

***С. Ж. Асфендияров
атындағы Қазақ
Ұлттық Медицина
Университеті***



***КАЗАХСКИЙ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.
Д.АСФЕНДИЯРОВА***

Кафедра: Ішкі аурулар.

***Тақырыбы: Пароксизмдік тахикардия.
АВ блокада.***

***ОРЫНДАҒАН: ҚҰРБАНОВА ПЕРИЗАТ
ТОП: 03-1К
КУРС: V
ТЕКСЕРГЕН: НОГАЕВА М.Г.***



Жоспары:

I. Кіріспе

II. Негізгі бөлім

- ☐ Пароксизмдік тахикардия, түрлері.
- ☐ АВ блокада, дәрежелері.

III. Қорытынды бөлім

IV. Пайдаланылған әдебиеттер мен оқулықтар.



Пароксиздік тахикардия - кенет басталып кенет аяқталатын, минутына 140-250 жиелікпен жүретін, дамуы эктопия ошағынан импульстердің бірінен соң бірі жиі шығуынан болатын ұстамалы тахикардия.

Эктопиялық ошақтың орналасуына қарай:

- 1) Суправентрикулалық.
Жүрекшелік.
Түйіндік.
- 1) Вентрикулалық.

Қарыншаустілік (QRS комплексі жіңішке) пароксизмдік тахикардия.

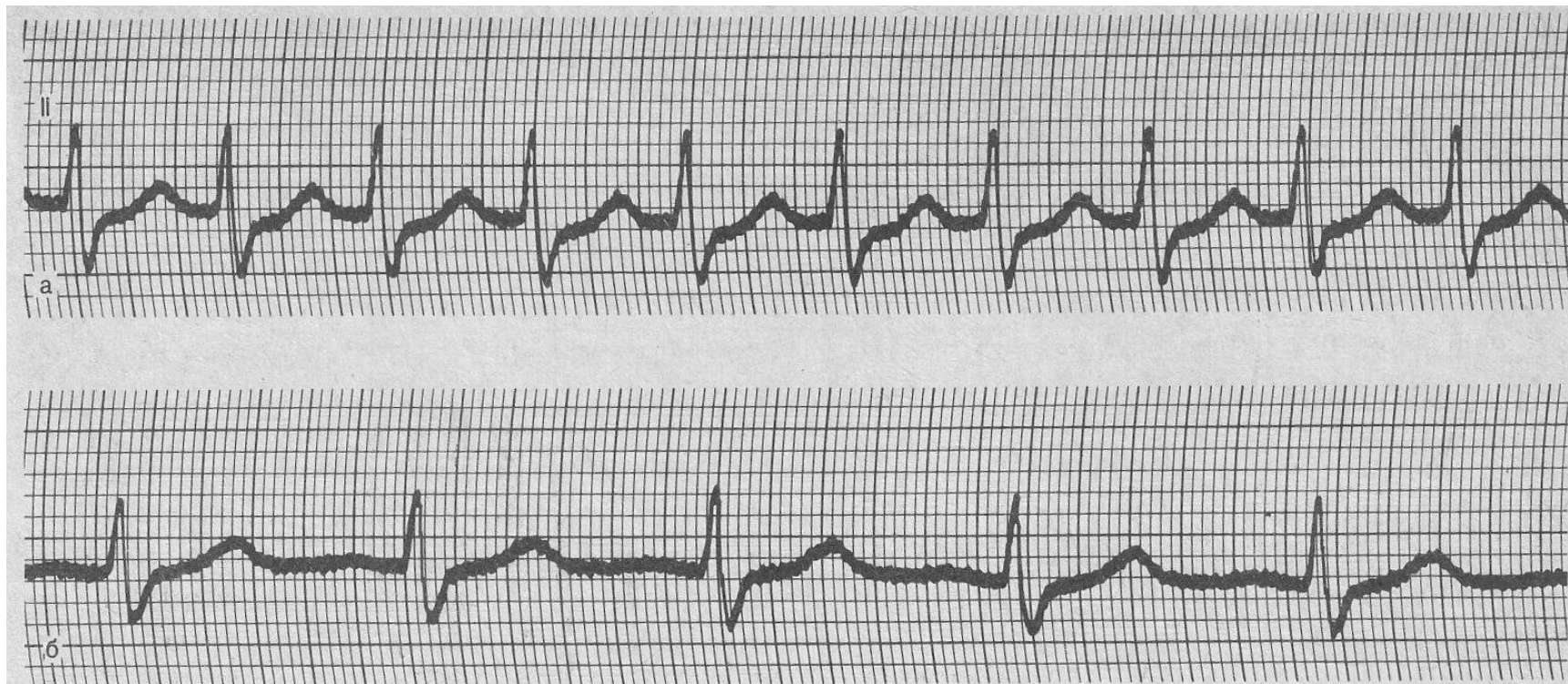
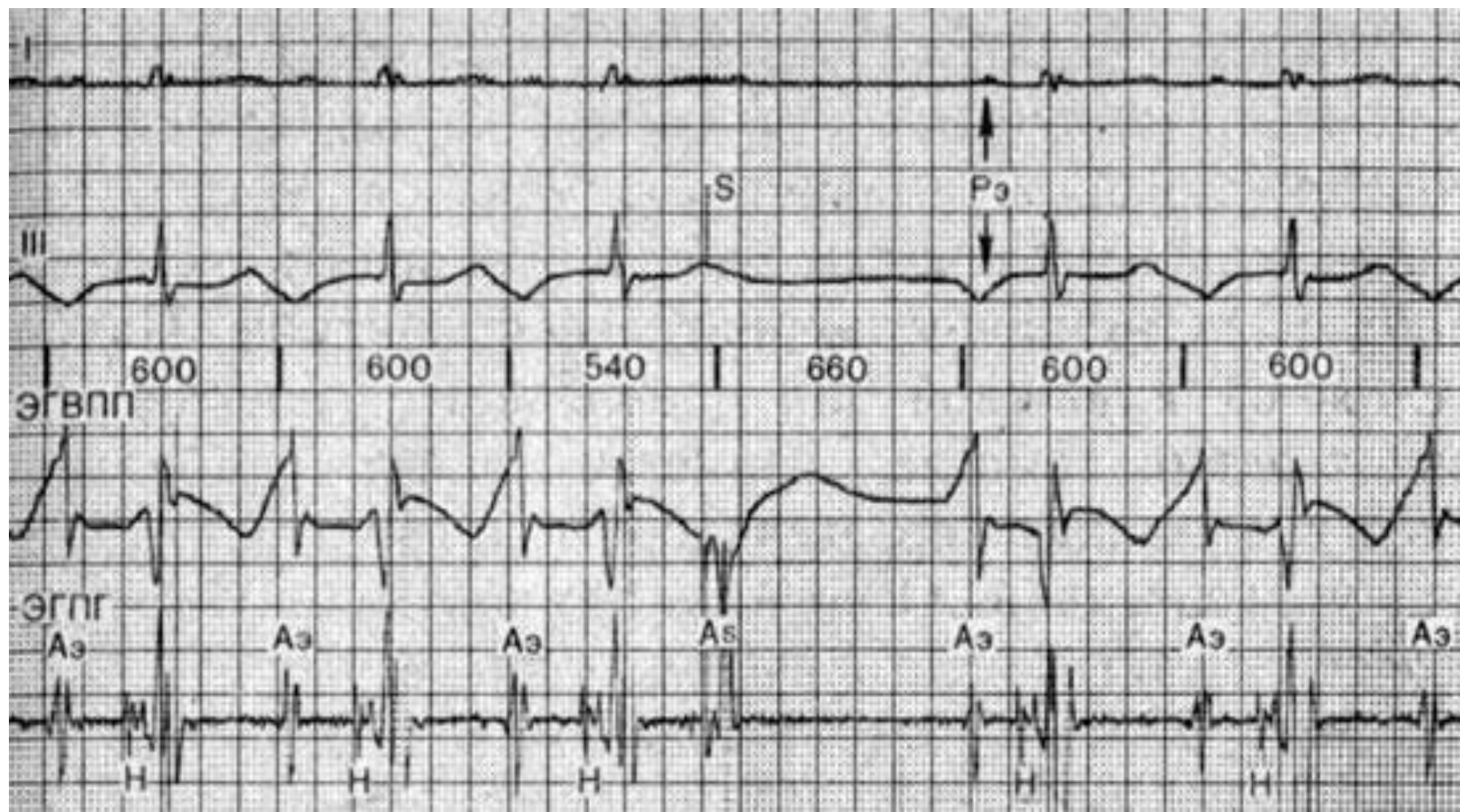


Рис. 1. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия.
а — во время приступа; б — вне приступа.

Жүрекшелік пароксизмдік тахикардия.



Қарыншалық пароксизмдік тахикардия.

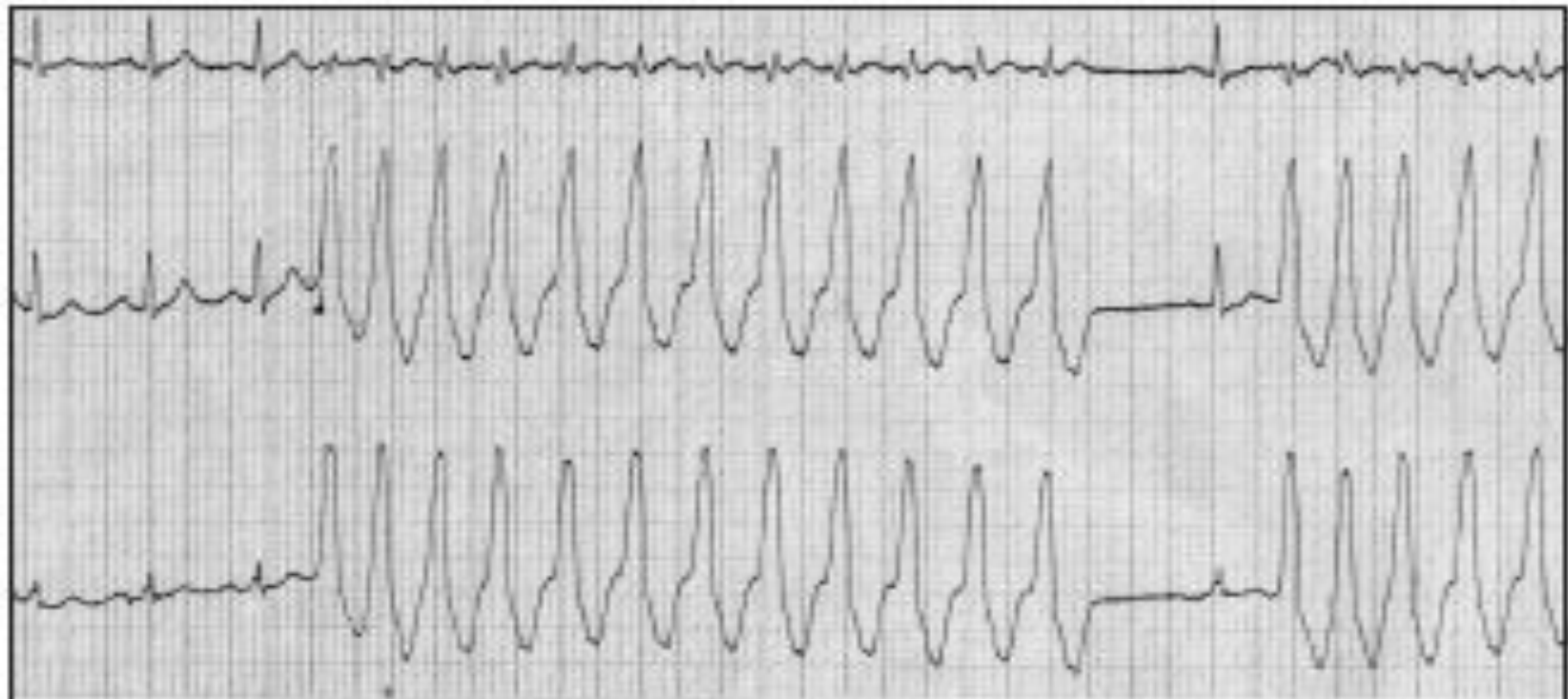


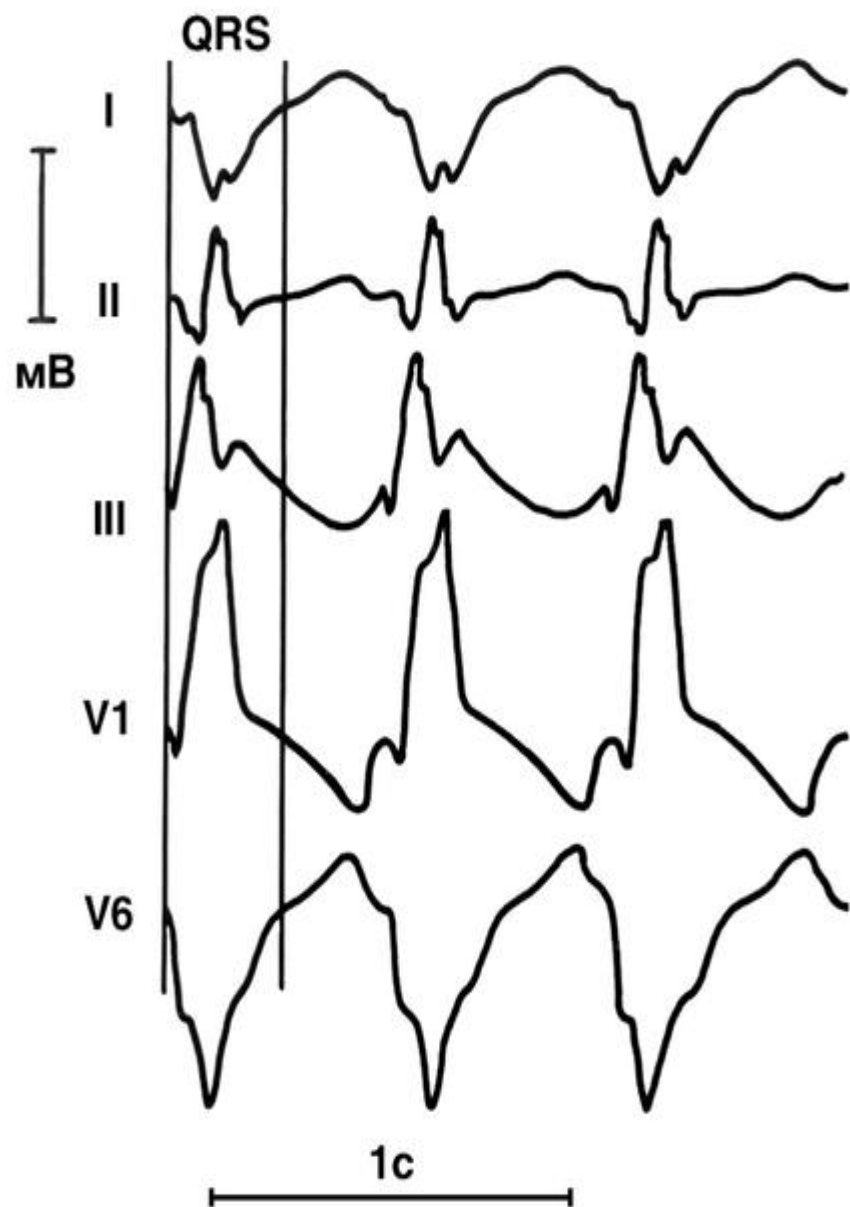
Рис. 4. ЭКГ при пароксизмальной желудочковой тахикардии
Правильный ритм с комплексами QRS желудочкового типа, с ЧСС – 200 в мин., зубец P' отсутствует. Желудочковый захват. Сливные комплексы

VENTRICULAR TACHYCARDIA

Impulses originate at ventricular pacemaker



Wide ventricular complexes. Rate $> 120/\text{min}$



Электрокардиограмма при пароксизмальных желудочковой тахикардии: левожелудочковая тахикардия с частотой сердечных сокращений 160—170 в 1 мин, комплекс QRS изменен по типу блокады правой ножки пучка Гиса, зубец Р в обоих случаях не выявляется

Жүрекшелік ПТ



P



QRST өзгермейді

ЧСС 140-260 ритм қалыпты

R1-R2 арасы бірдей

Қарыншалық ПТ



P (o) немесе QRST
—дан кейін



QRS деформацияланған

ЧСС 140-250 ритм қалыпты

R1-R2 арасы бірдей

АВ блокада- импульстің жүрекшелерден қарыншаларға өтуінің бояулауы немесе үзілуі.

Этиологиясы: ЖИА, ревмокардит, миокардит, кардиосклероз, миокард инфаркты.

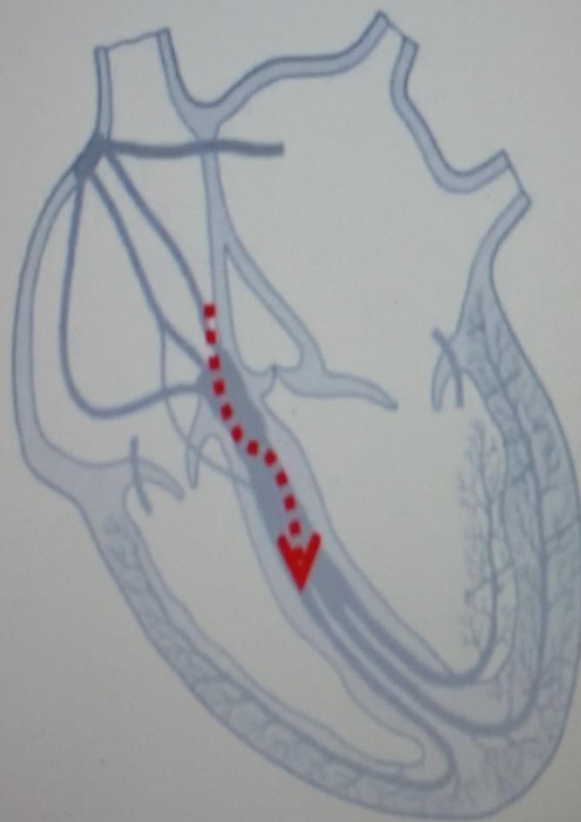
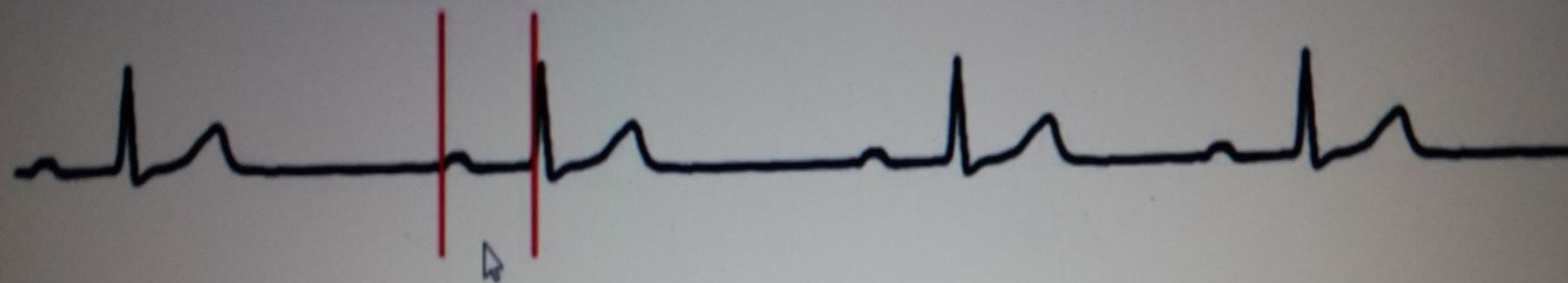
Ауырлық деңгейіне қарай:

- ❖ I дәрежелік
- ❖ II дәрежелік (Мобитц I, II тип)
- ❖ III дәрежелік (толық блок)

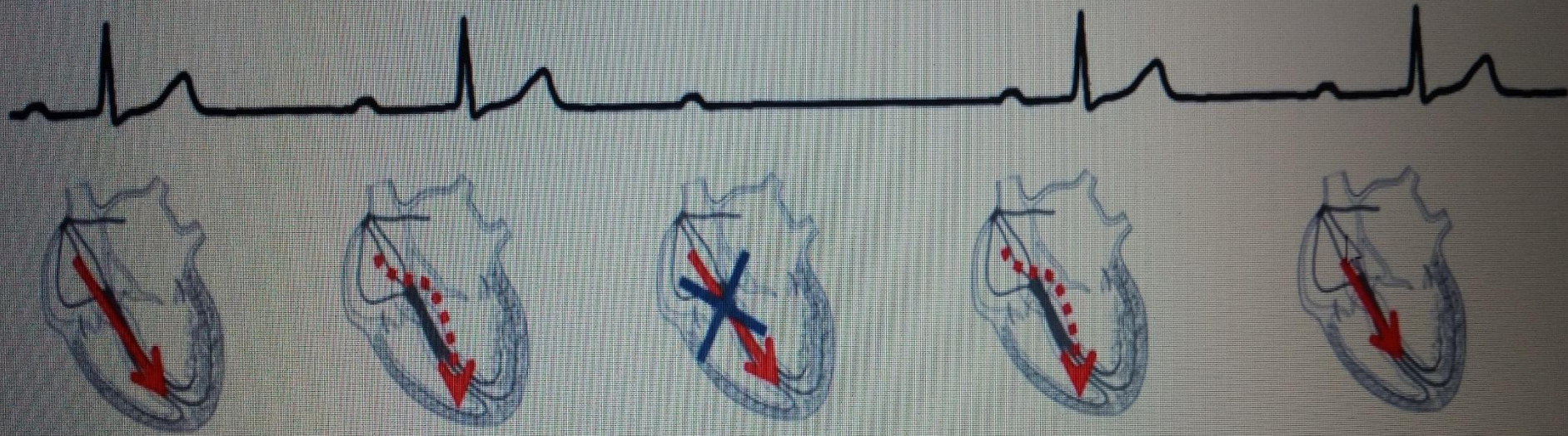


АВ блокада I степени

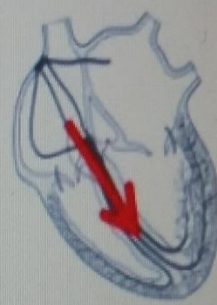
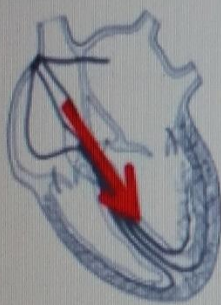
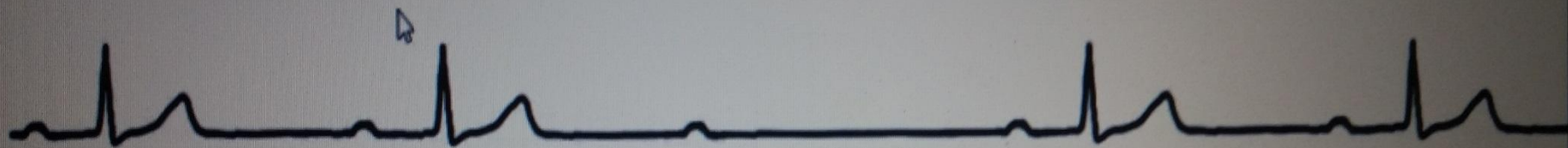
Интервал PQ > 0,2с



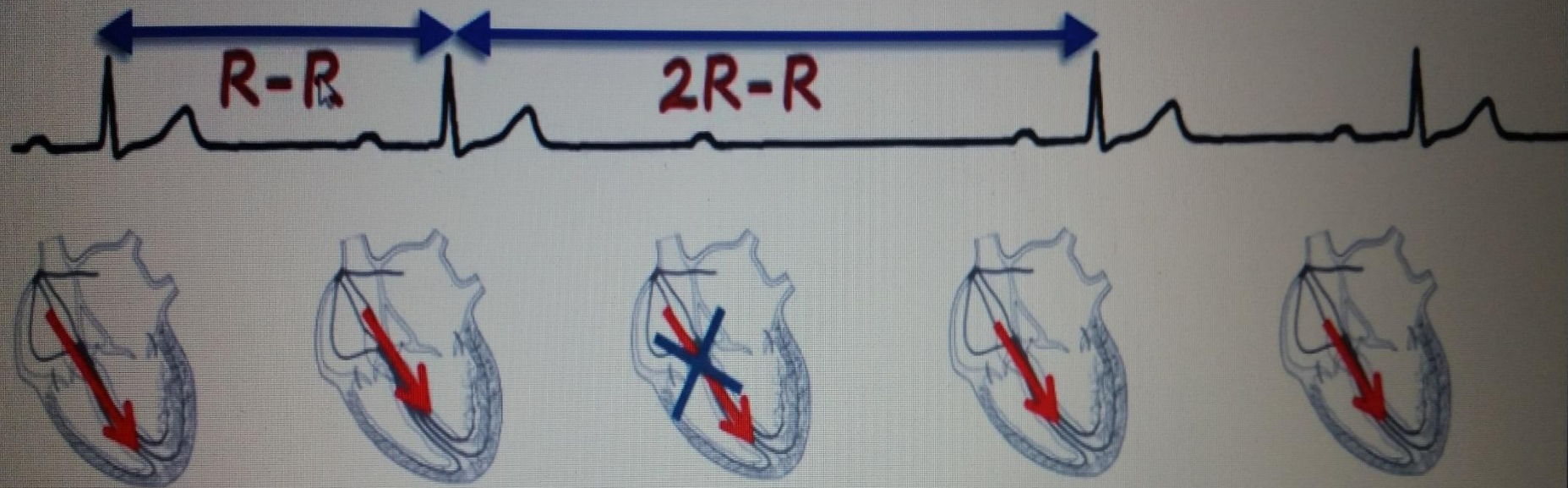
АВ блокада II степени с периодикой Самойлова-Венкебаха (Мобитц 1)



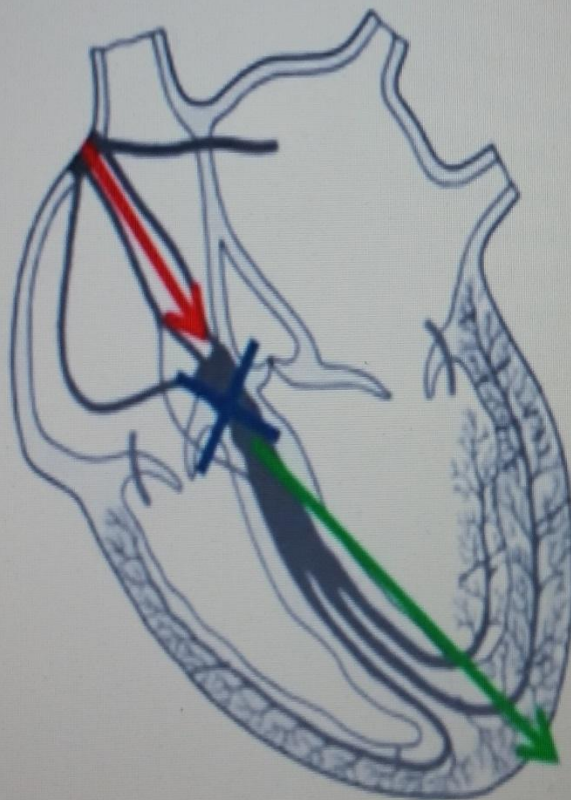
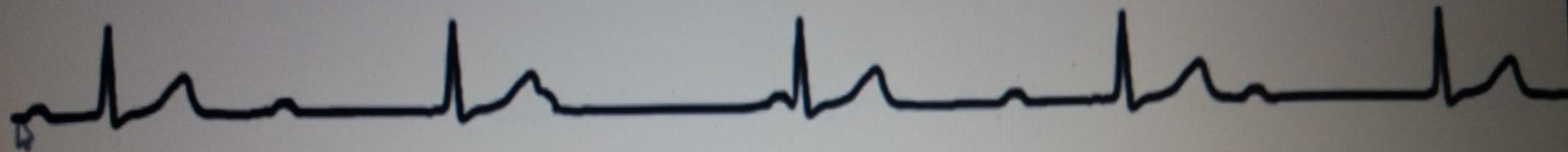
АВ блокада II степени Мобитц 2



АВ блокада II степени Мобитц 2

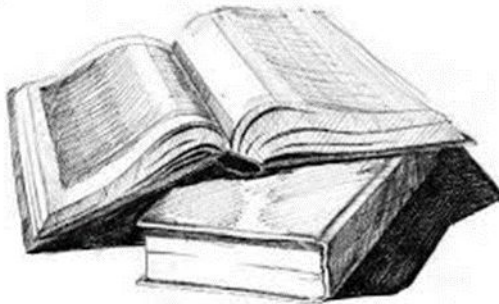


АВ блокада III степени (полная АВ-блокада)



Пайдаланылған әдебиеттер мен оқулықтар.

- ❑ Б.Қалмұрзина «Ішкі аурулар», Алматы 2010, 204-205 б, 214-215 б.
- ❑ <http://medfors.ru/videokurs-ekg/>
- ❑ www.cardioschool.ru и имени автора.© 2009-2012 ООО «Кардиоскул»





Назарларыңызға рахмет!