

## ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ЭКГ

Чапурных А.В., Шевченко Н.М., Джанашия П.Х.

Кировская государственная медицинская академия; РГМУ, Москва

ЭКГ одной и той же больной (ЧПЭКГ – чрепищеводная ЭКГ).

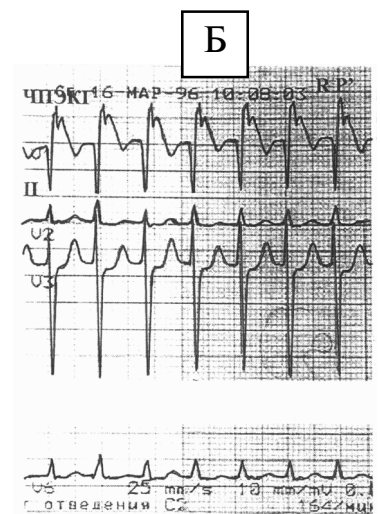
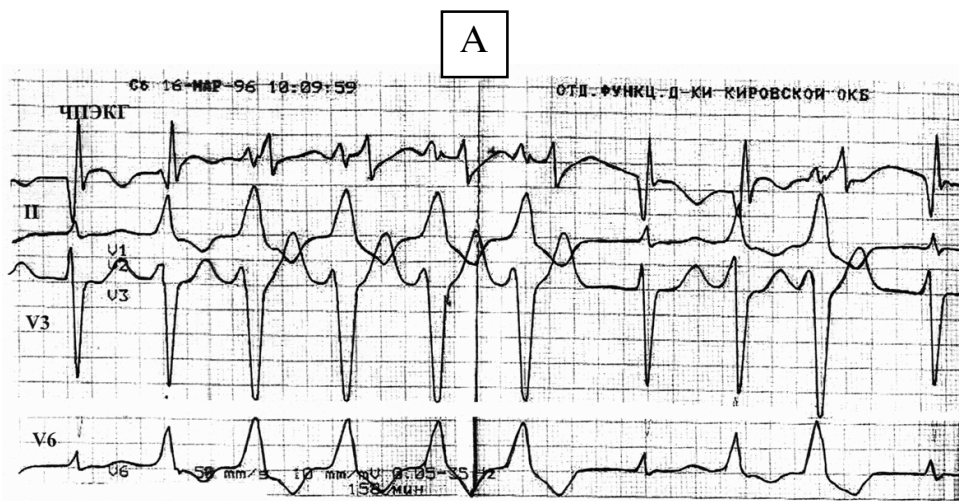
Выберите правильные ответы:

Рис. 1А (50 мм/с)

- А Неустойчивая желудочковая тахикардия
- Б Желудочковые экстрасистолы
- В Сливные комплексы
- Г Ретроградное проведение желудочковых импульсов к предсердиям
- Д Желудочковые эхо-сокращения

Рис. 1Б (25 мм/с)

- А Наджелудочковая тахикардия
- Б Предсердная тахикардия
- В АВ-узловая тахикардия
- Г Атриовентрикулярная тахикардия с участием дополнительного пути проведения
- Д Возможны все варианты наджелудочковых тахикардий



Правильные ответы:

Рис. 1Б – А, В,  
Рис. 1А – А, В, Г, Д.

Комментарий:

**Желудочковая тахикардия. АВ-узловая тахикардия.**

**Рис. 1А.** Первый комплекс QRS – наджелудочковый с одновременной ретроградной деполяризацией предсердий. Второй комплекс является сливным – начало желудочковой тахикардии (также с ретроградной активацией предсердий). 3 – 6 комплексы – эпизод желудочковой тахикардии с ретроградной активацией предсердий и постепенным удлинением интервала Q – Р. Ретроградный зубец Р шестого комплекса проводится к желудочкам и вновь возвращается к предсердиям (одновременная деполяризация желудочков и ретроградная активация предсердий). Далее – сливное сокращение, после него желудочковый комплекс

с замедлением ретроградного проведения к предсердиям и предпоследний предсердный комплекс проводится к желудочкам (желудочковое эхо-сокращение).

**Рис. 1Б.** Наджелудочковая тахикардия с частотой 164 в минуту. Зубцов Р не видно – значит, происходит одновременная деполяризация предсердий и желудочков. Это характерно для АВ-узловой тахикардии.

Таким образом, у больной имеются рецидивирующая неустойчивая желудочковая тахикардия и пароксизмальная АВ-узловая тахикардия.

Поступила 09/07-2001

\* \* \*