

The background of the slide features a red ECG rhythm strip. The strip shows a regular rhythm with a rate of approximately 75 bpm. The P waves are upright and followed by narrow QRS complexes. The ST segment shows a significant depression (sloping down) in the middle lead, which is a characteristic finding in non-Q-wave myocardial infarction. The T waves are upright and of normal amplitude.

# ЭКГ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

**ИНФАРКТ МИОКАРДА**

# ЭКГ-ПРИЗНАКИ В ИШЕМИЧЕСКУЮ СТАДИЮ

---

- Длится 15-30 мин. - формирование очага субэндокардиальной ишемии, увеличение амплитуды зубца Т (высокий, заостренный). Регистрируется редко.

# ОСТРЕЙШАЯ СТАДИЯ(1-2 СУТОК)

- Элевация сегмента ST и слияние с зубцом T (монофазная кривая)

# ОСТРАЯ СТАДИЯ(2 СУТОК-2 НЕДЕЛИ)

---

- Патологический зубец Q
- Подъем сегмента ST
- Снижение амплитуды зубца R
- Формирование отрицательного зубца T

# ОСТРАЯ СТАДИЯ

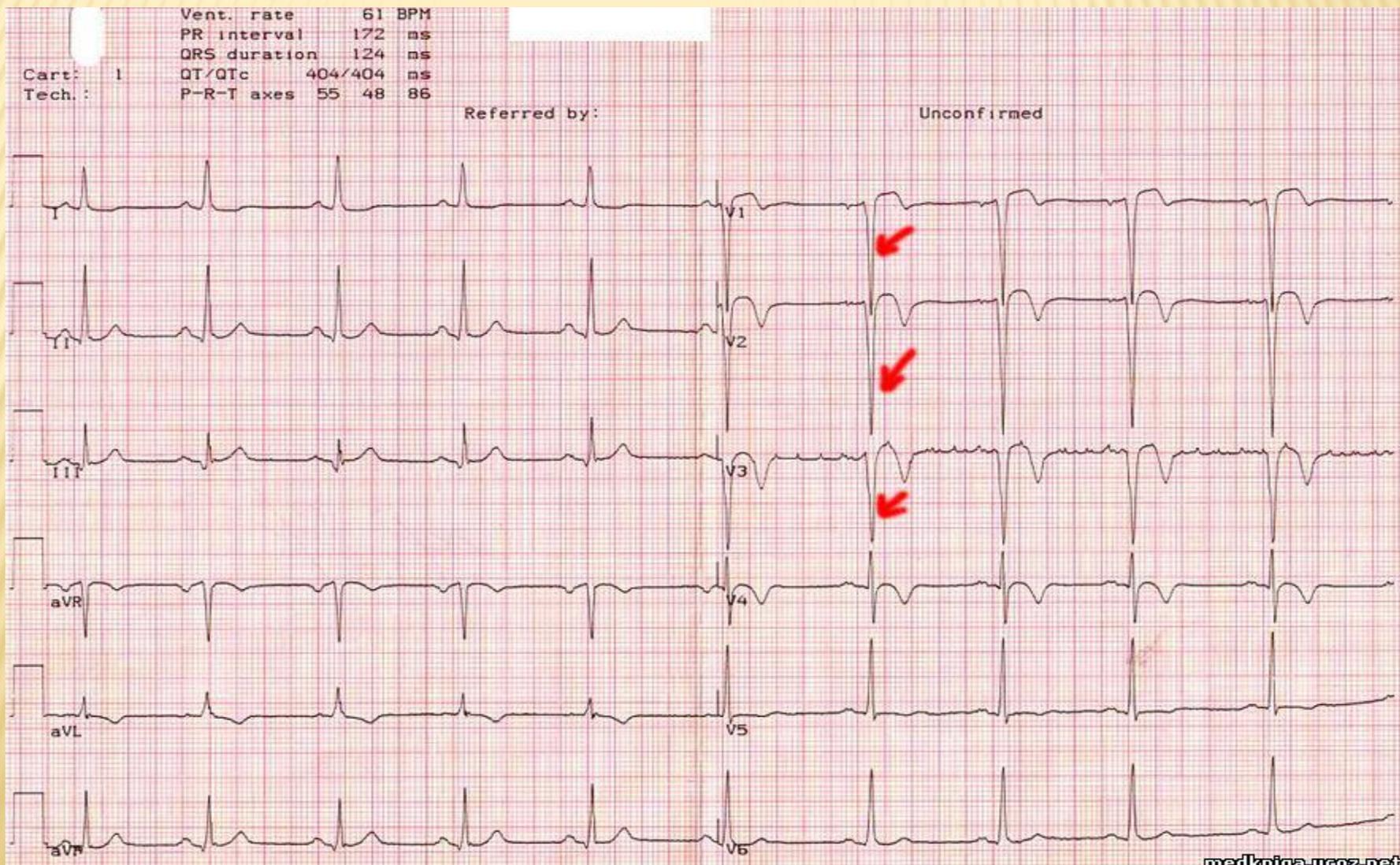


# ПОДОСТРАЯ СТАДИЯ( 2 НЕДЕЛИ- 2 МЕСЯЦА)

---

- Патологический Q или QS
- Возвращение сегмента ST к изолинии
- Низкий зубец R или его отсутствие
- Отрицательный зубец T

# ПОДОСТРАЯ СТАДИЯ



## РУБЦОВАЯ СТАДИЯ (> 2 МЕСЯЦЕВ)

- Патологический Q или QS
- Низкий зубец R или его отсутствие
- ST на изолинии
- Зубец T сглажен, постепенно нормализуется

# РУБЦОВАЯ СТАДИЯ



Рис. 63. Рубец после инфаркта миокарда

- **передний инфаркт:** наличие ЭКГ-признаков в отведениях I, II, avL, V 1-4
- **боковой инфаркт:** изменения в отведениях I, AVL, V5, V6.
- **Задний инфаркт:** V 1-2
- **Нижний инфаркт:** изменения в отведениях II, III, avF

- Крупноочаговый инфаркт диагностируют при наличии патогномоничных изменений ЭКГ (патологического зубца Q или комплекса QS) и гиперферментемии даже при отсутствии типичной клиники. Мелкоочаговый инфаркт диагностируют на основании изменений сегмента ST и зубца T и их динамики (без нарушений в комплексе QRS) при соответствующих изменениях ферментов сыворотки крови.

-

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!**



**ИНФАРКТ МИОКАРДА**

[gimntelu.ru](http://gimntelu.ru)