздық кардиосклерозда, ЖИА кездеседі.
3. Қарыншалық QRS комплексінің ырғағы сақталмаған.
4. QRS комплексі көп жағдайда өзгермеген, қалыпты күйде сақталады.

Пароксизмальная АВ-узловая реципрокная тахикардия.



Презентацияны бағалау критерилері (бағалау парағы)

| № | Орындау критеріі | 0-0,1 | 0,2-0,3 | 0,4-0,5 |
|---|--|-------|---------|---------|
| 1 | Презентацияны рәсімдеу | | | |
| 2 | Презентацияның 4 компоненті | | | |
| 3 | СӨЖ тақырыбына мақсаттың адекваттылығы | | | |
| 4 | Мазмұны | | | |
| 5 | Қорытынды / ұсыныстар | | | |
| 6 | Әдебиеттер | | | |
| 7 | Материалды игеруі және регламентті сақтау | | | |
| 8 | СӨЖ кестесіне сай тапсырылу дер кезінде тапсырылуы | | | |
| | Қорытынды | | | |

Пайдаланылған әдебиеттер:

- 1) Қ.А.Жаманқұлов “Ішкі аурулар” Астана Ақтөбе, 2008
- 2) Внутренние болезни. Селдечно сосудистая система. Ройтберг Г.Е., Струтинский А.В., М., Бином, 2003
- 3) Болезни сердца. Моисеев В.С., Сумароков А.В. Универсум Паблишинг, 2001
- 4) Интернет сайттары: www.wikipedia.ru; www.med.ucoz.ru; www.ramler.ru;