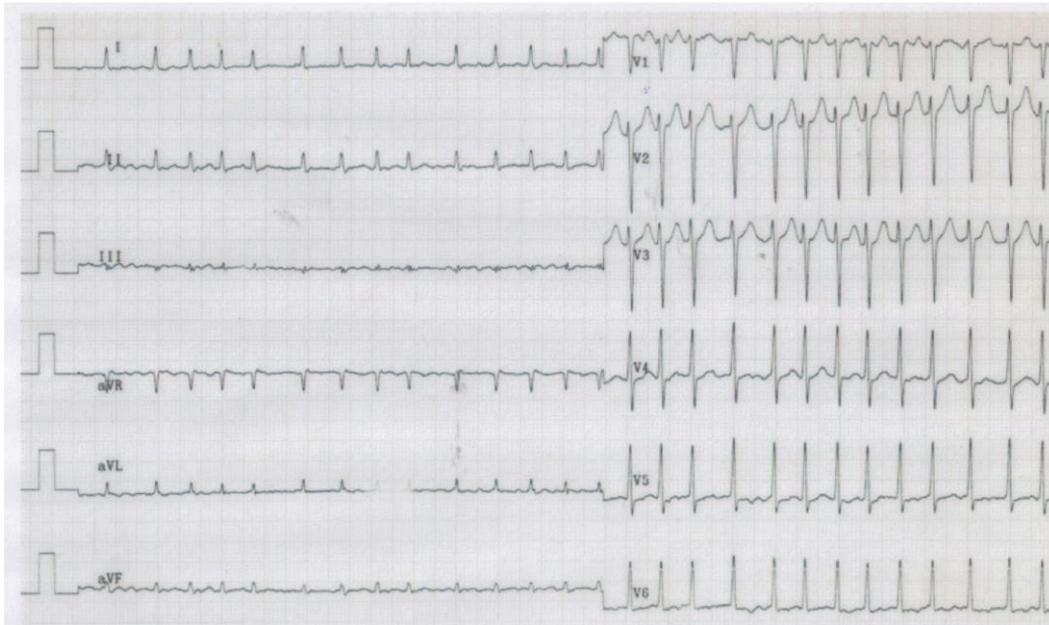


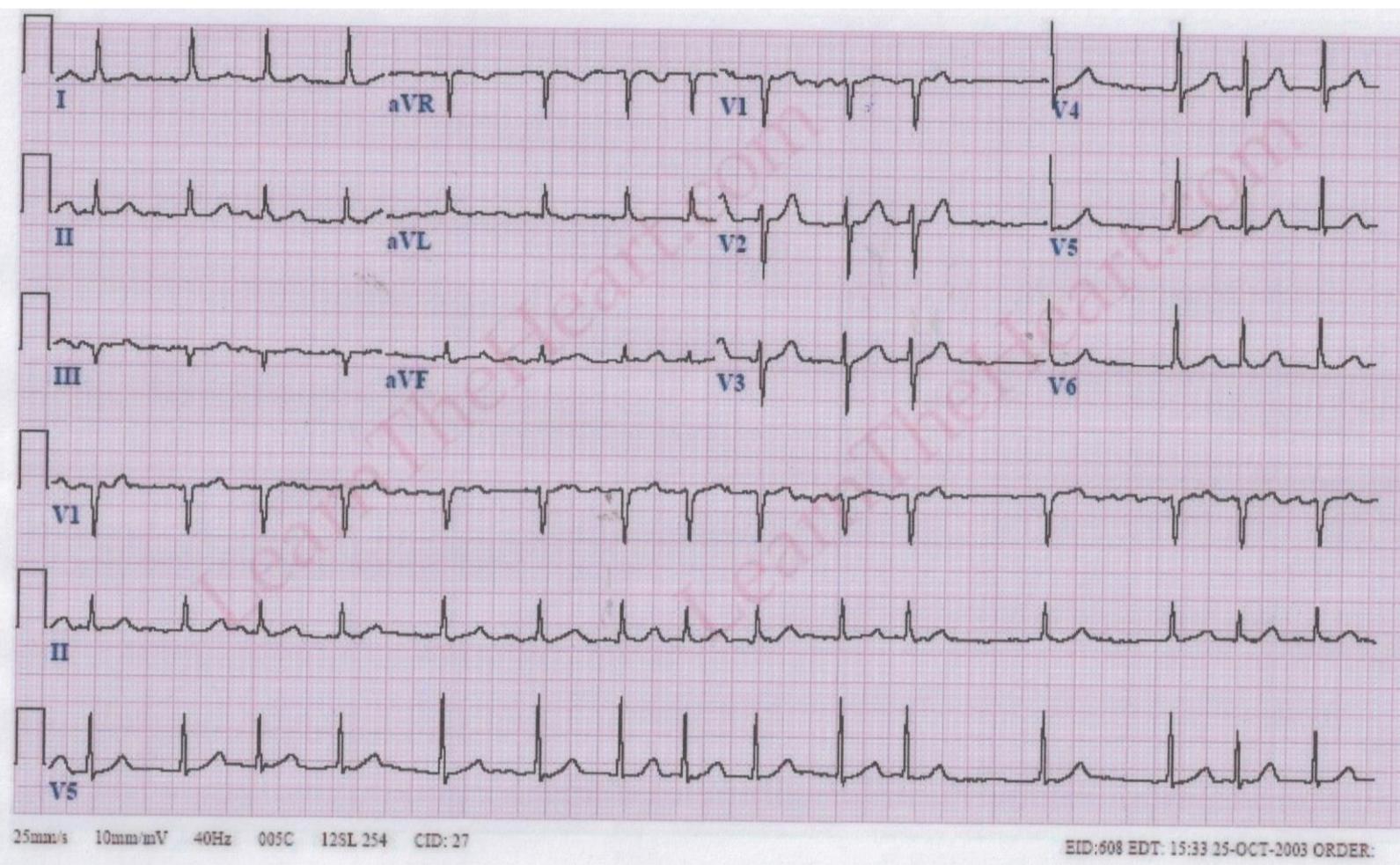
Эталон ответа к ЭКГ №1

1. Ритм из синусового узла, регулярный
2. ЧСС – 62 в 1 мин (желудочков и предсердий)
3. $R_{III} > R_{II} > R_I$ – ось вертикальная
4. Зубец P – 0,14 – гипертрофия левого предсердия
5. 0,18 – норма
6. Отсутствует
7. 0,1 – норма
8. Гипертрофия левого предсердия
9. ST – интервал на изолинии
10. Нет
11. Ритм синусовый. Гипертрофия левого предсердия



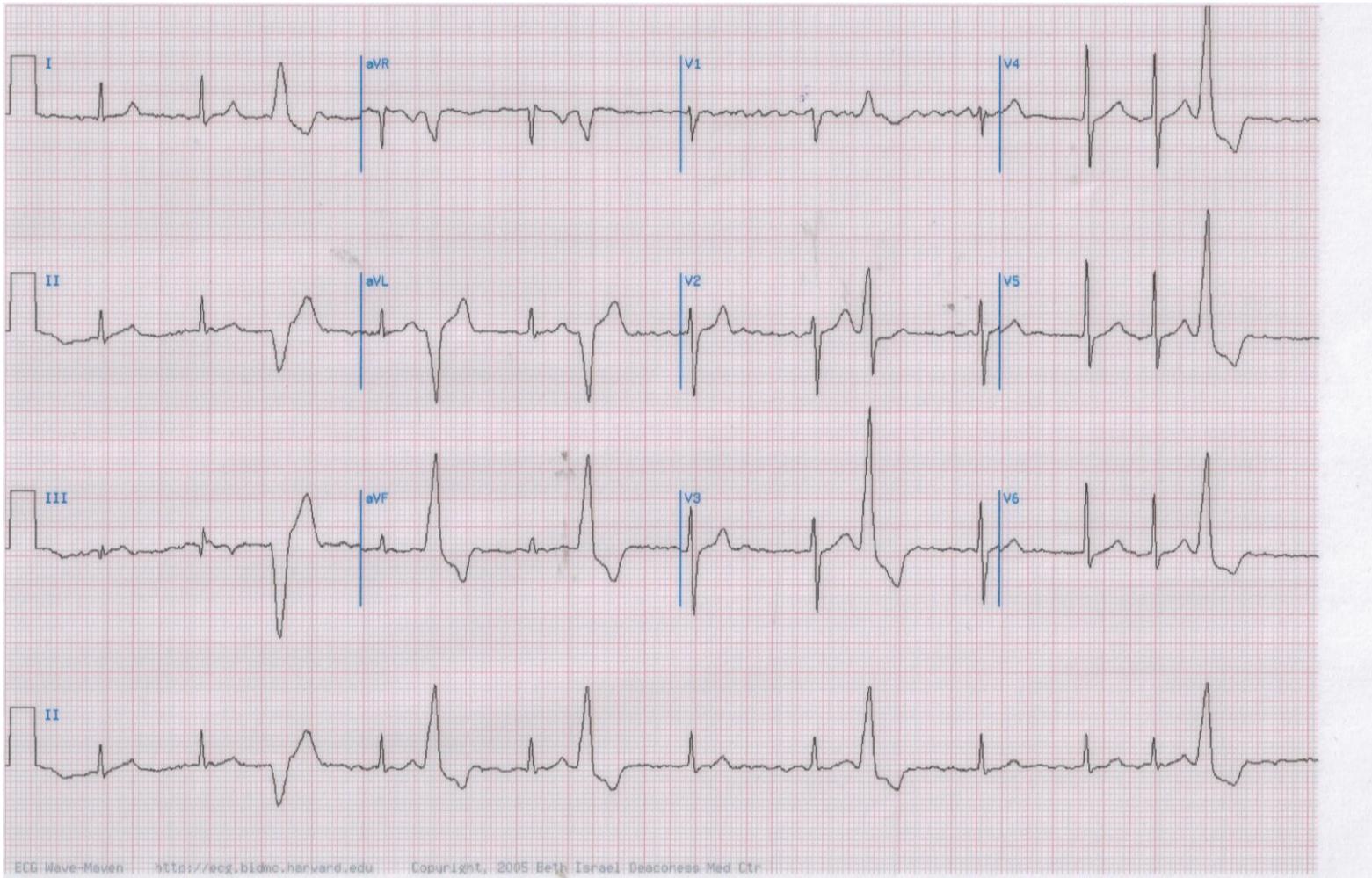
Эталон ответа к ЭКГ №2

1. Ритм – тахиформа фибрилляция предсердий (зубец Р отсутствует, расстояния между R – R разные)
2. ЧСС желудочков – 167 – 150 в 1 мин
3. Электрическая ось сердца горизонтальная
4. Отсутствует
5. Не определяется
6. Не выявлено
7. Комплекс QRS в норме, менее 0,1 сек
8. Гипертрофия левого желудочка
9. На изолинии
10. Не определяется
11. Нарушение сердечного ритма – тахиформа фибрилляции предсердий, неотложное состояние – требуется урежение ритма



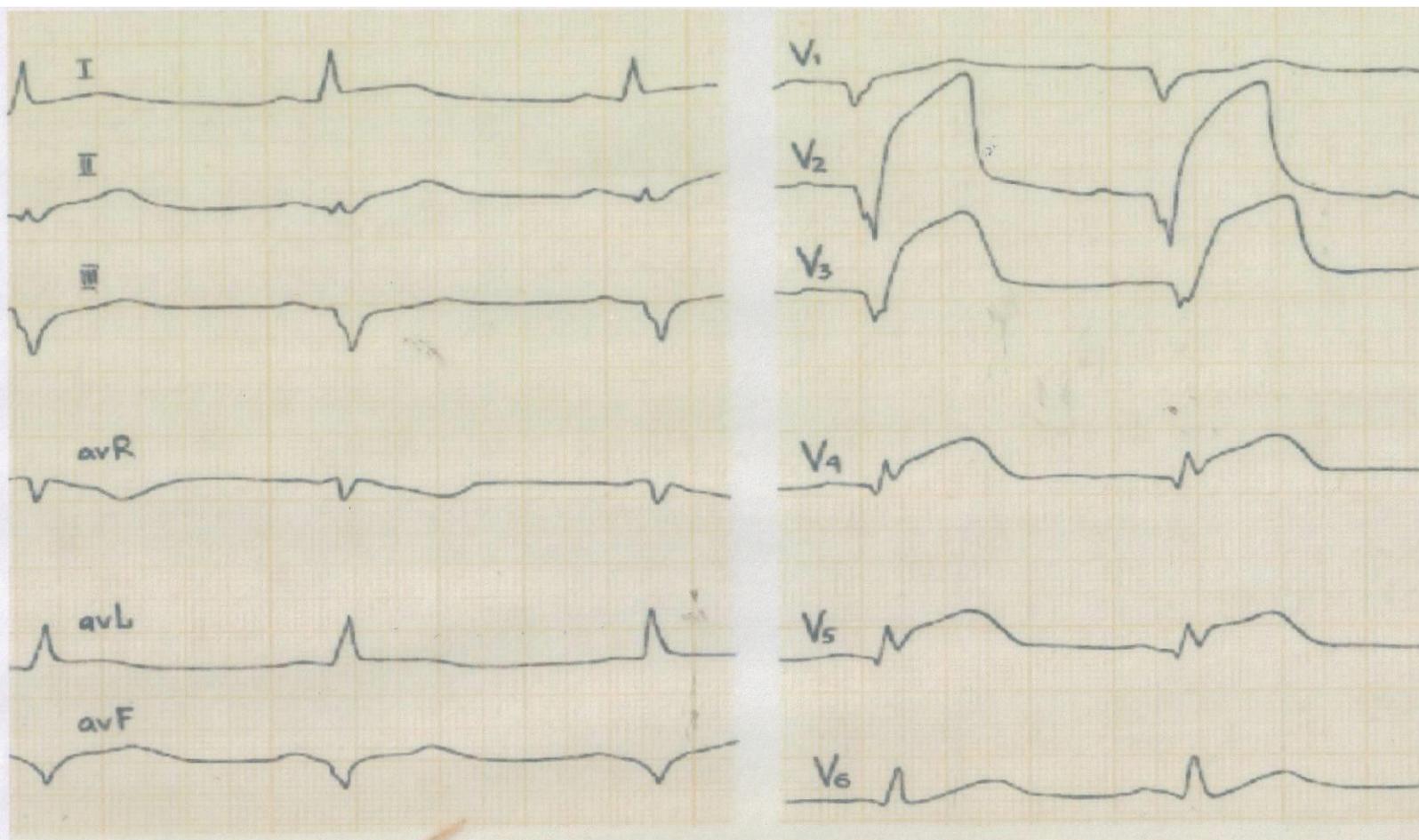
Эталон ответа к ЭКГ №3

1. Ритм – фибрилляция предсердий (зубец Р отсутствует, расстояния между R – R разные)
2. ЧСС желудочков – 150 – 60 в мин. Ср. ЧСС – 110 в мин – тахиформа
3. $RI > RII > RIII$: Электрическая ось: левограмма
4. Отсутствует
5. Не определяется
6. Не выявлено
7. Комплекс QRS в норме, менее 0,1 сек
8. Не определяется
9. На изолинии
10. Не определяется
11. Нарушение ритма по типу фибрилляции предсердий, тахисистолия



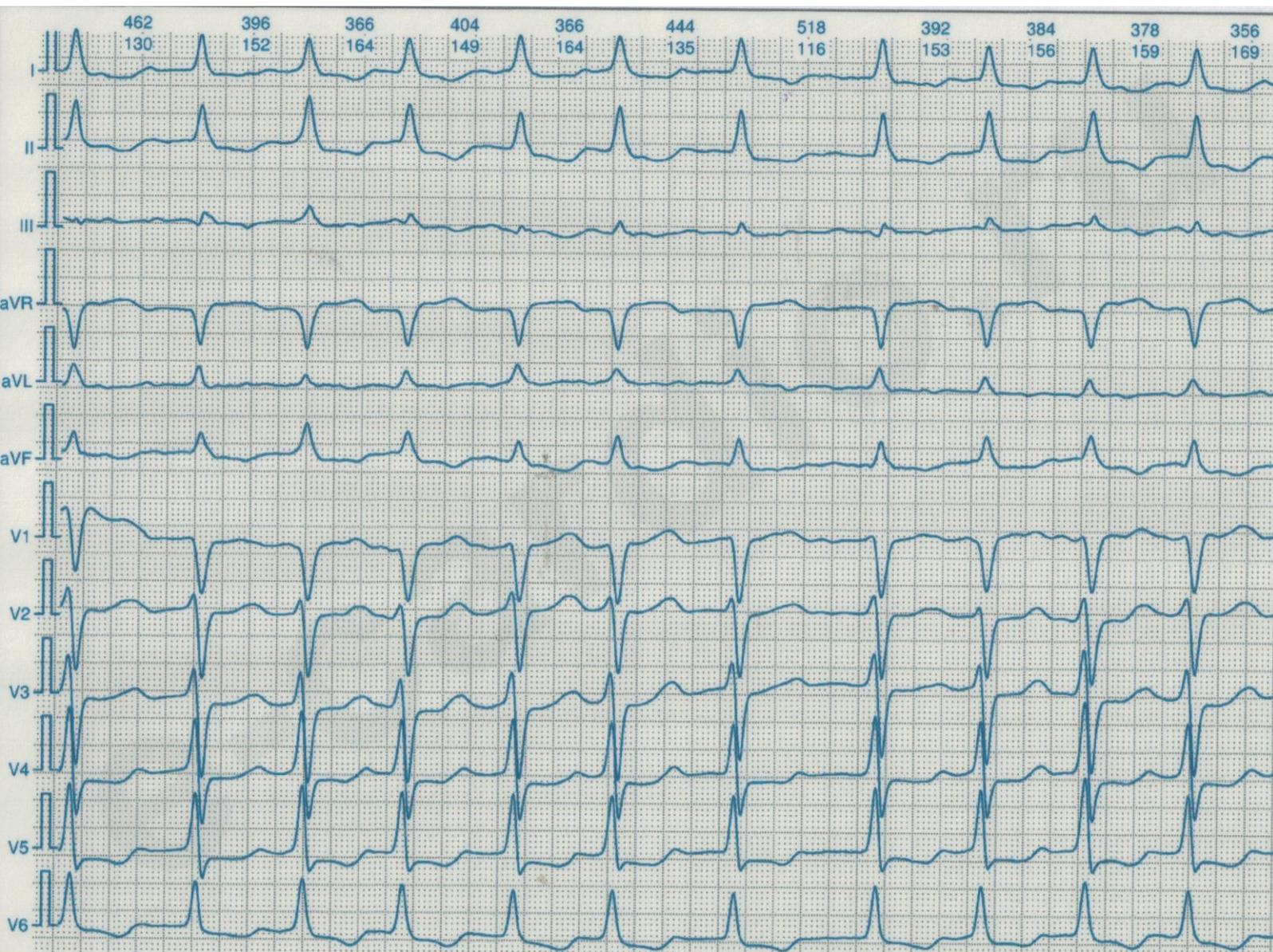
Эталон ответа к ЭКГ №4

1. Ритм – фибрилляция предсердий (зубец P отсутствует, расстояния между R – R разные), частые желудочковые экстрасистолы
2. ЧСС желудочков – 120 – 76 в мин. Ср. ЧСС – 93 в 1 мин
3. Электрическая ось сердца – левограмма
4. Отсутствует
5. Не определяется
6. Не выявлено
7. Комплекс QRS в норме, менее 0,1 сек
8. Не выявлено
9. На изолинии
10. Не определяется
11. Нарушение ритма по типу фибрилляции предсердий и частой желудочковой экстрасистолии, тахисистолич.



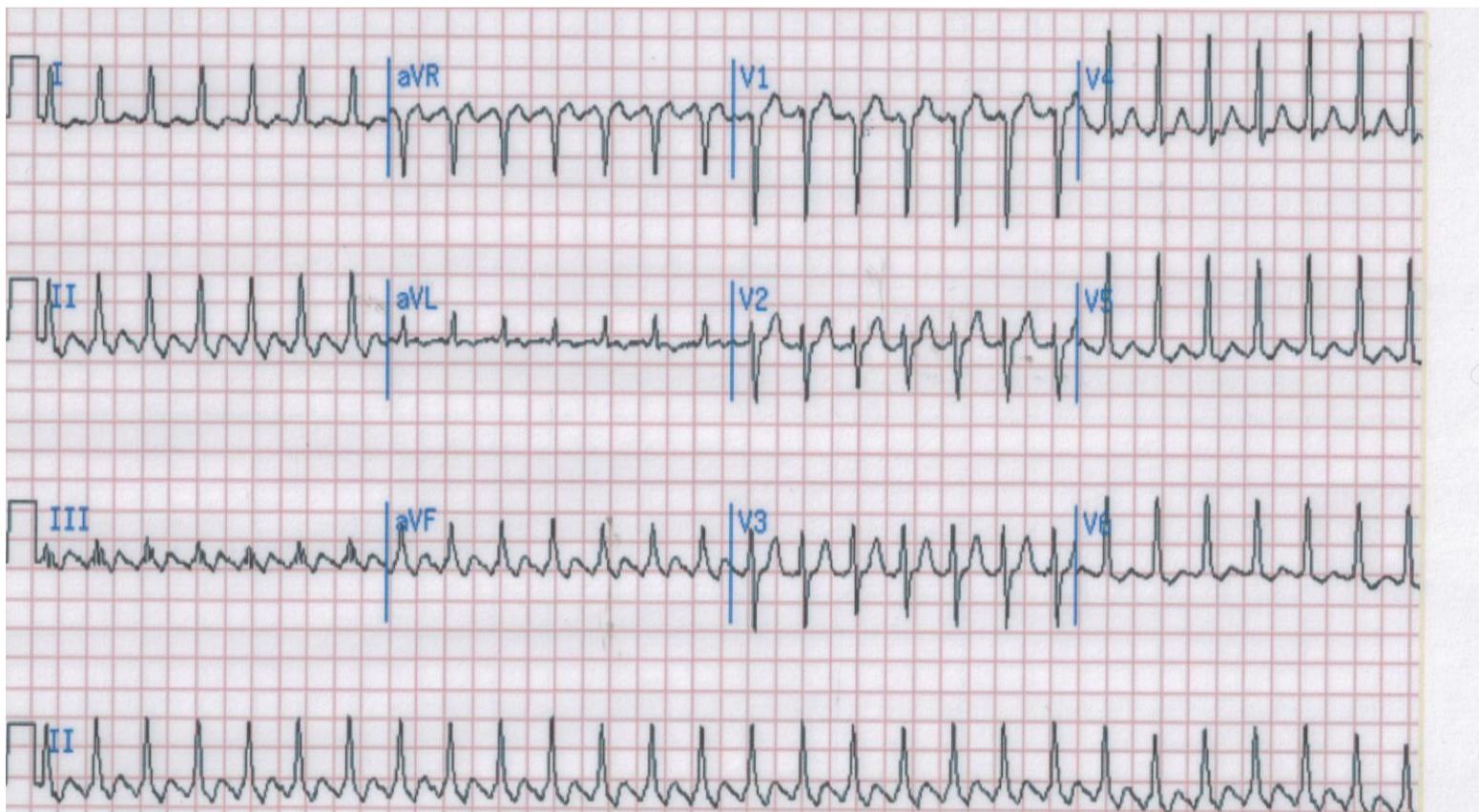
Эталон ответа к ЭКГ № 5

1. Ритм из синусового узла, регулярный
2. ЧСС (желудочков и предсердий) – 86 в 1 мин.
3. $RI > RII > RIII$: Электрическая ось : левограмма
4. Зубец P – продолжительность 0,1 с, высота – до 2 мм – норма
5. Продолжительность интервала PQ – 0,2 сек – норма
6. II, III, AVF, V1 – V5
7. Комплекс QRS – в норме, менее 0,1 сек
8. Не выявлено
9. Подъем ST – сегмента I, II, AVL, V1 – V6
10. Не выявлено
11. Неотложное состояние. Острый повторный передний распространенный с Q – волной и подъемом ST – сегмента инфаркт миокарда. Рубцовые изменения в области нижних отделов.



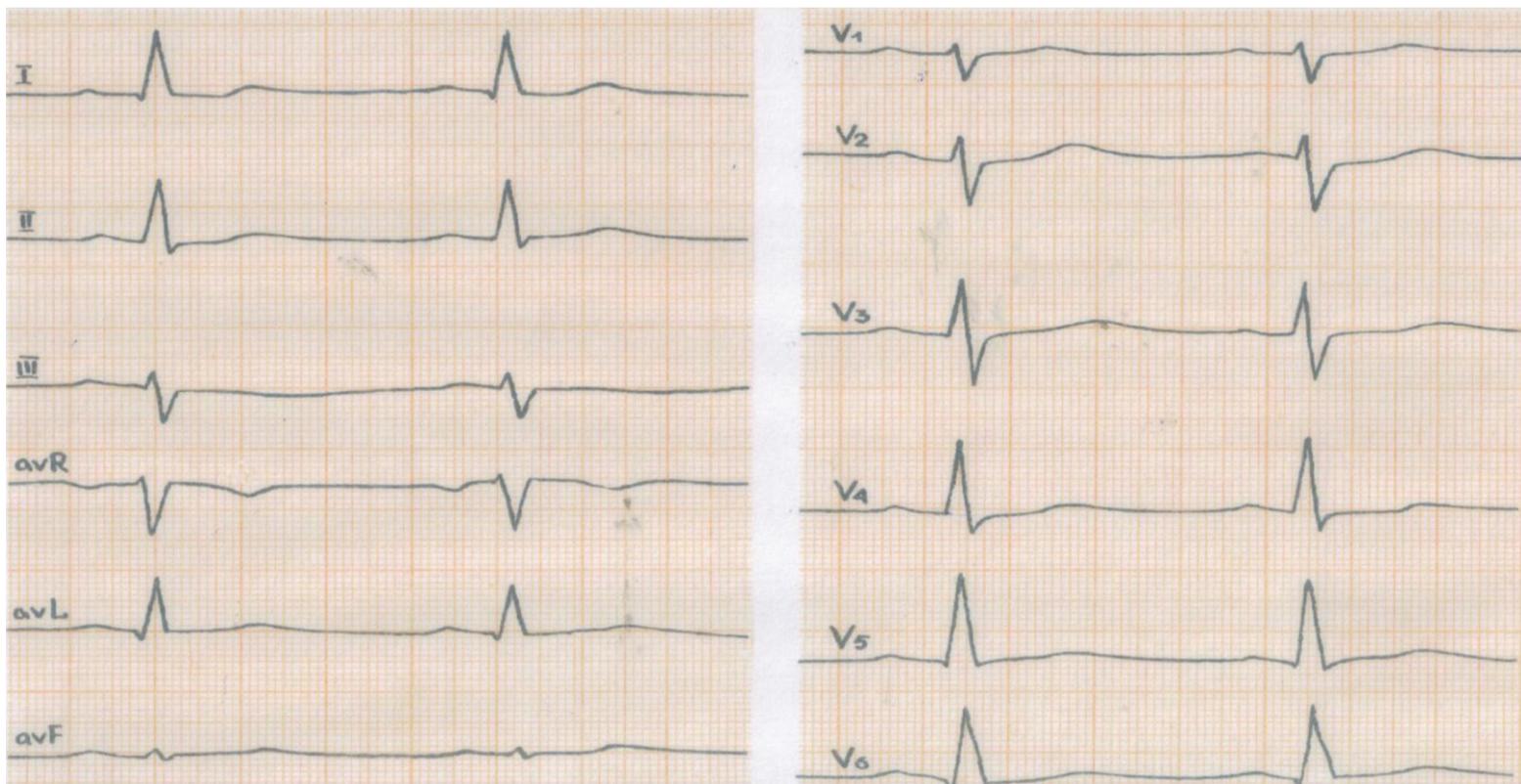
Эталон ответа к ЭКГ № 6

1. Ритм фибрилляция предсердий (зубец P отсутствует, расстояния между R – R разные)
2. ЧСС желудочков – 100 – 150 в 1 мин. Ср. ЧСС - 125 в 1 мин – тахиформа
3. $RII = RI + RIII$: Электрическая ось не отклонена
4. Не оценивается
5. Не оценивается
6. Отсутствует
7. Комплекс QRS в норме, менее 0,1 сек
8. Не выявлено
9. Депрессия ST – сегмента в I, II, V1 – V6
10. Отрицательный зубец T во всех стандартных и грудных отведениях.
11. Тахисистолическая форма фибрилляции предсердий. Субэндокардиальная ишемия передней, боковой и задней стенок.



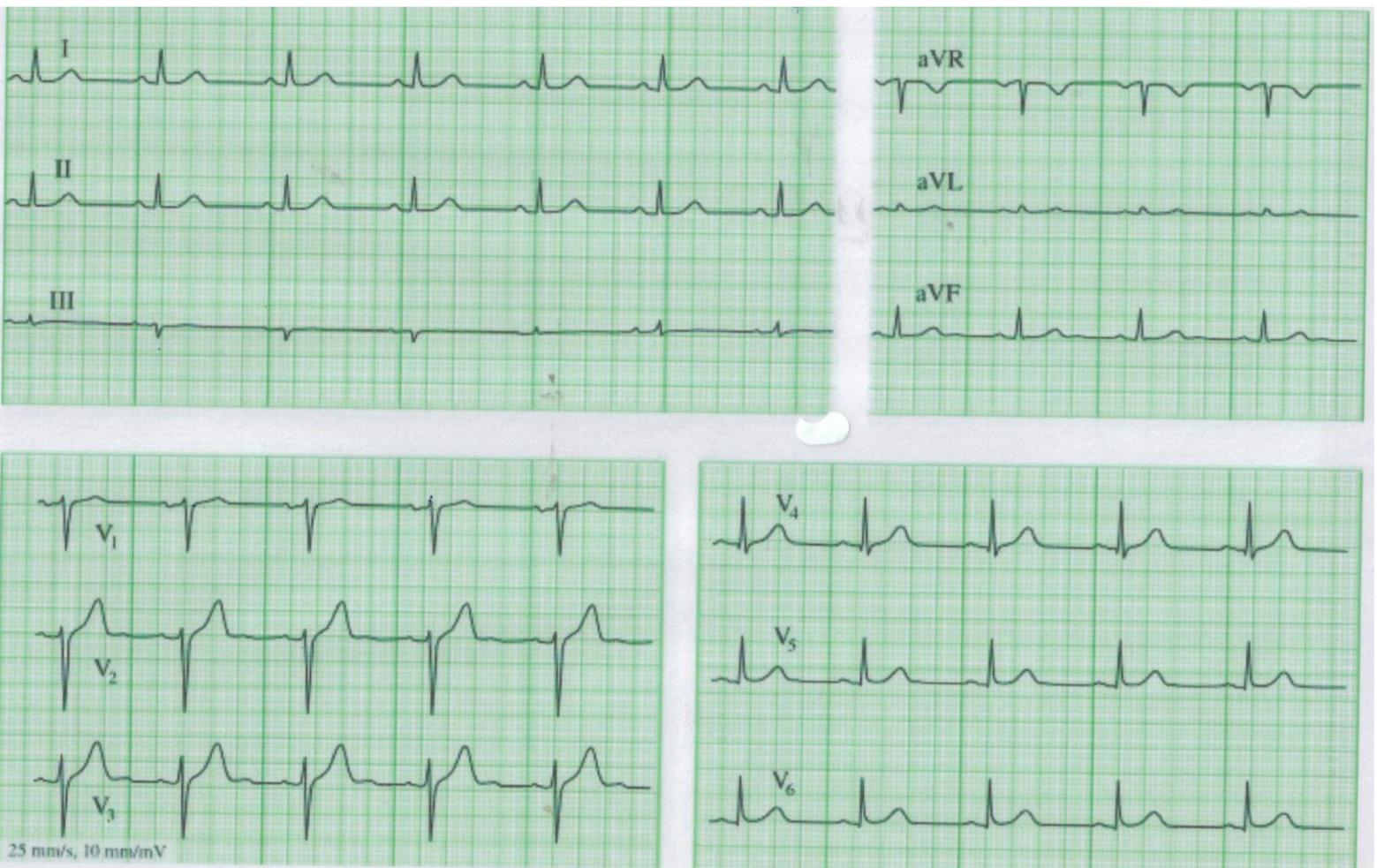
Эталон ответа к ЭКГ № 7

1. Ритм трепетание предсердий, регулярная форма 2:1
2. ЧСЖ – 150 в 1 мин, ЧСП – 300 в 1 мин.
3. $RII = RI + RIII$ Электрическая ось сердца не отклонена
4. Не оценивается
5. Не оценивается
6. Не выявляется
7. Комплекс QRS в норме, менее 0,1 сек
8. Не выявлено
9. Депрессия ST – сегмента
10. Не выявляется
11. Ритм трепетание предсердий, регулярная форма 2:1. Является неотложным состоянием, т.к. может привести к расстройству гемодинамики – аритмическому шоку. Требуется восстановление синусового ритма или перевод в ФП



Эталон ответа к ЭКГ № 8

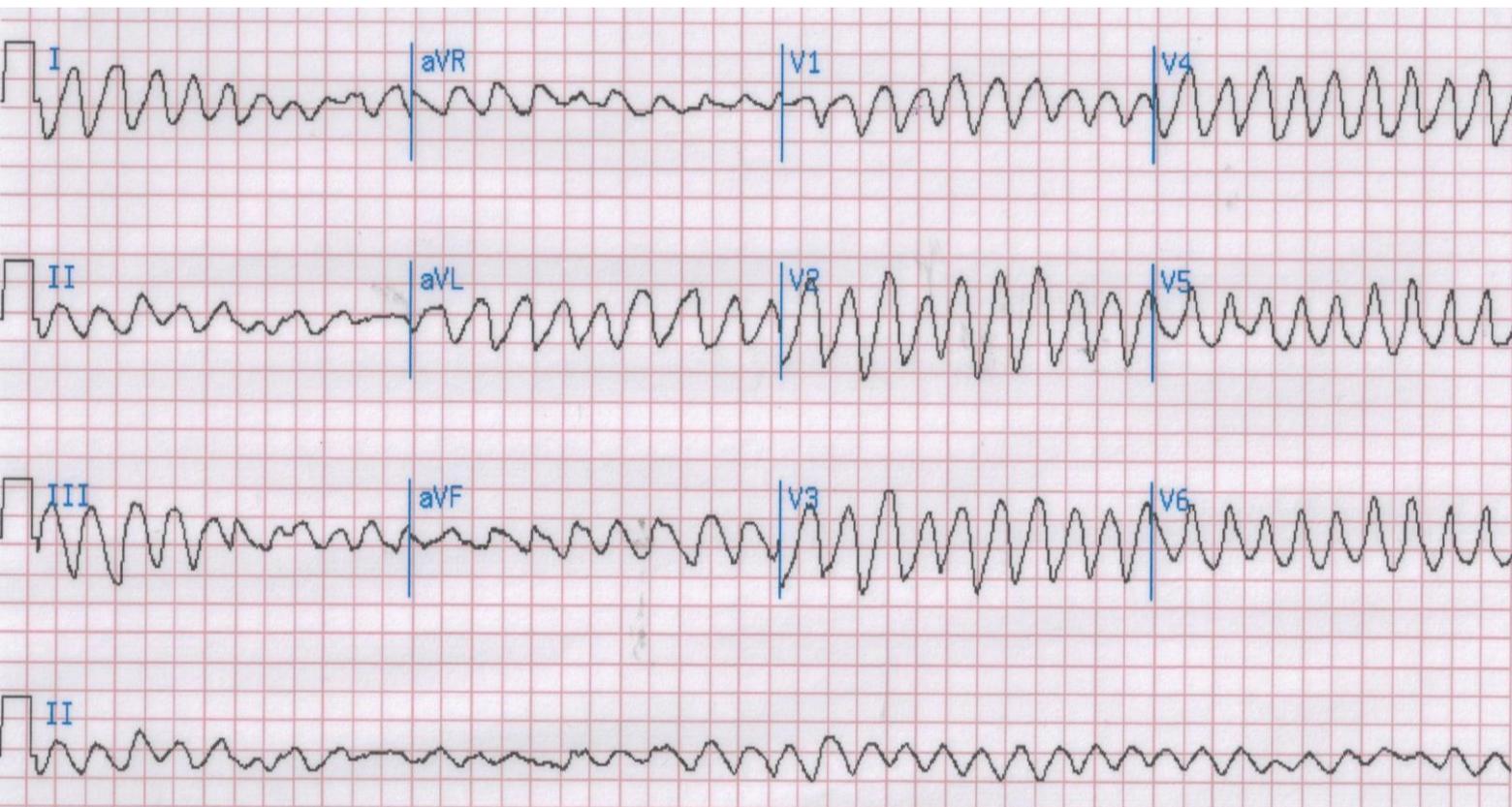
1. Ритм синусовый.
2. Частота сокращения предсердий 73 в 1 мин., частота сокращения желудочков 73 в 1 мин.
3. $RI = RII > RIII$, $S > R III$: Электрическая ось сердца отклонена влево
4. Зубец P: амплитуда 2 мм, ширина 0,08 сек
5. Интервал PQ 0,16 сек.
6. Патологического зубца Q нет
7. Ширина комплекса QRS 0,1 сек
8. Зубец P в пределах нормы: признаков гипертрофии предсердия не наблюдается. ЭОС отклонена влево, $R V6 = RV5 > RV4$ – признаки гипертрофии левого желудочка
9. Отклонения сегмента ST нет
10. Отрицательного зубца T нет, однако амплитуда зубца TV4 –V6 снижена
11. Заключение: Гипертрофия левого желудочка



Эталон ответа к ЭКГ № 9

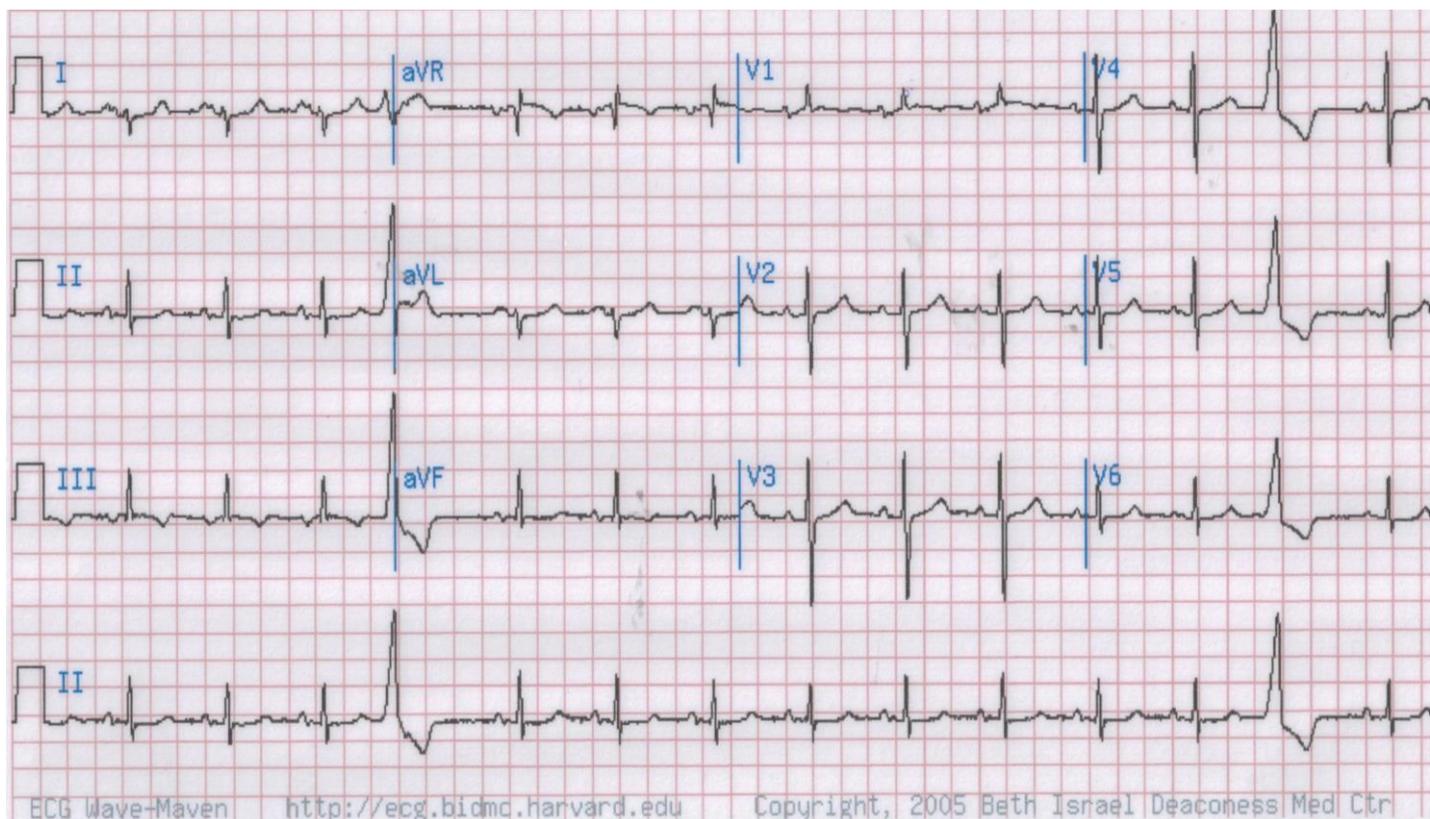
1. Ритм синусовый
2. Частота сокращения предсердий 65 в 1 мин., частота сокращения желудочков 65 в 1 мин
3. $R_{II} = R_I > R_{III}$, ЭОС не отклонена
4. Зубец P: амплитуда 2мм, ширина 0,08 сек
5. Интервал PQ 0,16 сек
6. Патологического зубца Q нет
7. Ширина комплекса QRS 0,08 сек
8. Прямых признаков гипертрофии предсердий и желудочков нет
9. Сегмент ST не отклонен
10. Зубец T не изменен
11. Вариант нормы

В III отведении техническая погрешность



Эталон ответа к ЭКГ № 10

1. Ритм фибрилляции желудочков
2. Частота сокращения предсердий желудочков не определяется
3. Соотношение зубцов R в стандартных отведениях не определяется
4. Зубец P не определяется
5. Интервал PQ не определяется
6. Патологический зубец Q не определяется
7. Ширина комплекса QRS не определяется
8. Признаки гипертрофии предсердий и желудочков не определяются
9. Сегмент ST не определяется
10. Зубец T не определяется
11. Заключение: Фибрилляция желудочков



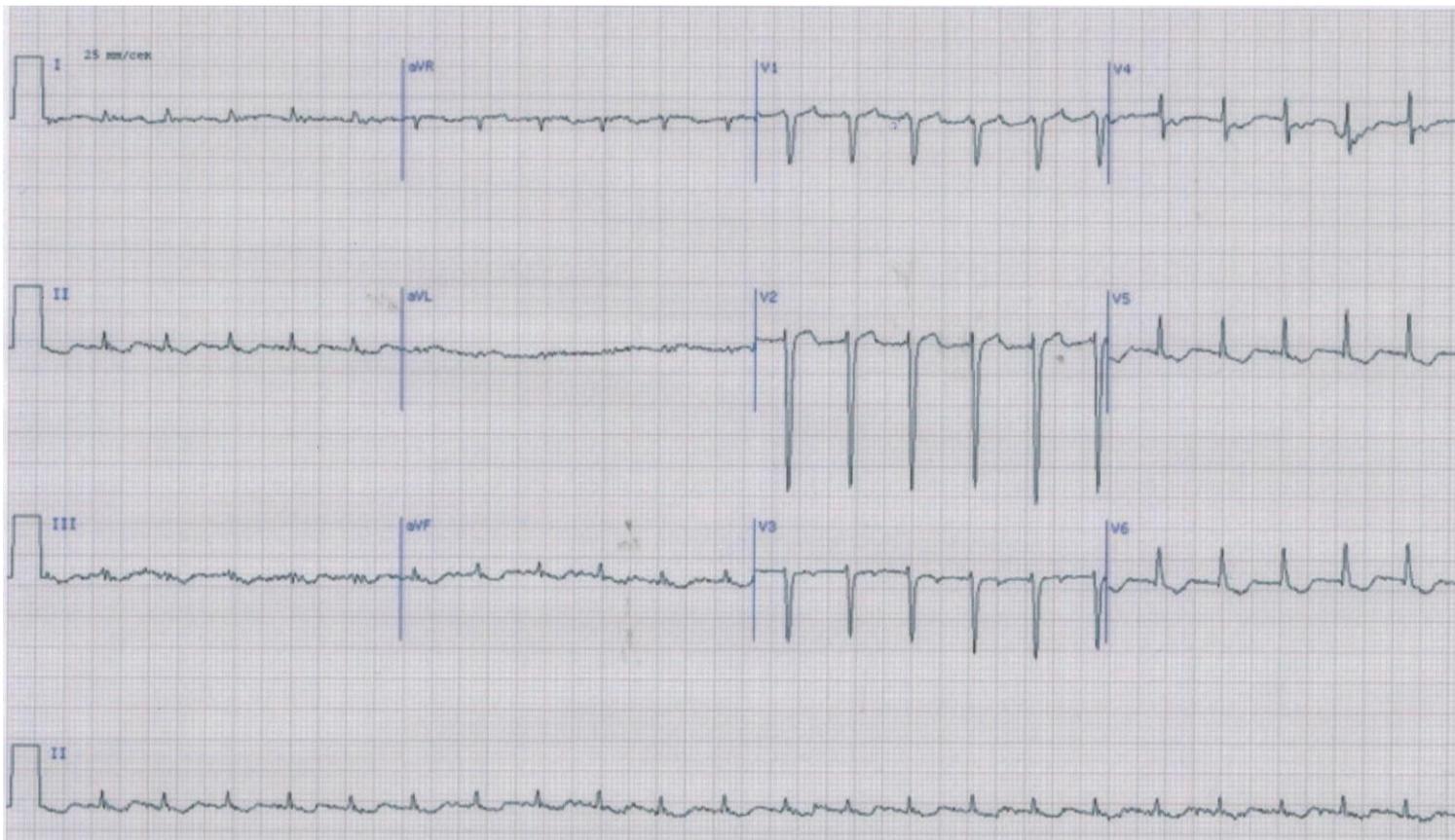
Эталон ответа к ЭКГ № 11

1. Ритм синусовый, желудочковая мономорфная экстрасистолия
2. Частота сокращений предсердий 91 в 1 мин., частота сокращения желудочков 91 в 1 мин
3. $R_{III} > R_{II} > R_{I}$, ЭОС отклонена вправо
4. Зубец P: амплитуда 2 мм, ширина 0,12 сек., расщеплен
5. Интервал PQ 0,16 сек
6. Патологического зубца Q нет
7. Ширина комплекса QRS 0,08 сек
8. Зубец P расширен и расщеплён – гипертрофия левого предсердия. Отклонение ЭОС вправо, увеличен зубец R V1 и зубец S V5,6 – гипертрофия правого желудочка
9. Патологического отклонения сегмента ST от изолинии нет
10. Зубец T отрицательный III также может указывать на гипертрофию правого желудочка
11. Заключение: Гипертрофия левого предсердия. Гипертрофия правого желудочка. Желудочковая экстрасистолия



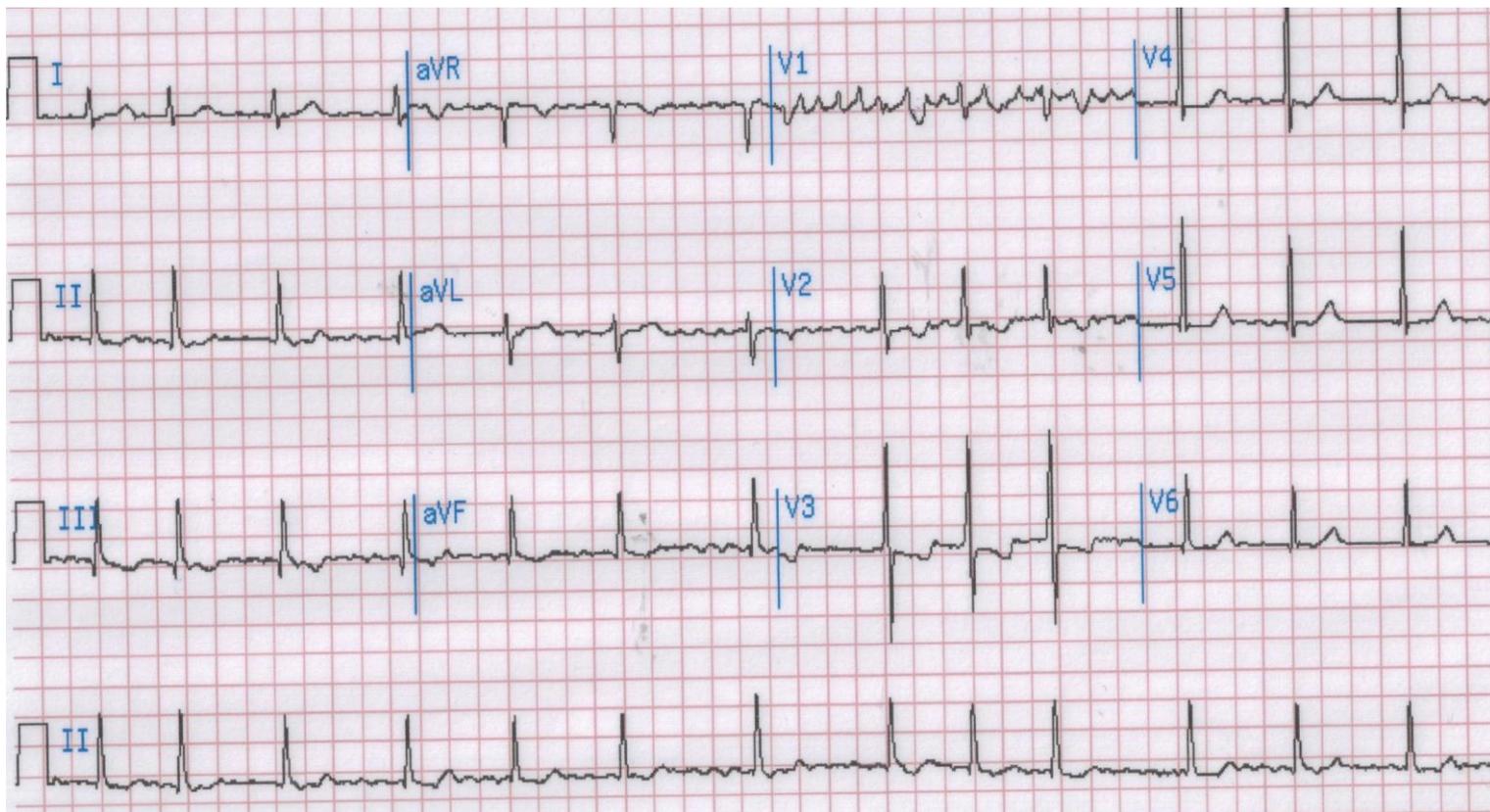
Эталон ответа к ЭКГ № 12

1. Ритм фибрилляции предсердий
2. Частота сокращения желудочков 51 – 67 в 1 мин., в среднем 59 в 1 мин
3. $RI > RII > RIII$, $S > R III$: ЭОС отклонена влево
4. Зубец P: нет
5. Интервал PQ: нет
6. Патологического зубца Q нет
7. Ширина комплекса QRS 0,1сек
8. ЭОС отклонена влево, $RV6 > RV5 > RV4$ – признаки гипертрофии левого желудочка
9. Депрессия сегмента ST I, AVL, V5-6
10. Отрицательный зубец T I, AVL, двухфазный зубец T – «-+» V5-6
11. Заключение: Фибрилляция предсердий. Гипертрофия левого желудочка



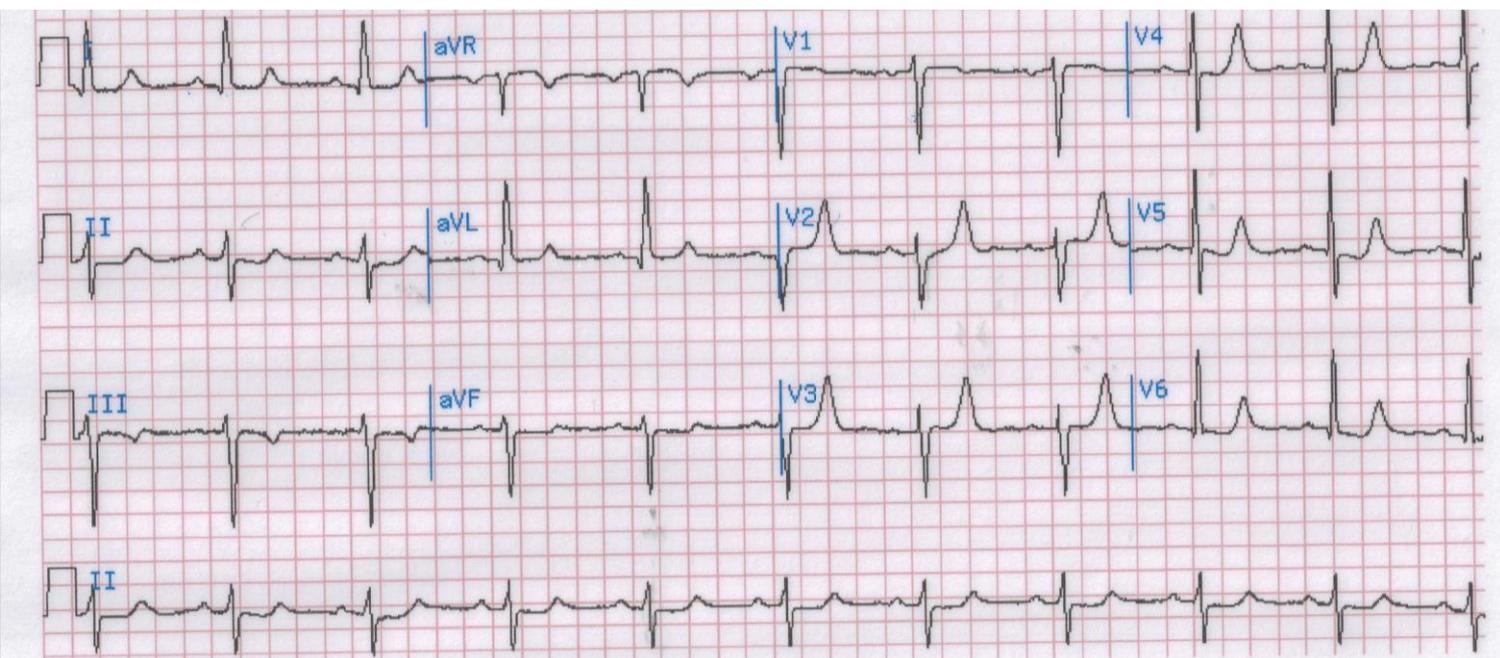
Эталон ответа к ЭКГ № 13

1. Ритм трепетания предсердий 2:1
2. Частота сокращения предсердий 300 в 1 мин., частота сокращения желудочков 150 в 1 мин.
3. $R II > R I > R III$, ЭОС не отклонена
4. Зубец P – не определяется
5. PQ – не определяется
6. Патологического зубца Q нет
7. Ширина комплекса QRS 0,1 сек
8. $R V6 = R V5 > R V4$
9. Косонисходящая и горизонтальная депрессия сегмента ST II, III, AVF, V4 – 6
10. Зубец T отрицательный II, III, AVF, V3 – 6.
11. Заключение: Трепетание предсердий, ритмированная форма 2:1. Ишемия миокарда по нижней, боковой и верхушечной области



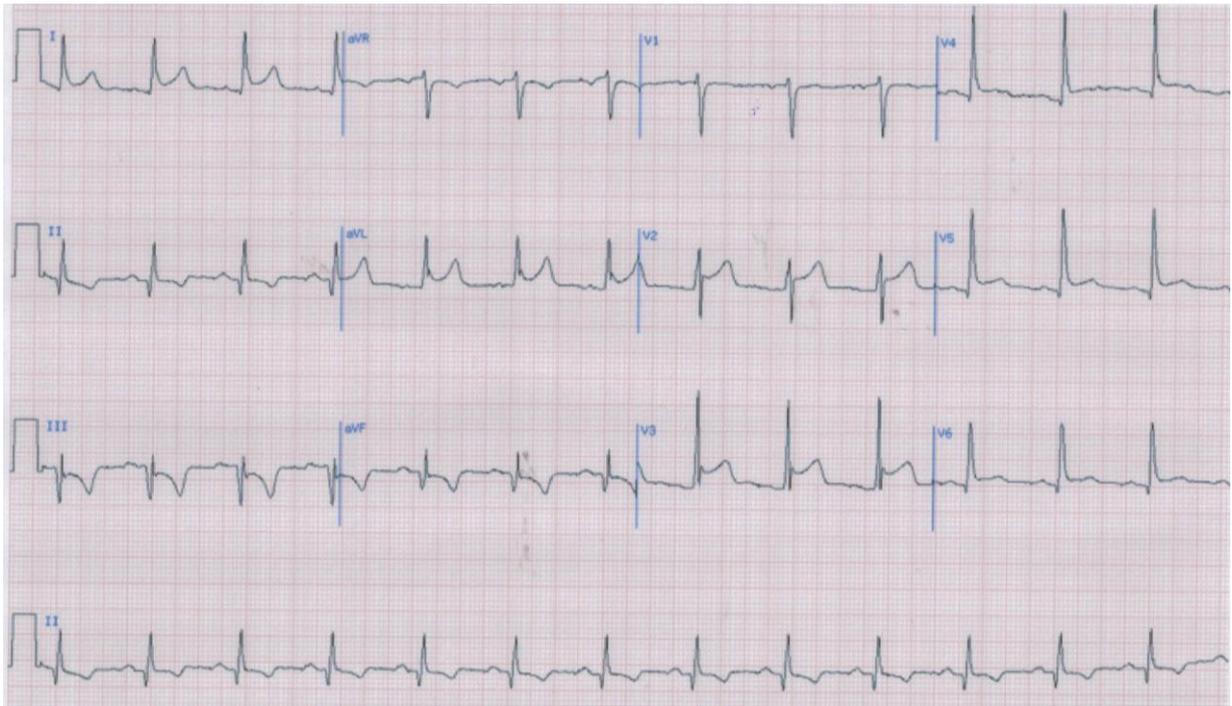
Эталон ответа к ЭКГ № 14

1. Ритм фибрилляции предсердий
2. Частота сокращений желудочков 70 – 100 в 1 мин., в среднем 85 в 1 мин
3. $R_{II} > R_{III} > R_I$, нормограмма
4. Зубец P – нет, отмечаются f – волны
5. Интервал PQ не определяется
6. Патологического зубца Q нет
7. Ширина комплекса QRS 0,1 сек
8. R_{V1} – 2 высокие – гипертрофия правого желудочка
9. Косонисходящая депрессия сегмента ST III, AVF, V2 -3
10. Зубец T отрицательный III, AVF, V2 - 3
11. Заключение: Фибрилляция предсердий. Гипертрофия правого желудочка с нарушением процессов реполяризации



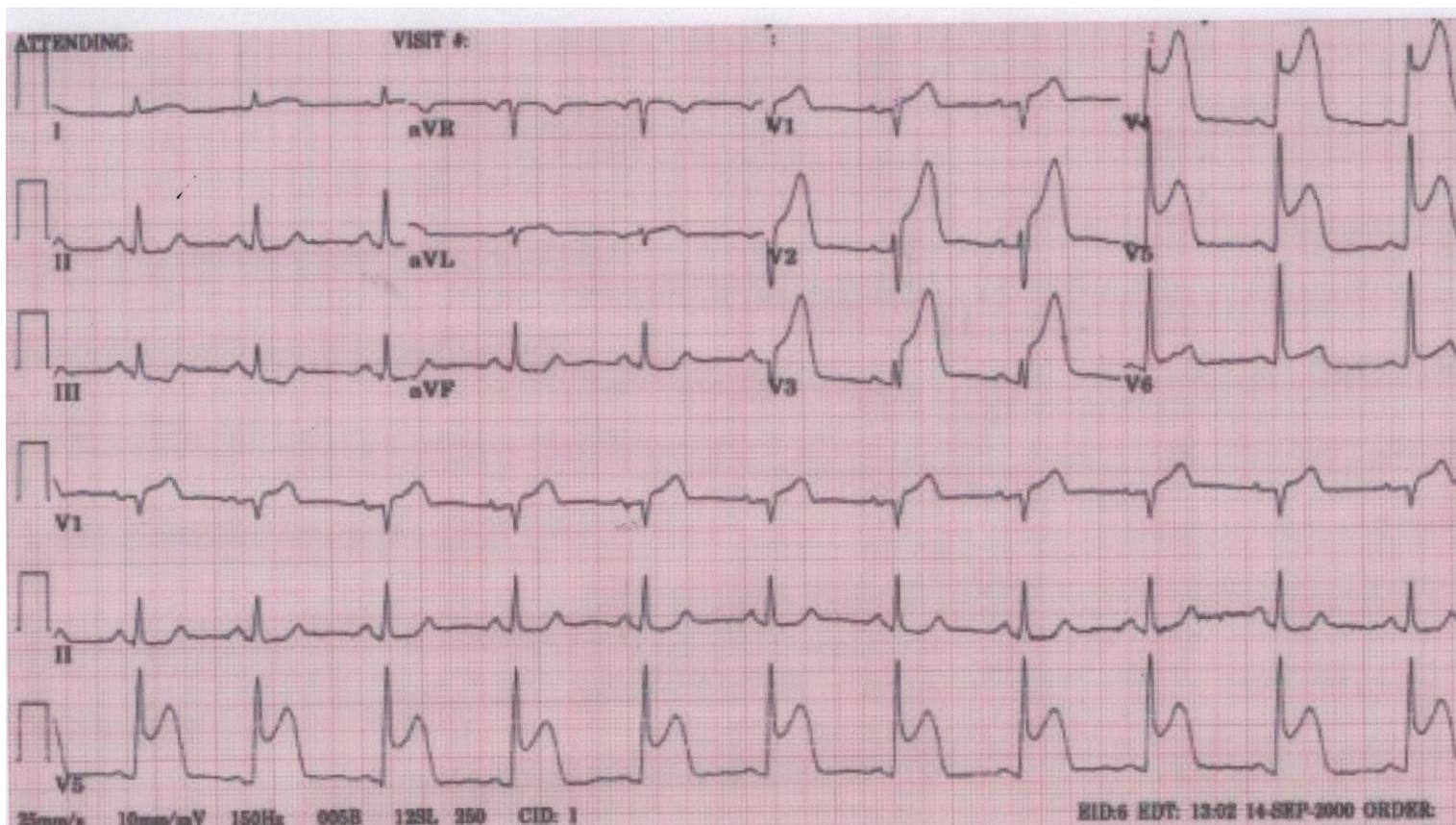
Эталон ответа к ЭКГ № 15

1. Ритм синусовый
2. Частота сокращений предсердий 60 в 1 мин., частота сокращений желудочков 60 в 1 мин
3. $R_I > R_{II} > R_{III}$, левограмма
4. Зубец P : амплитуда 2 мм, ширина 0,08 сек
5. Интервал PQ 0,2 сек
6. Патологического зубца Q нет
7. Ширина комплекса QRS 0,1 сек
8. Зубец P в пределах нормы: признаков гипертрофии предсердия не наблюдается. ЭОС влево, $R_{V6} = R_{V5} > R_{V4}$ – признаки гипертрофии левого желудочка. R_{V1} не более 7 мм: признаков гипертрофии правого желудочка нет
9. Косонисходящая депрессия сегмента ST V5 – 6 -реполяризационные нарушения, связанные с гипертрофией левого желудочка или ишемией миокарда по боковой стенке
10. Отрицательного зубца T «-» нет
11. Заключение: Гипертрофия левого желудочка



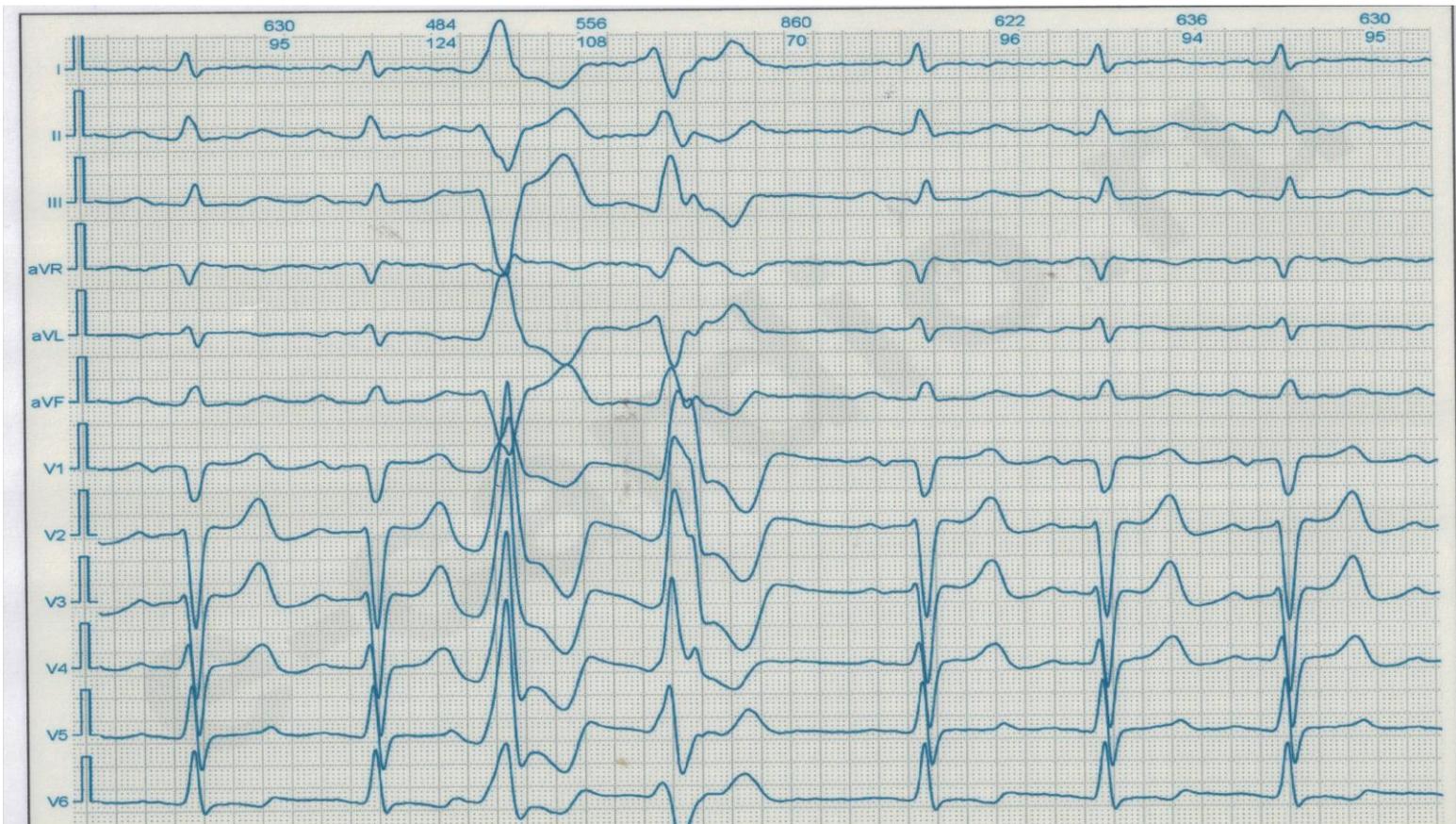
Эталон ответа к ЭКГ № 16

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 70 в 1 мин
3. Левограмма
4. Зубец Р: продолжительность - 0,1сек, амплитуда – 1,5 мм
5. Интервал PQ – 0,20 сек
6. Патологический зубец Q в отведениях II,III, aVF
7. Продолжительность QRS – 0,1 сек
8. Признаков гипертрофии желудочков нет
9. Подъем сегмента ST в отведениях I, AVL, V2-V6. Депрессия сегмента ST в отведении III (реципрокные изменения)
10. Отрицательные зубцы Т в отведениях II, III, AVF
11. Заключение: Синусовый ритм 70 в 1 минуту. Рубцовые изменения в нижней стенке. Острейшая стадия повторного инфаркта миокарда переднеперегородочной стенки с распространением на боковую. Неотложное состояние



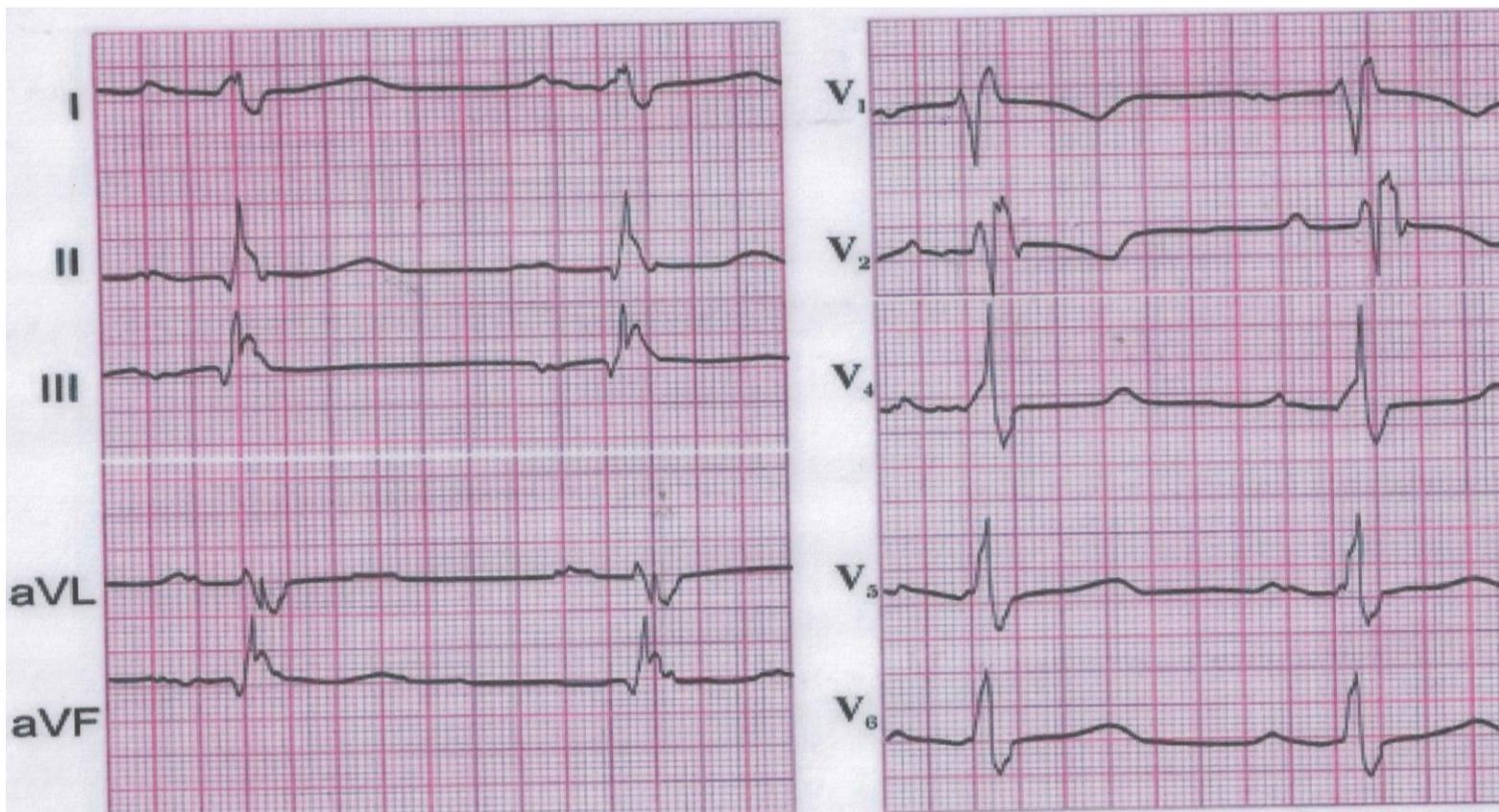
Эталон ответа к ЭКГ № 17

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 70 в 1 мин
3. Нормограмма
4. Зубец P: продолжительность – 0,1с, амплитуда – 2,5 мм
5. Интервал PQ – 0,20 сек
6. Патологический зубец Q не регистрируется
7. Продолжительность QRS – 0,1 сек
8. R в V5 > R в V4 – признак гипертрофии левого желудочка
9. Подъем сегмента ST в отведениях I, AVL, V1-V6. Депрессия сегмента ST в отведениях II, III, AVF (реципрокные изменения)
10. Зубец T не изменен
11. Заключение: Синусовый ритм 70 в 1 минуту. Гипертрофия левого желудочка. Острейшая стадия переднеперегородочного с распространением на боковую стенку инфаркта миокарда. Неотложное состояние.



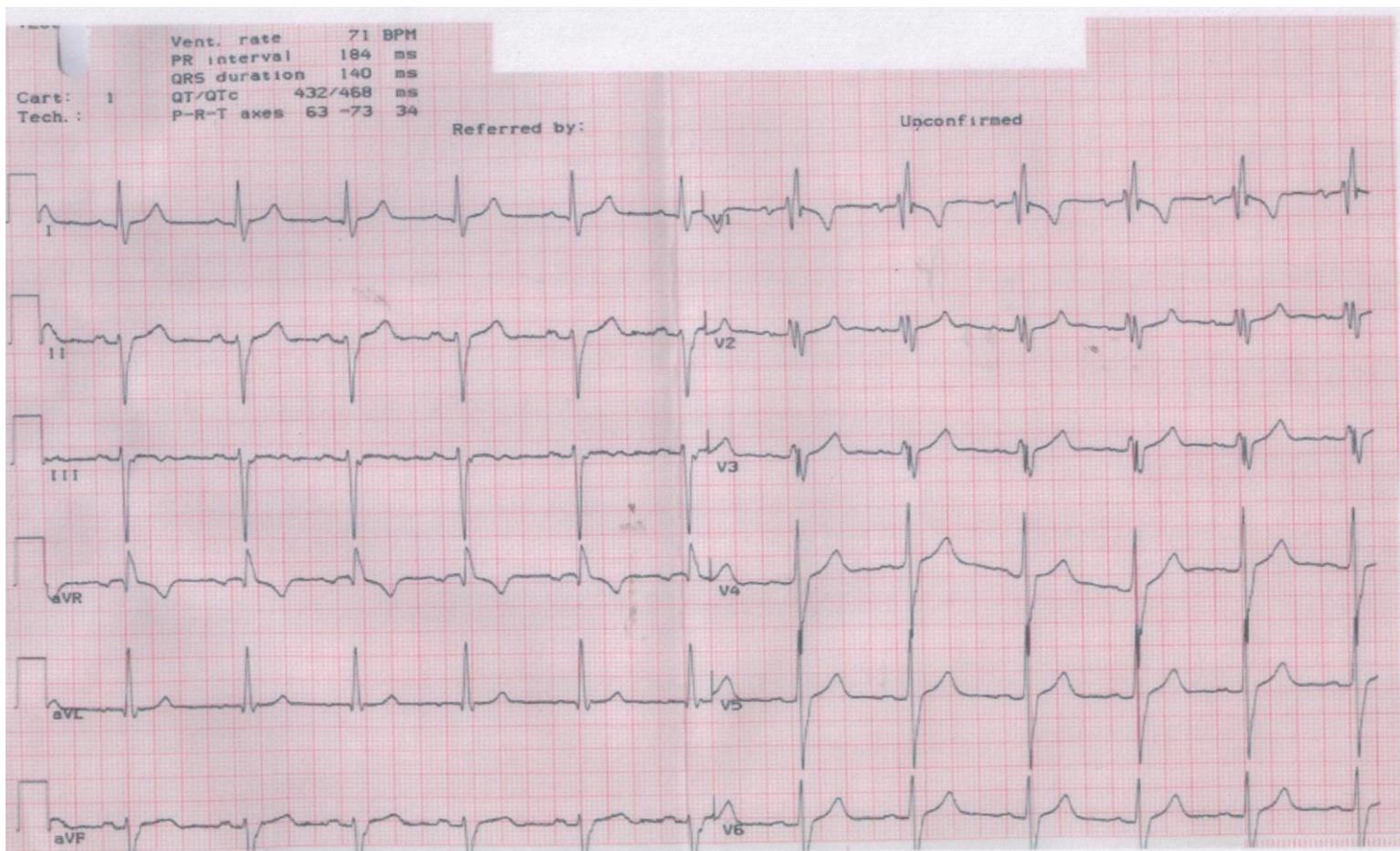
Эталон ответа к ЭКГ № 18

1. Ритм синусовый, регулярный. Желудочковая экстрасистолия – парная, политопная
2. ЧСС 100 в 1 мин
3. Нормограмма
4. Зубец P: продолжительность - 0,12 с, амплитуда - 2 мм, двугорбый
5. Интервал PQ – 0,18 сек
6. Патологический зубец Q не регистрируется
7. Продолжительность QRS – 0,1 сек
8. R в отведении V6 > R в V5 > R в V4 – признак гипертрофии левого желудочка
9. Сегмент ST не изменен
10. Отрицательный зубец T в отведении V6
11. Заключение: Синусовая тахикардия 100 в 1 минуту. Парная политопная экстрасистолия. Гипертрофия левого предсердия, левого желудочка с нарушением процессов реполяризации



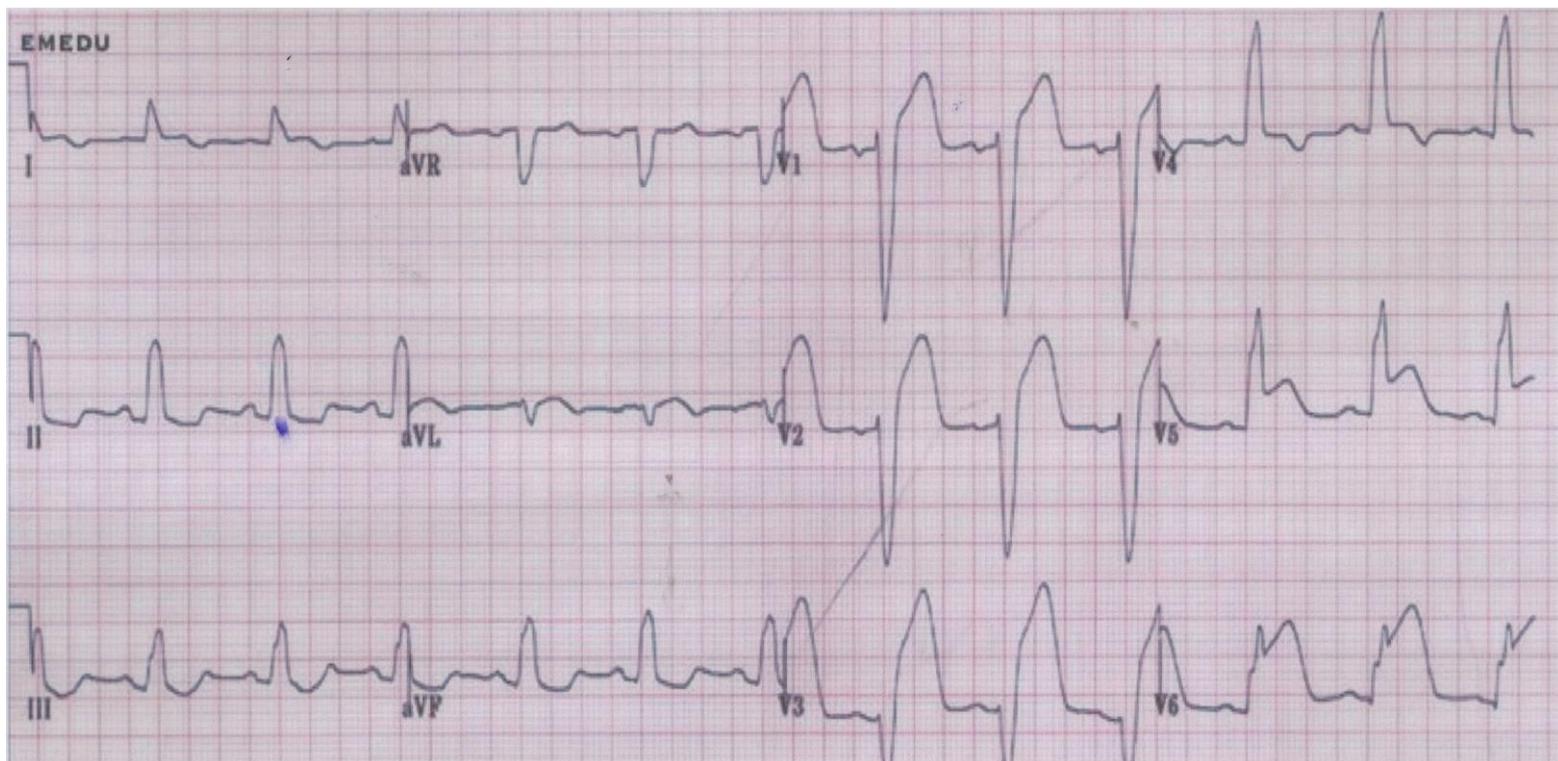
Эталон ответа к ЭКГ № 19

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 70 в 1 мин
3. Нормограмма
4. Зубец P: продолжительность - 0,11 с, амплитуда – 2 мм, двугорбый
5. Интервал PQ – 0,21 сек
6. Патологический зубец Q не регистрируется
7. Продолжительность QRS – 0,11 с. Комплекс rSR в V1,2
8. Признаков гипертрофии желудочков нет
9. Сегмент STна изолинии
10. Отрицательные зубцы T в V1,2
11. Заключение: Синусовый ритм 70 в 1 минуту. Гипертрофия левого предсердия. Атрио-вентрикулярная блокада I степени. Блокада правой ножки пучка Гиса



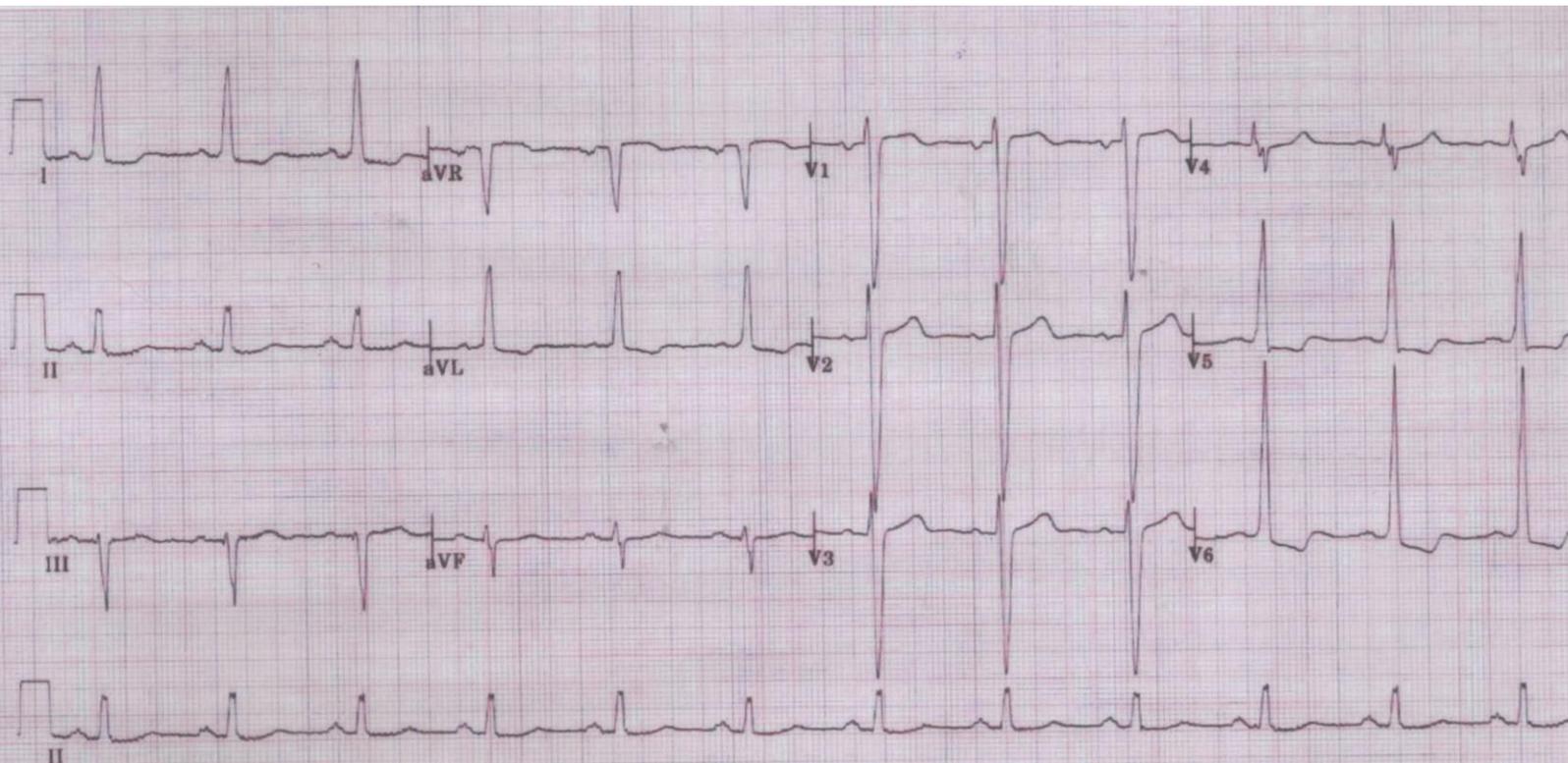
Эталон ответа к ЭКГ № 20

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 70 в 1 мин
3. Левограмма
4. Зубец P: продолжительность - 0,1 с, амплитуда - 2 мм
5. Интервал PQ – 0,18 сек
6. Патологический зубец Q не регистрируется
7. Продолжительность QRS – 0,14 с. rSR в V1
8. Гипертрофия правого желудочка
9. Сегмент ST не изменен
10. Зубец T не изменен
11. Заключение: Синусовый ритм 70 в 1 минуту. Блокада правой ножки пучка Гиса. Гипертрофия правого желудочка



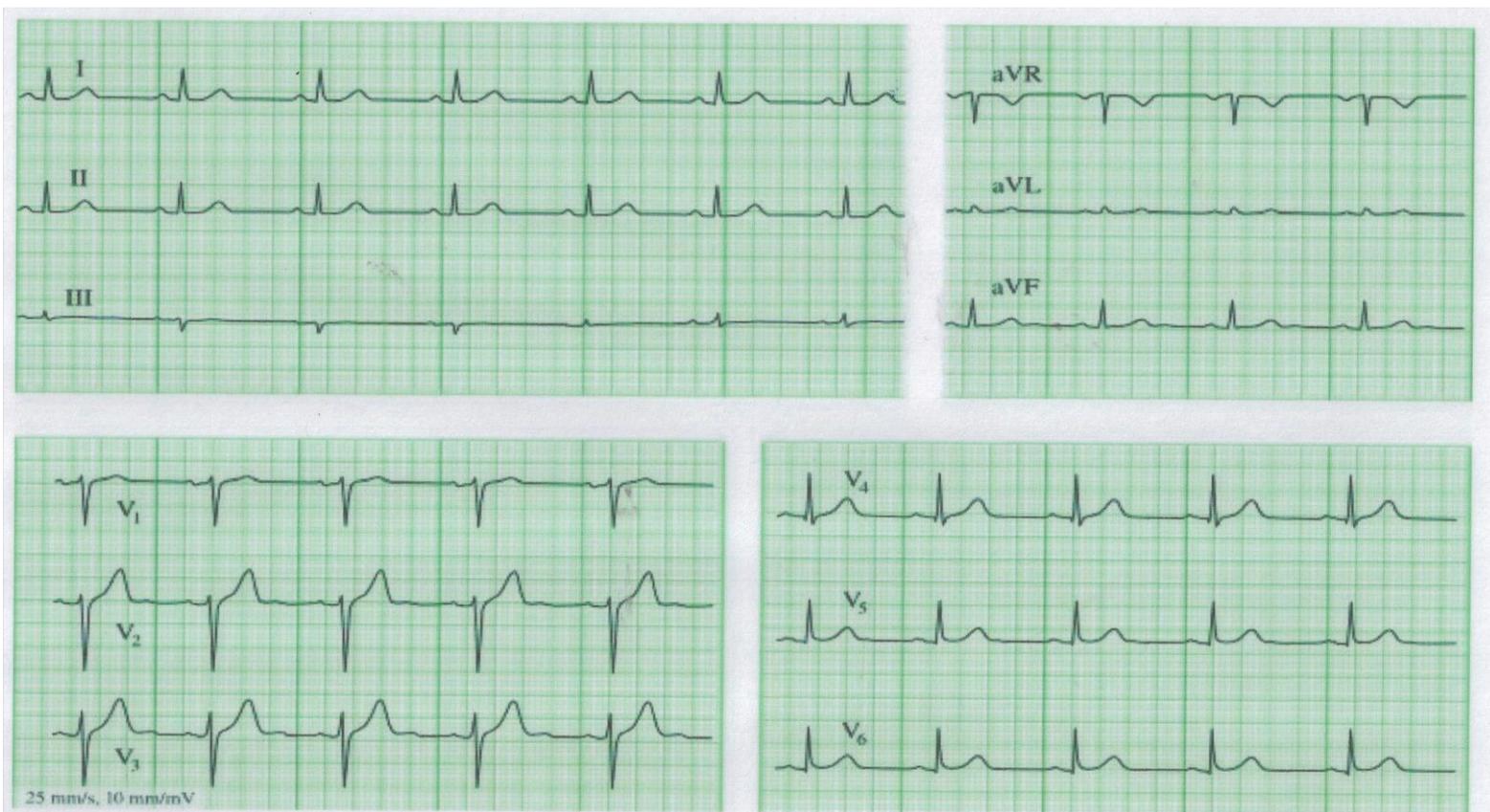
Эталон ответа к ЭКГ № 21

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 75 в 1 мин
3. Нормограмма
4. Зубец P: продолжительность - 0,1с, амплитуда - 2 мм
5. Интервал PQ – 0,16 сек
6. Патологический зубец Q не регистрируется. Зубец R в V3 < R в V2 < R в V1
7. Продолжительность QRS – 0,12 сек
8. Гипертрофии желудочков нет
9. Подъем сегмента ST в отведениях V1-V6, депрессия сегмента ST в отведениях II, III, AVF (реципрокные изменения)
10. Отрицательный зубец T в отведениях I, AVL, V4
11. Заключение: Синусовый ритм 75 в 1 минуту. Блокада левой ножки пучка Гиса. Острый Q-инфаркт миокарда переднеперегородочной области с распространением на боковую стенку. Неотложное состояние



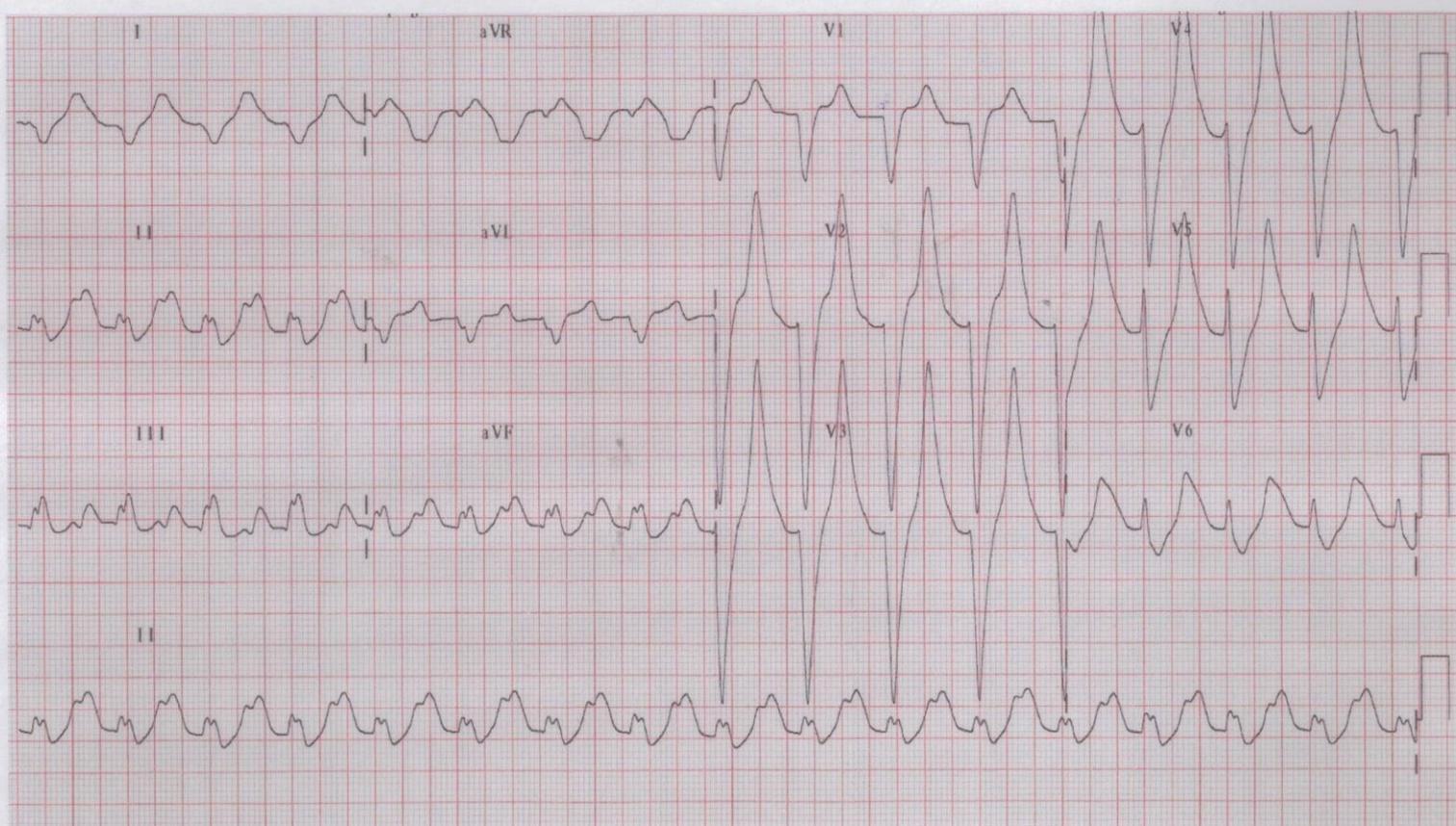
Эталон ответа к ЭКГ № 22

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 70 в 1 мин
3. Левограмма
4. Зубец Р: продолжительность - 0,1с, амплитуда - 2 мм
5. Интервал PQ – 0,20 сек
6. Патологический зубец Q не регистрируется
7. Продолжительность QRS – 0,1 сек
8. Зубец R в отведении V5 > R в V4 – признак гипертрофии левого желудочка
9. Депрессия сегмента ST в отведениях I, II, AVL, V4-V6
10. Отрицательный зубец T в отведениях I, AVL, V4-V6
11. Заключение: Синусовый ритм 70 в 1 минуту. Гипертрофия левого желудочка с нарушением процессов реполяризации



Эталон ответа к ЭКГ № 23

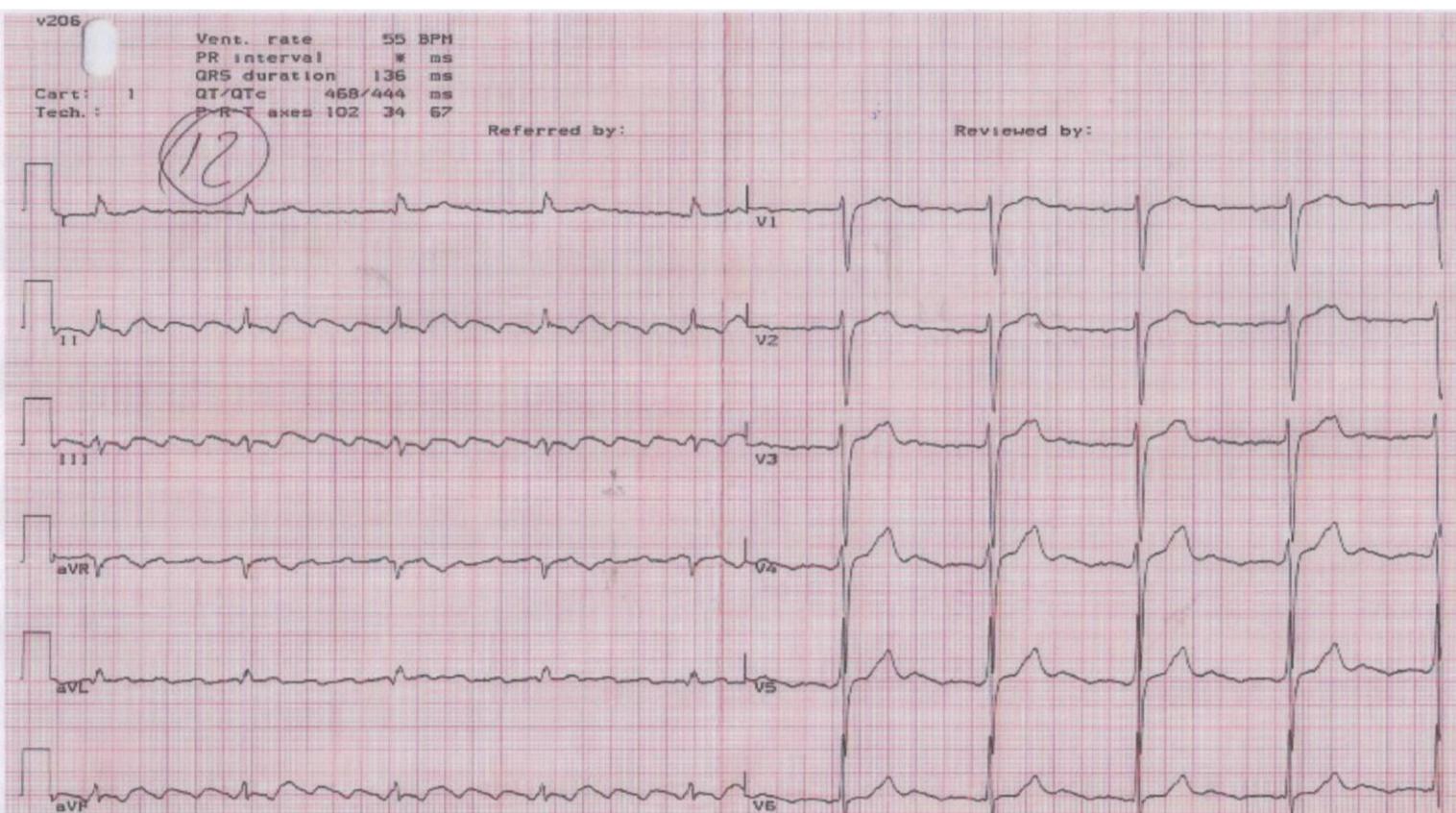
1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 60 в 1 мин
3. Левограмма
4. Зубец Р: продолжительность - 0,1 сек, амплитуда - 1 мм
5. Интервал PQ - 0,18 сек
6. Патологический зубец Q не регистрируется
7. Продолжительность QRS - 0,1 сек
8. Признаков гипертрофии желудочков нет
9. Сегмент ST не изменен
10. Зубец T не изменен
11. Заключение: Синусовый ритм 60 в 1 минуту. Вариант нормы



V-50

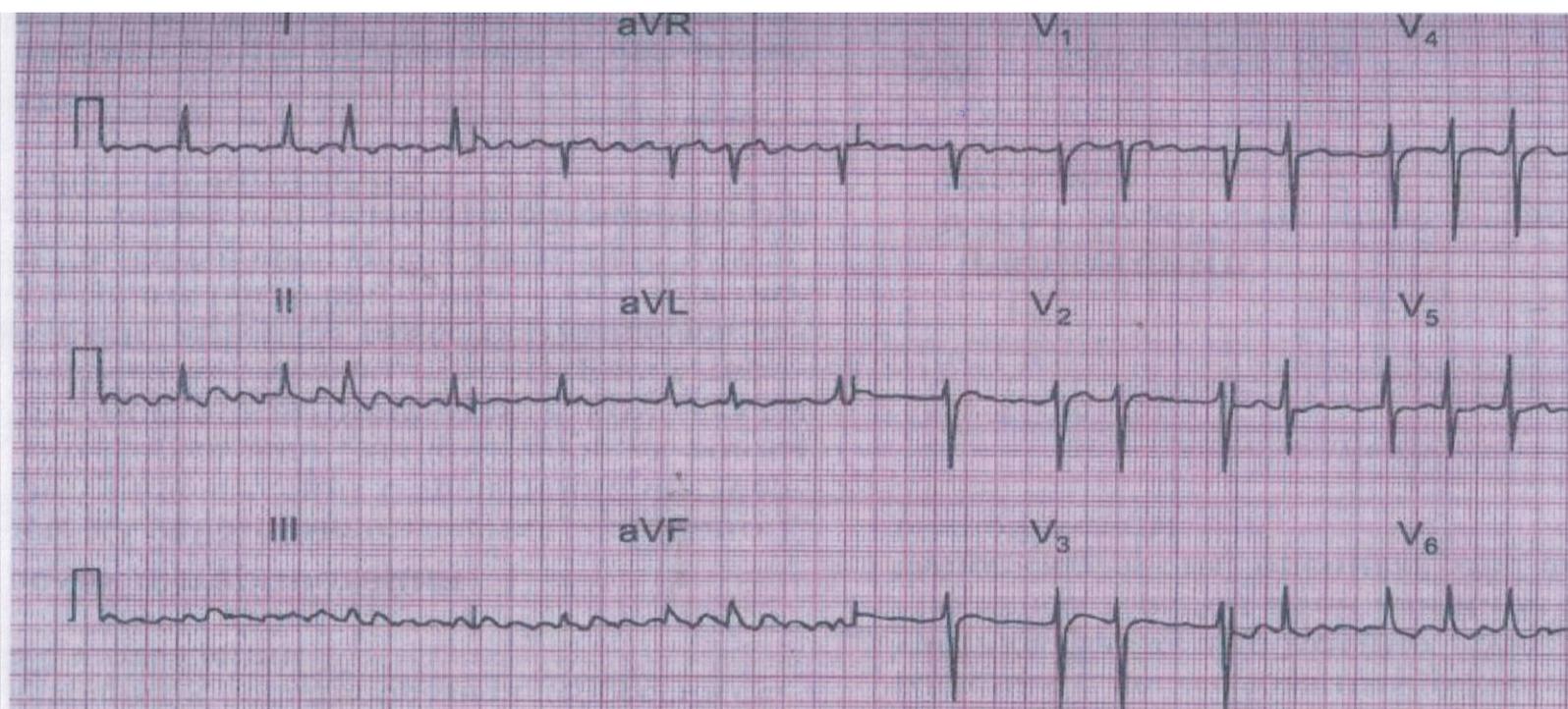
Эталон ответа к ЭКГ № 24

1. Ритм несинусовый, идиовентрикулярный, регулярный
2. ЧСС 200 в 1 мин
3. Правограмма
4. Отсутствует
5. Не определяется
6. Патологический зубец Q не регистрируется
7. Продолжительность QRS – 0,12 сек
8. Признаков гипертрофии различных отделов сердца нет
9. Сегмент ST не изменен
10. Зубец T не изменен
11. Заключение: Пароксизмальная желудочковая тахикардия.
Неотложное состояние: требуется восстановление ритма



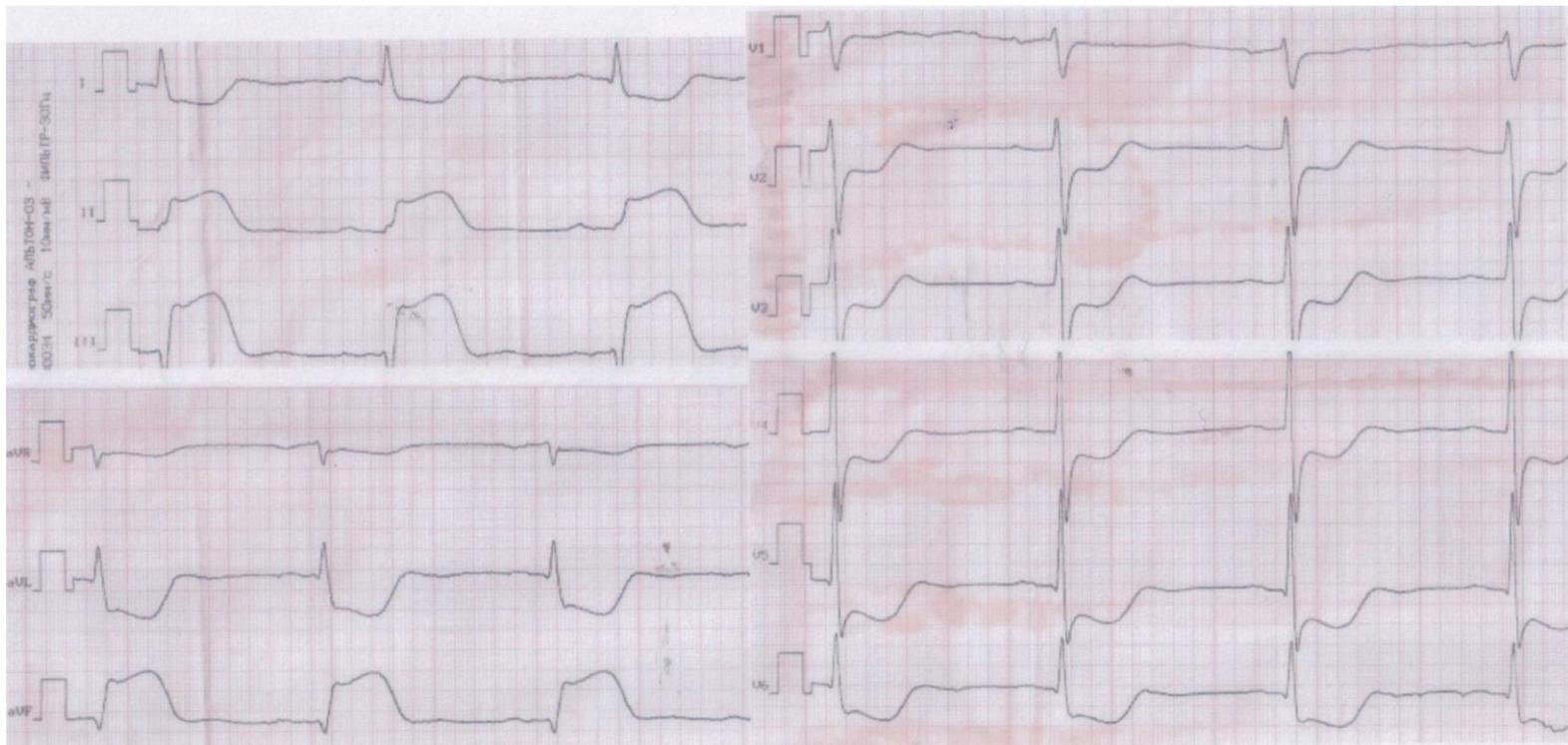
Эталон ответа к ЭКГ № 25

1. Ритм не синусовый – трепетание предсердий, регулярный
2. Частота для предсердий – 214 в 1 мин., для желудочков - 54 в 1 мин
3. Нормограмма
4. Зубец Р не определяется
5. Интервал PQ не определяется
6. Патологический зубец Q не регистрируется
7. Продолжительность QRS – 0,1 сек
8. Признаков гипертрофии желудочков нет
9. Сегмент ST не изменен
10. Зубец Т не изменен
11. Заключение: Трепетание предсердий, ритмированная, нормосистолическая форма.



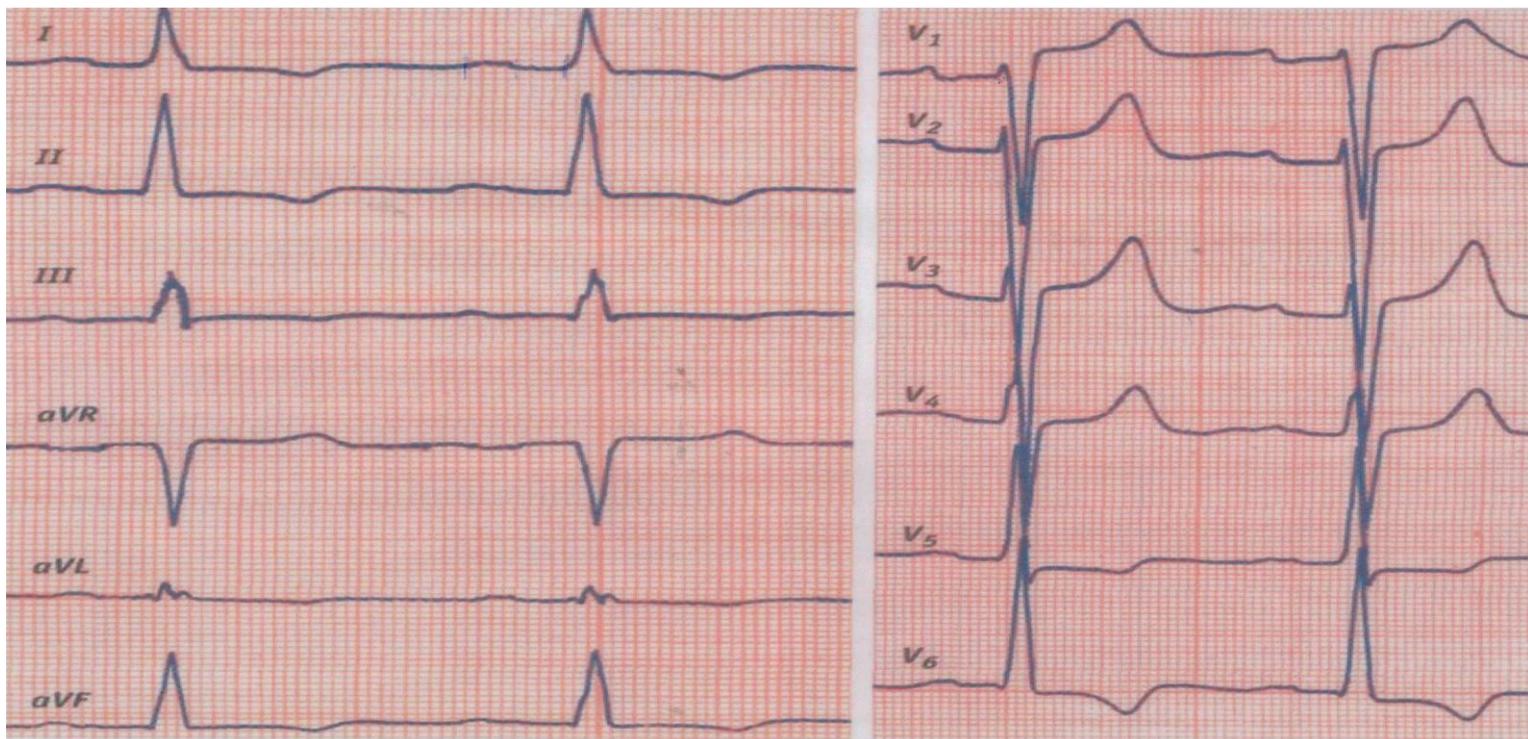
Эталон ответа к ЭКГ № 26 (скорость 25)

1. Ритм не синусовый, регулярный
2. ЧСС по желудочкам от 150 до 85 в мин., Ср. ЧСС 120 в 1 мин
3. Эл. Ось сердца отклонена влево
4. Зубца Р нет, присутствуют волны f с ЧСС 350 – 450 в 1 мин
5. Интервал PQ определить невозможно, т.к. нет зубца Р
6. Патологический зубец Q отсутствует
7. QRS не расширен
8. Визуально признаки ГЛЖ
9. Депрессия сегмента ST в V6
10. (-) зубец T I, AVL, V6
11. Заключение: Фибрилляция предсердий тахиформа с ЧСС 150 – 85 в минуту. Гипертрофия левого желудочка. Нарушение процессов реполяризации боковой стенки левого желудочка



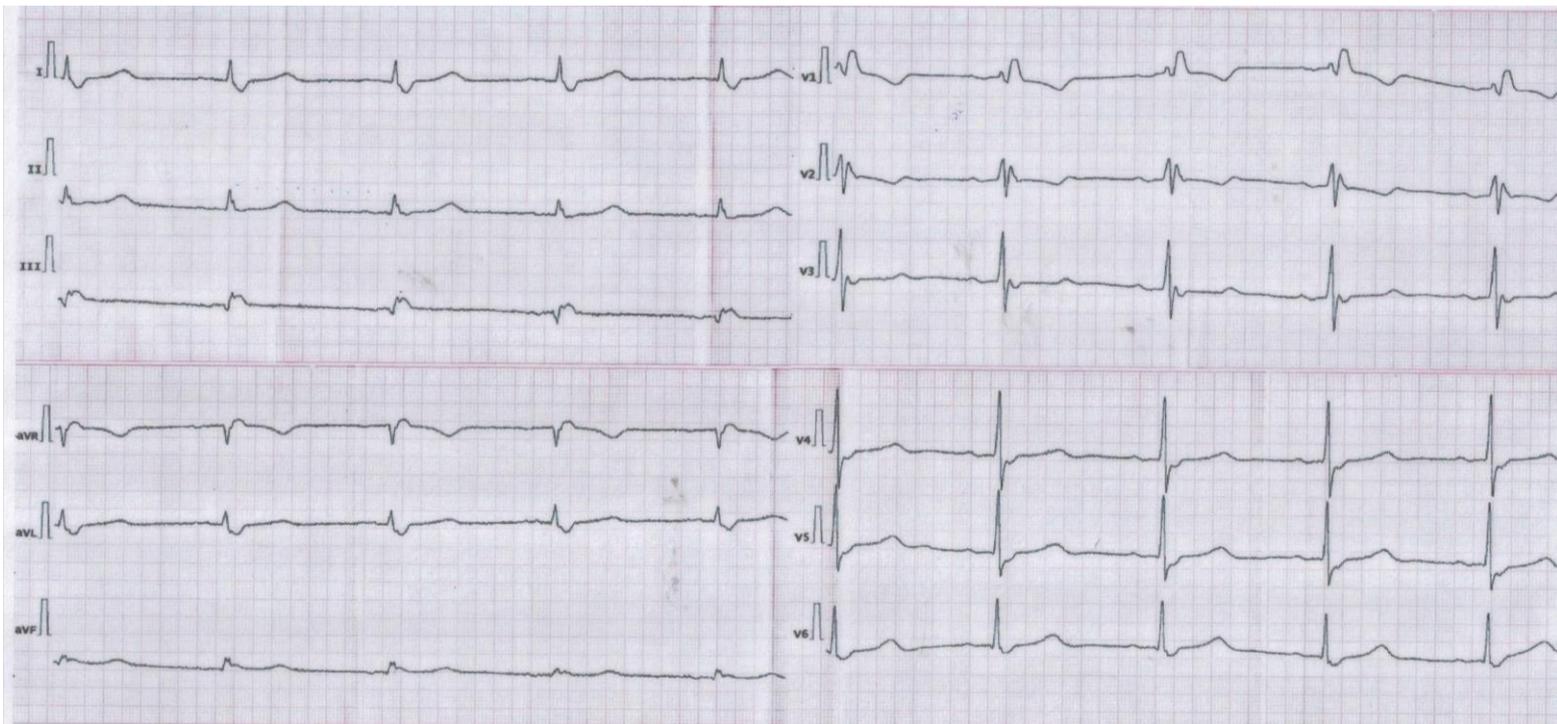
Эталон ответа к ЭКГ № 27

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 80 уд в 1 мин
3. Эл. ось сердца отклонена влево
4. Зубец P 0,07 мсек, не выше 2,5 мм – норма
5. Интервал PQ – 0,14 мсек, норма
6. Патологический зубец Q отсутствует
7. QRS не расширен
8. $RV5 > RV4$ – не исключается ГЛЖ
9. Подъем сегмента (монофазная кривая) ST в II, III, AVF, реципрокная депрессия ST в I, AVL, V2 – V6
10. (-) зубец T I, AVL, V2 – V6
11. Заключение: Синусовый ритм с ЧСС 80 в минуту. Острейшая стадия инфаркта миокарда нижней стенки. Неотложное состояние



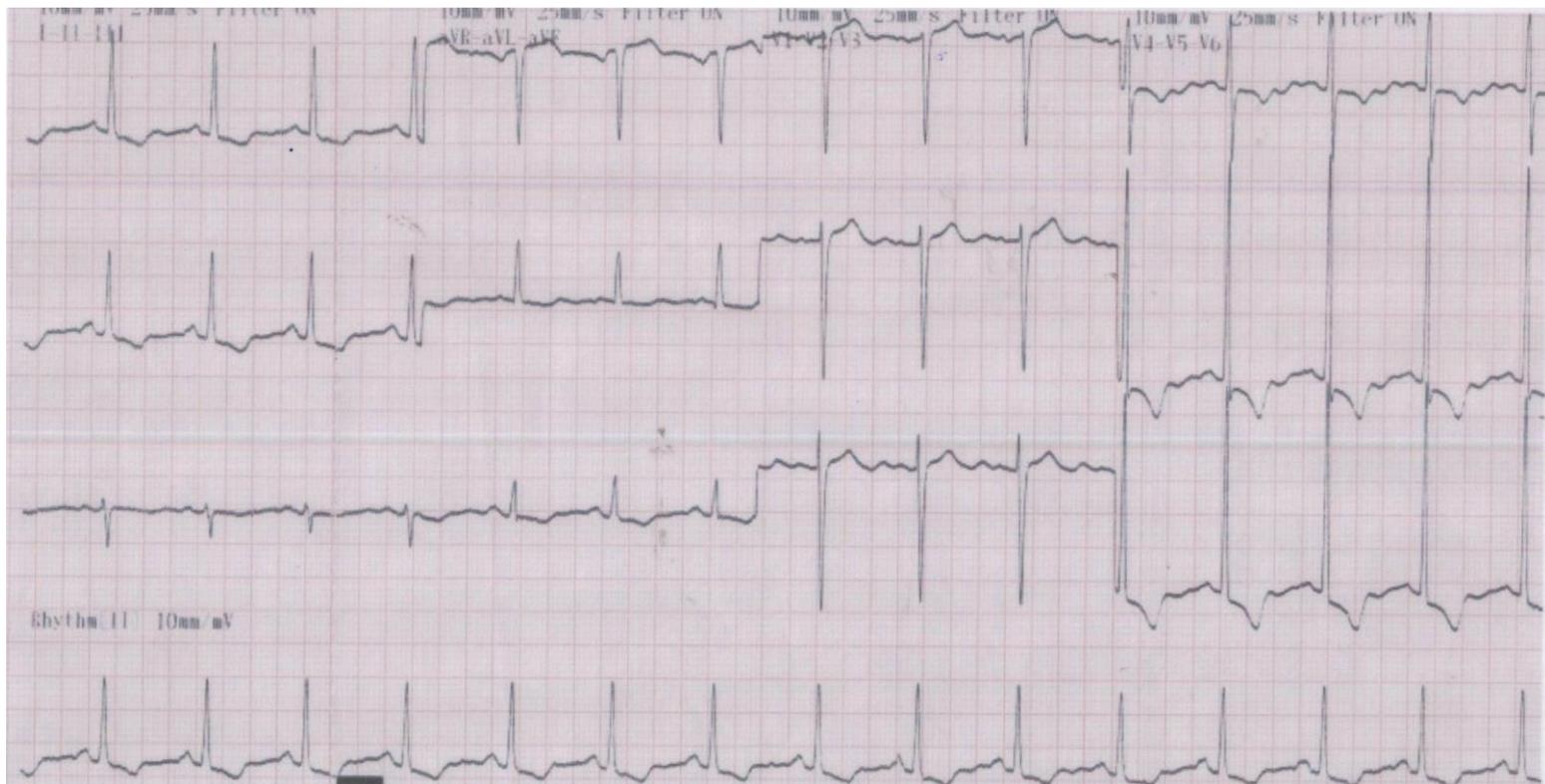
Эталон ответа к ЭКГ № 28

1. Ритм синусовый. О регулярности судить невозможно из – за недостаточной продолжительной записи
2. ЧСС 85уд в 1 мин
3. Эл. ось сердца – нормограмма
4. Зубец P 0,1 мсек, не выше 2,5 мм – норма, двугорбый
5. Интервал PQ 0,26 мсек, норма
6. Патологический зубец Q отсутствует
7. QRS не расширен
8. Признаки ГЛЖ.
9. Депрессия сегмента ST 1 мм I, AVL, V5 – V6
10. (-) зубец T I, II, AVL, V5 – V6
11. Заключение: Синусовый ритм с ЧСС 85 ударов в минуту. Гипертрофия левого желудочка с нарушением процессов реполяризации, гипертрофия левого предсердия



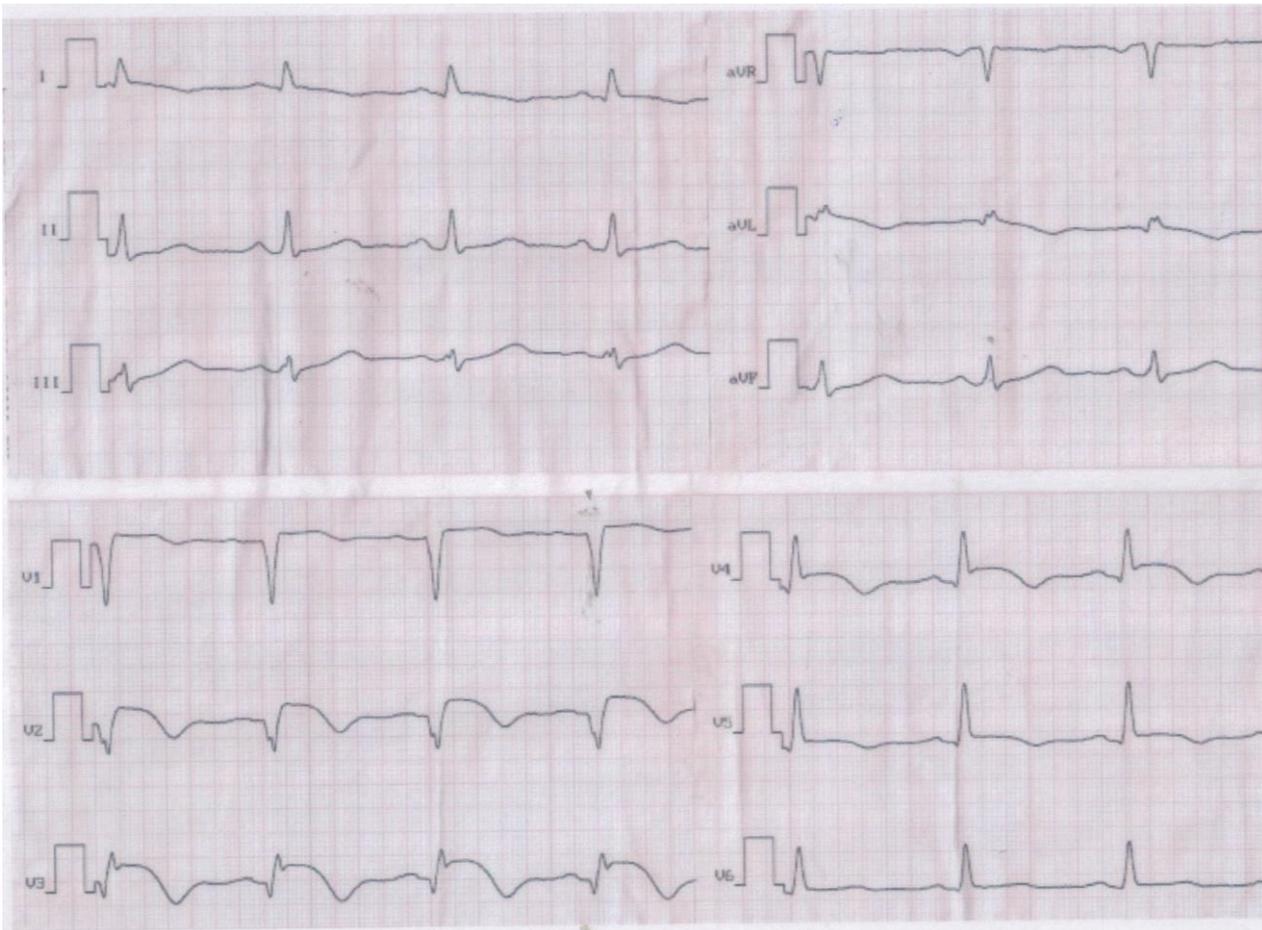
Эталон ответа к ЭКГ № 29

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 64 уд в 1 мин
3. Эл. ось сердца - нормограмма
4. Зубец Р 0,10 мсек , не выше 2,5 мм – норма
5. Интервал PQ – 0,14 мсек, норма
6. Патологический зубец Q отсутствует
7. QRS расширен, М – образный в V1 –V2
8. Визуально гипертрофии нет
9. ST не отклонен
10. (+) зубец Т I, AVL, V2 – V5
11. Заключение: Синусовый ритм с ЧСС 64 в минуту. Полная блокада правой ножки пучка Гиса



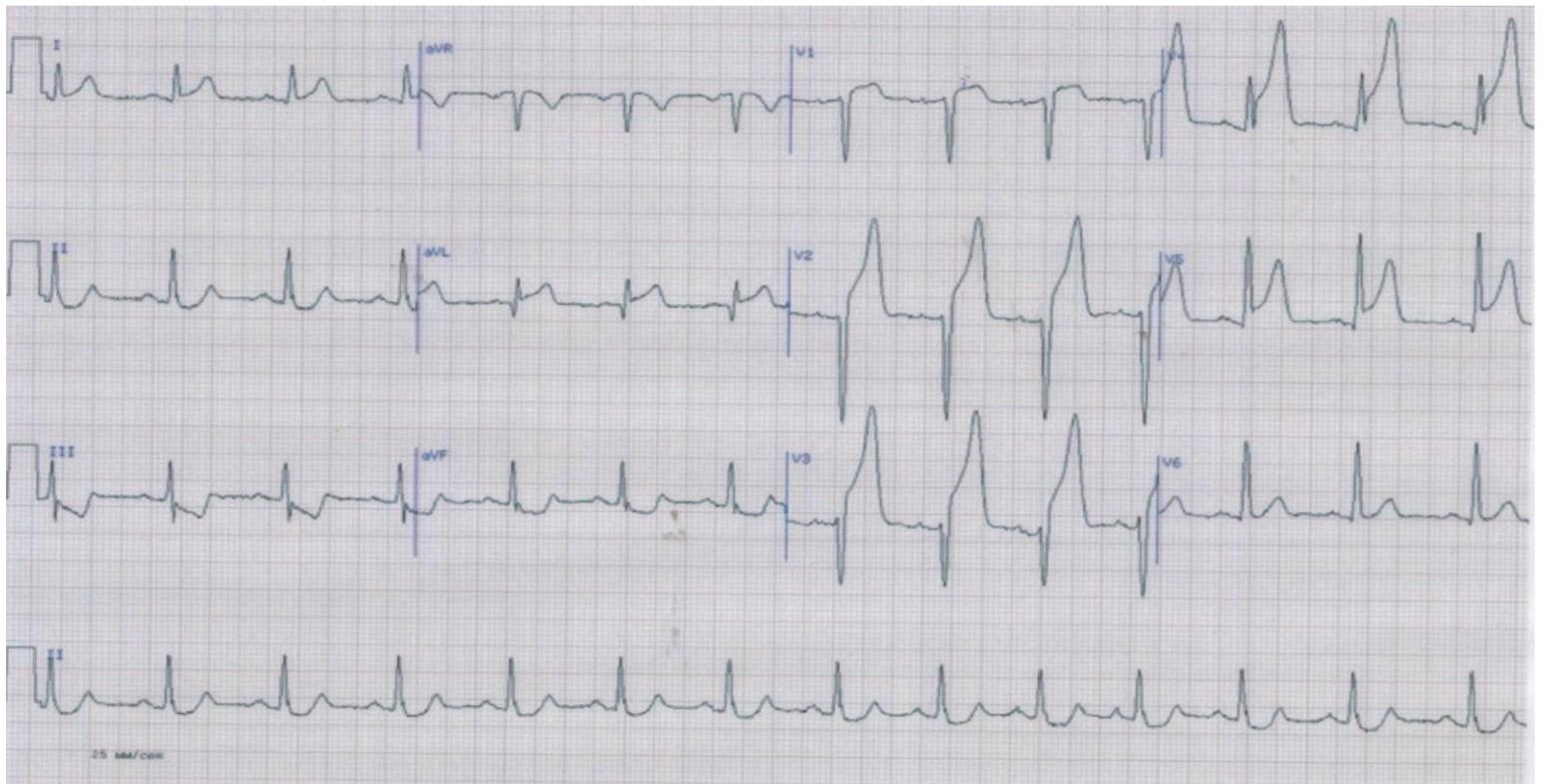
Эталон ответа к ЭКГ № 30

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 86 уд в 1 мин
3. Эл. ось сердца отклонена влево
4. Зубец P 0,10 мсек, не выше 2,5 мм – норма
5. Интервал PQ – 0,16 мсек, норма
6. Патологический зубец Q отсутствует
7. QRS не расширен
8. Визуально признаки ГЛЖ
9. Косонисходящая депрессия сегмента ST I, II, AVL, V4 – V6
10. (-) зубец T I, AVL, V4 – V5
11. Заключение: Синусовый ритм с ЧСС 86 ударов в минуту.
Гипертрофия левого желудочка с нарушением процессов реполяризации



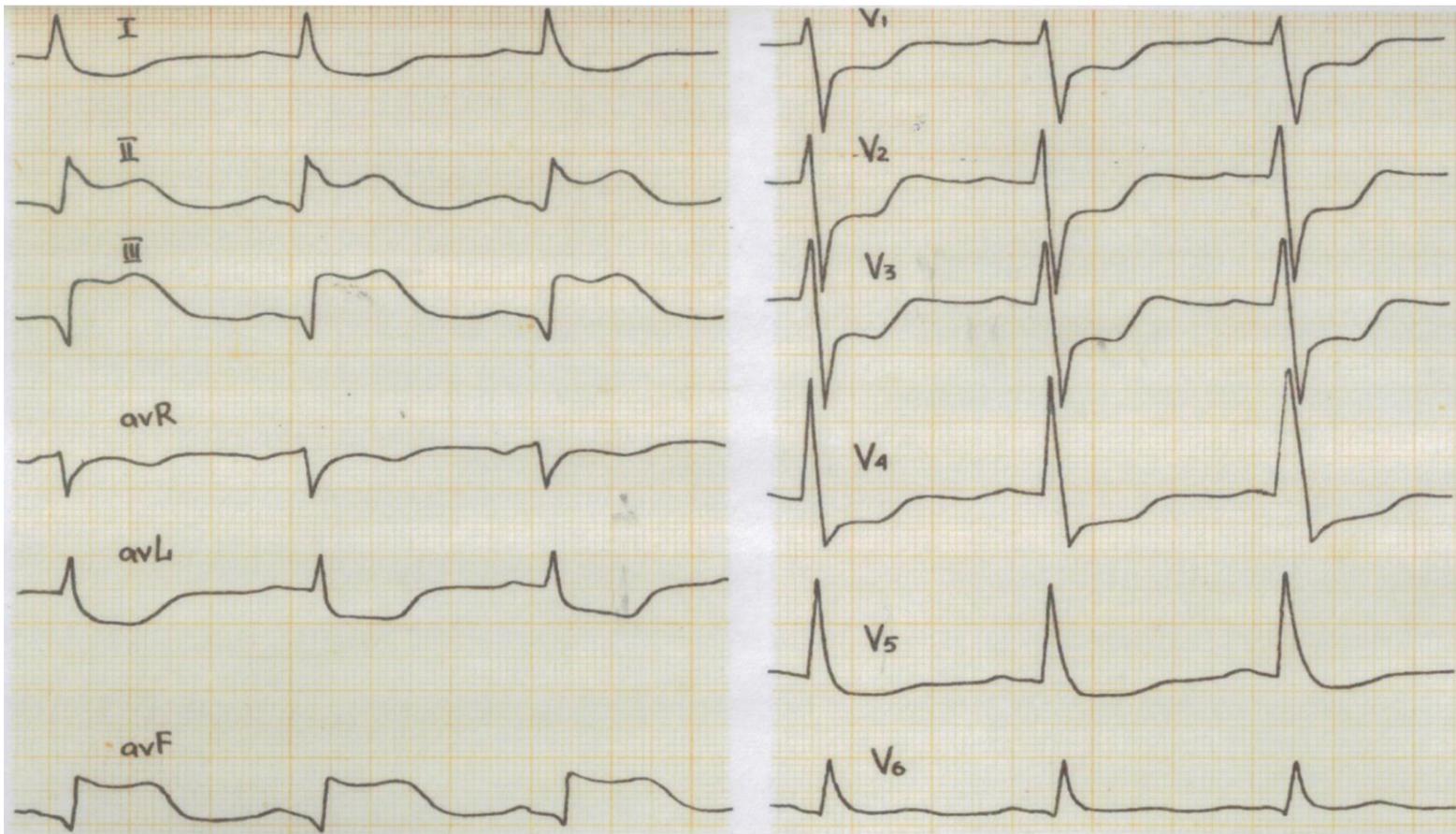
Эталон ответа к ЭКГ № 31

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 96 уд в 1 мин
3. Эл. ось сердца – нормограмма
4. Зубец Р 0,10 мсек, не выше 2,5 мм – норма
5. Интервал PQ - 0,14 мсек, норма
6. Патологический зубец Q в V1 –V
7. QRS не расширен
8. Визуально ГЛЖ нет.
9. Подъем сегмента ST в I, AVL, V1 – V5
10. (-) зубец T I, AVL, V2 – V6
11. Заключение: Острая стадия Q – инфаркта миокарда передне – перегородочной с переходом на боковую стенку



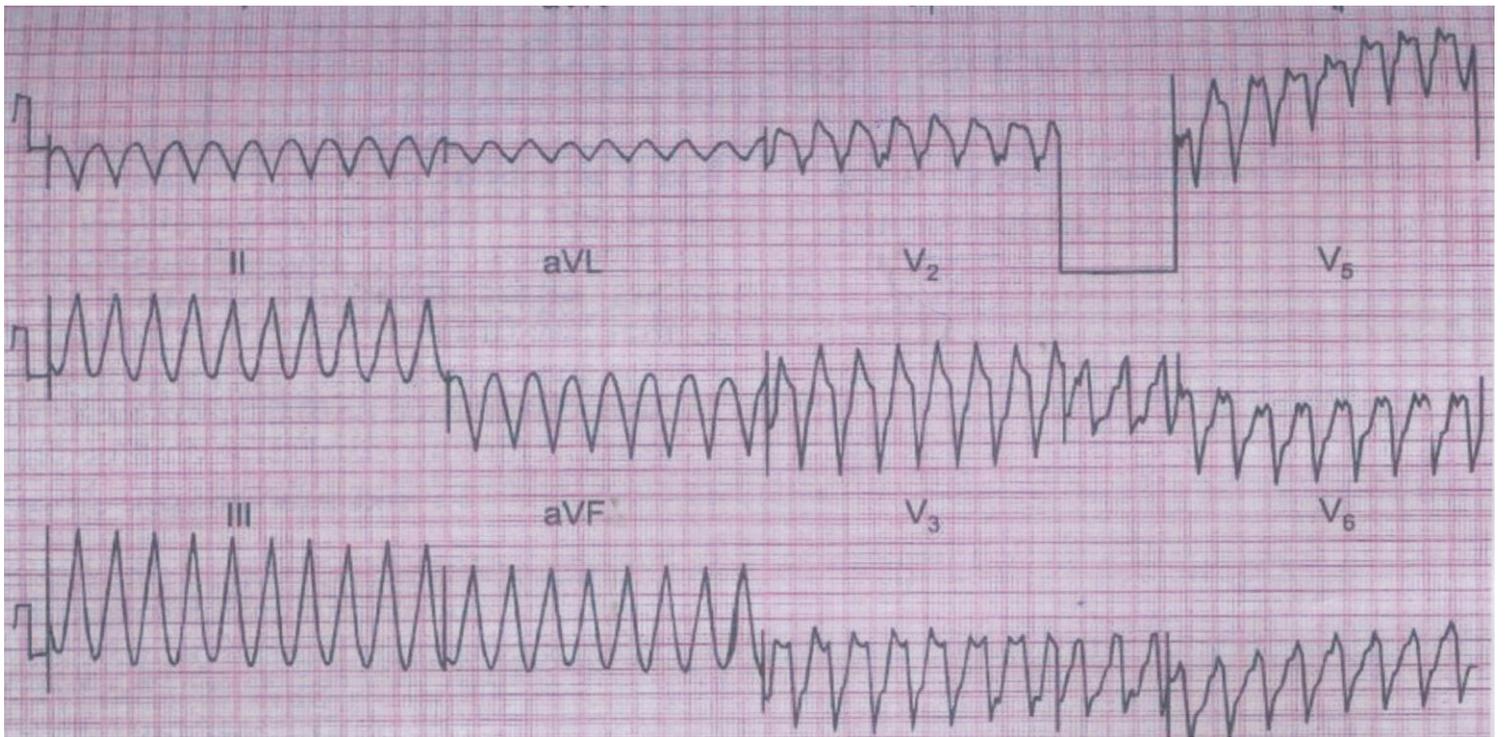
Эталон ответа к ЭКГ № 32

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 85 уд в 1 мин
3. Эл. ось сердца – нормограмма
4. Зубец Р 0,10 мсек, не выше 2,5 мм – норма
5. Интервал PQ - 0,18 мсек, норма
6. Патологический зубец Q в AVL
7. QRS не расширен
8. Визуально ГЛЖ нет
9. Подъем сегмента ST в I, AVL, V1 – V5, реципрокная депрессия ST в II, III, AVF
10. (+) зубец T I, AVL, V2 – V6
11. Заключение: Синусовый ритм с ЧСС 85 уд в минуту. ЭКГ признаки Q – инфаркта миокарда передне – перегородочной с захватом боковой стенки левого желудочка, острейшая стадия



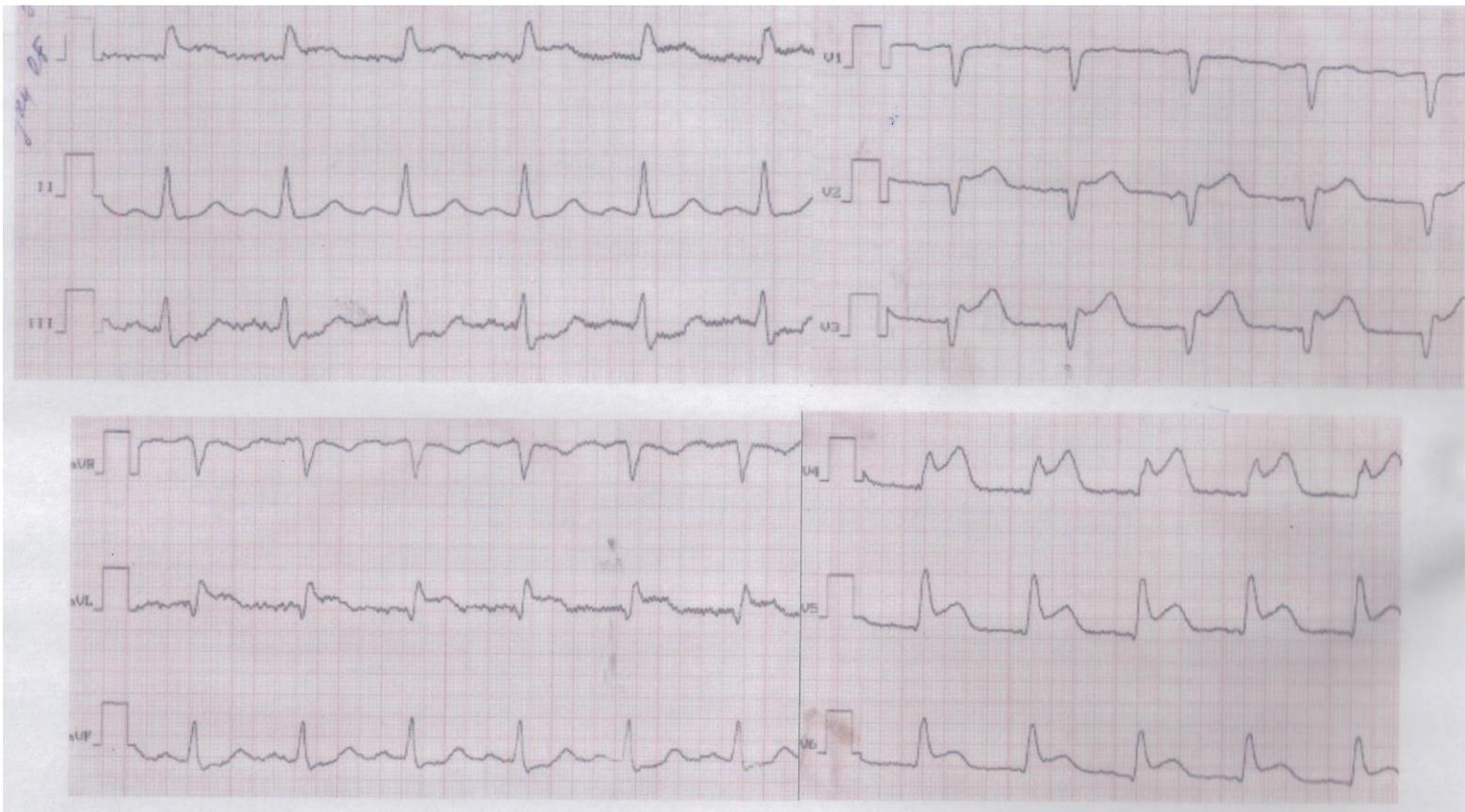
Эталон ответа к ЭКГ № 33

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 80 уд в 1 мин
3. Эл. ось сердца – нормограмма
4. Зубец P 0,08 мсек, не выше 2,5 мм – норма
5. Интервал PQ - 0,16 мсек, норма
6. Патологический зубец Q в III, AVF
7. QRS не расширен
8. Визуально ГЛЖ нет
9. Подъем сегмента (монофазная кривая) ST в II, III, AVF, реципрокная депрессия ST в I, AVL, V1 – V5
10. (-) зубец T I, AVL, V2 – V5
11. Заключение: Синусовый ритм с ЧСС 80 уд в минуту. ЭКГ признаки инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST нижней стенки левого желудочка, острейшая стадия



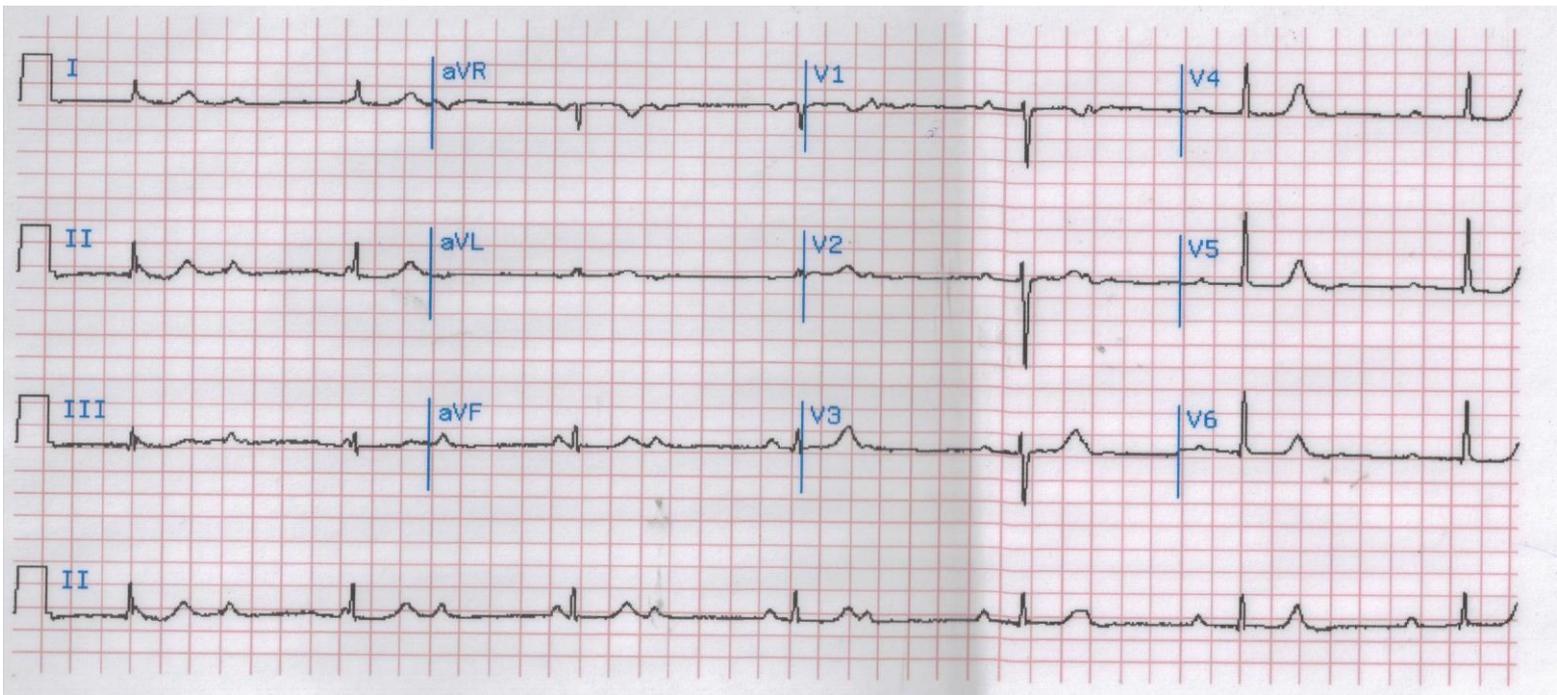
Эталон ответа к ЭКГ № 34

1. Ритм - желудочковая тахикардия
2. ЧСС 150 уд в 1мин
3. Эл. ось сердца - отклонена вправо
4. Зубец Р невозможно оценить
5. Интервал PQ – невозможно оценить
6. Патологический зубец Q отсутствует
7. QRS 0,18 мсек
8. Визуально ГЛЖ нет
9. Сегмент ST не определяется
10. Отсутствие отрицательных Т
11. Заключение: Желудочковая тахикардия



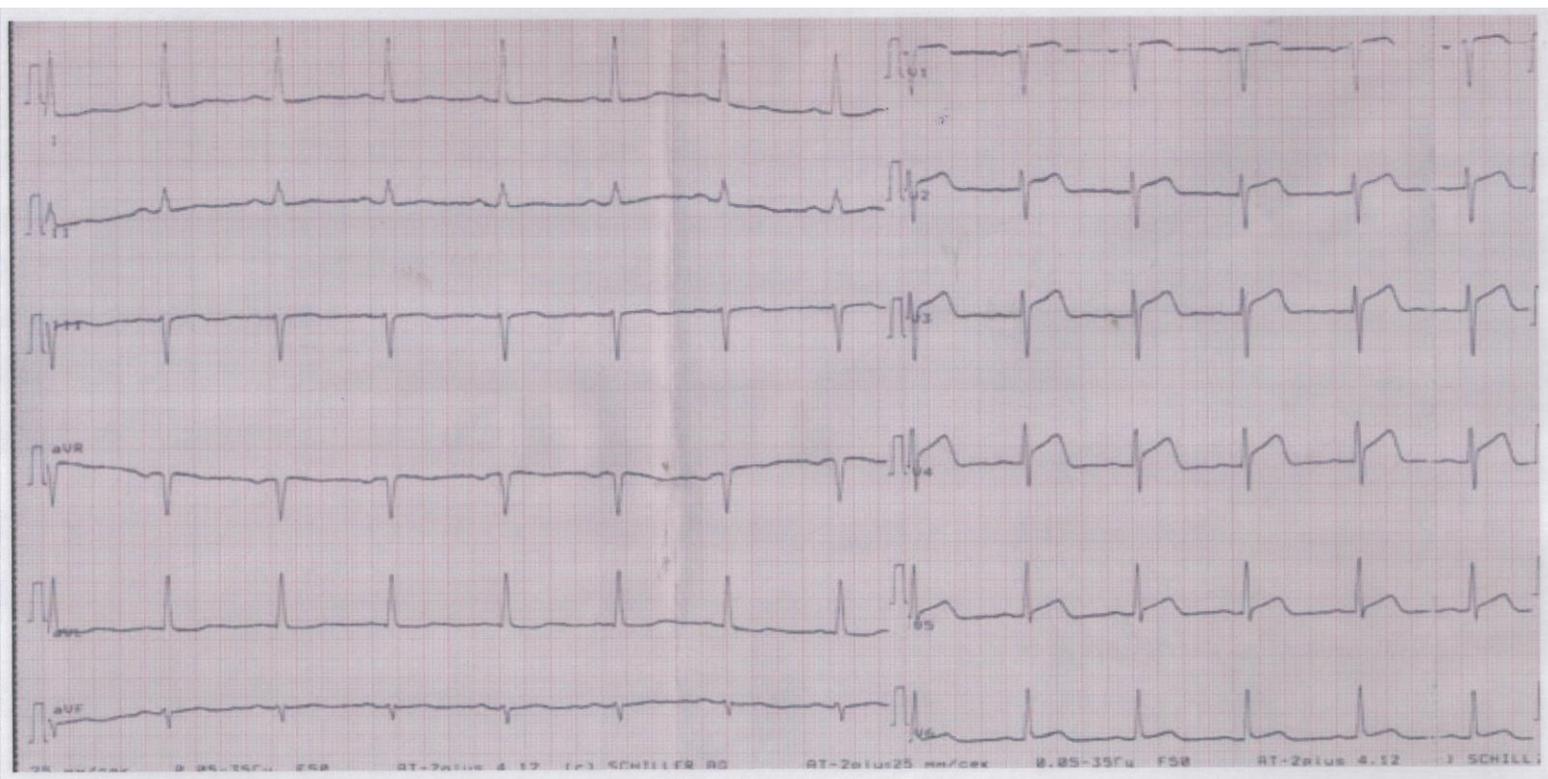
Эталон ответа к ЭКГ № 35

1. Ритм синусовый
2. ЧСС 66 уд в 1 мин
3. Электрическая ось сердца визуально не отклонена
4. Зубец P 0,1 с
5. Интервал PQ - 0,2 сек
6. Патологического зубца Q - нет
7. QRS - 0,1 сек
8. Гипертрофии нет
9. ST – выше изолинии в AVL, V1 – V6
10. T - положительный
11. Заключение: Острейшая стадия инфаркта миокарда по перегородки, верхушки, задней стенки



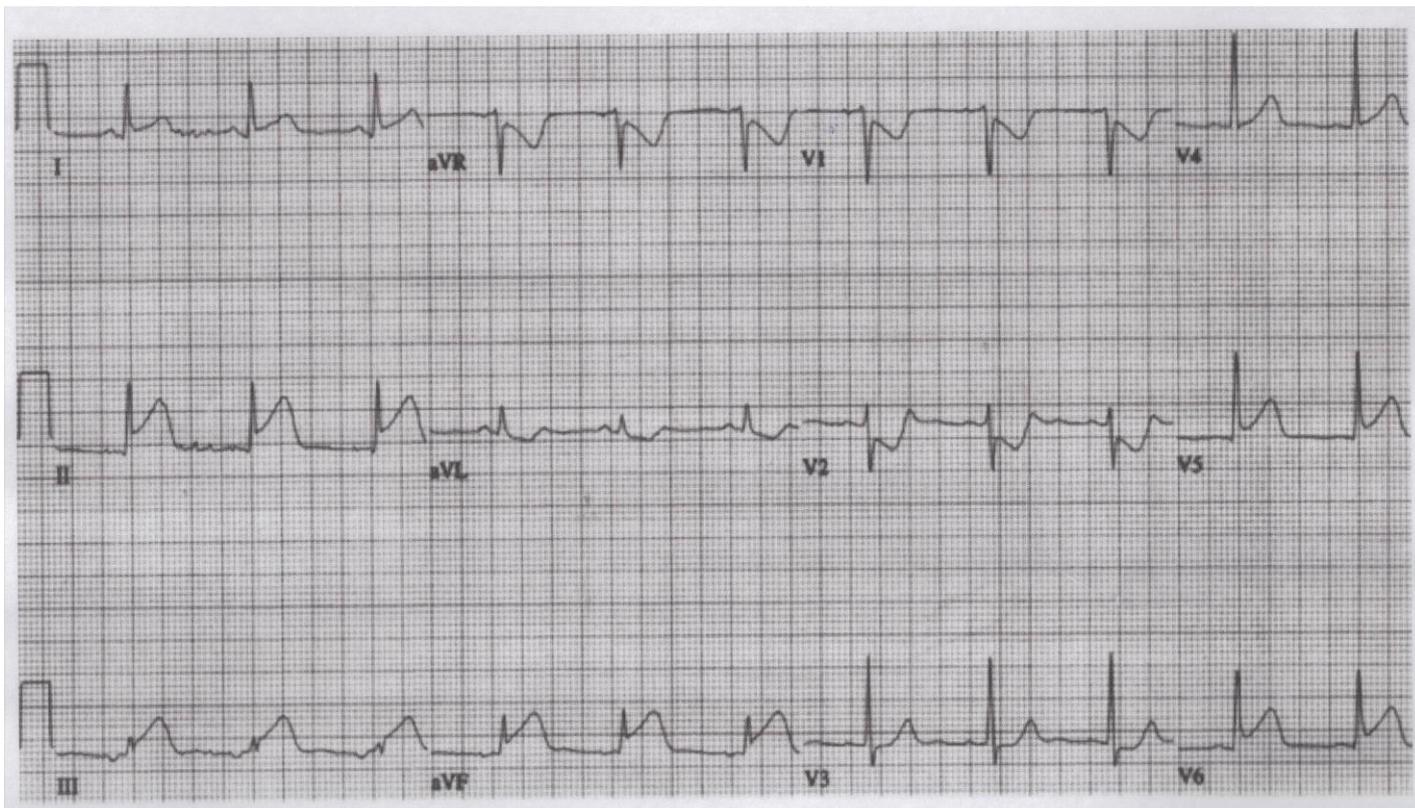
Эталон ответа к ЭКГ № 36

1. Ритм - полная AV – блокада
2. ЧСС желудочков 42 уд в 1 мин для желудочков, U=25 мм/с
3. Электрическая ось сердца визуально не отклонена
4. Зубец P 0,08 сек
5. Интервал PQ – не определяется
6. Патологического зубца Q нет
7. QRS – 0,08 сек
8. Гипертрофии нет
9. ST – на изолинии
10. T - положительный
11. Заключение: Признаки AV блокады III степени



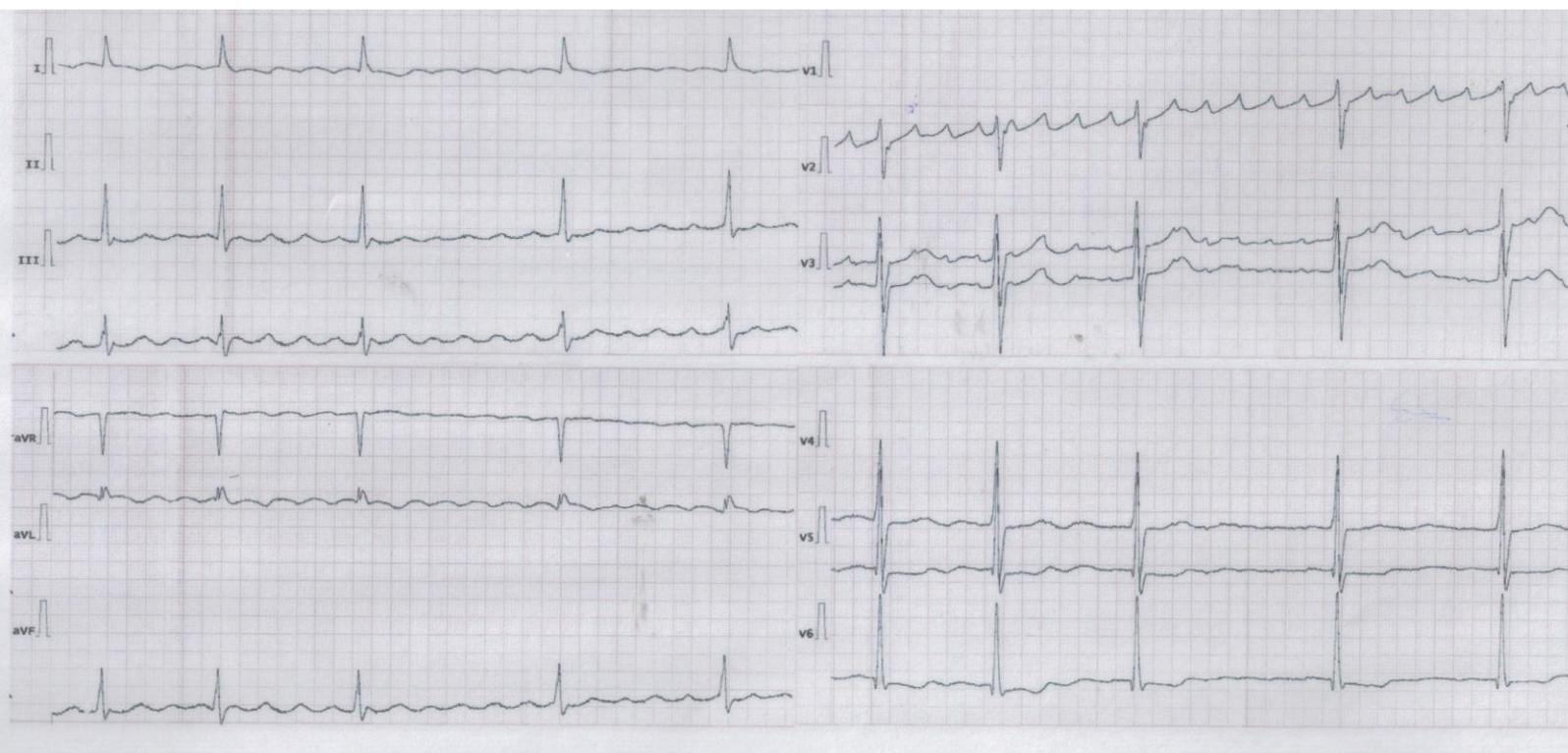
Эталон ответа к ЭКГ № 37

1. Ритм синусовый, регулярный
2. ЧСС 75 уд в 1 мин
3. Электрическая ось сердца визуально отклонена влево
4. Зубец P – 0,02 сек
5. Интервал PQ - 0,12 сек
6. Патологического зубца Q – нет
7. QRS 0,08 сек
8. Гипертрофии – есть. Левого желудочка
9. ST – выше изолинии в V1 – V6
10. T - положительный
11. Заключение: Острейшая стадия инфаркта миокарда передней стенки, верхушки, боковой стенки



Эталон ответа к ЭКГ № 38

1. Ритм синусовый
2. ЧСС 75 уд в 1 мин
3. Электрическая ось сердца визуально не отклонена
4. Зубец P 0,08 сек
5. Интервал PQ - 0,16 сек
6. Патологического зубца Q нет
7. QRS – 0,04 сек
8. Гипертрофии - нет.
9. Подъем сегмента ST во II, III , aVF ,V5 – V6, депрессия в AVR, V1-V2
10. Отрицательный зубец T V1
11. Заключение: Острейшая стадия инфаркта миокарда по нижней стенке, передне – перегородочной, боковой

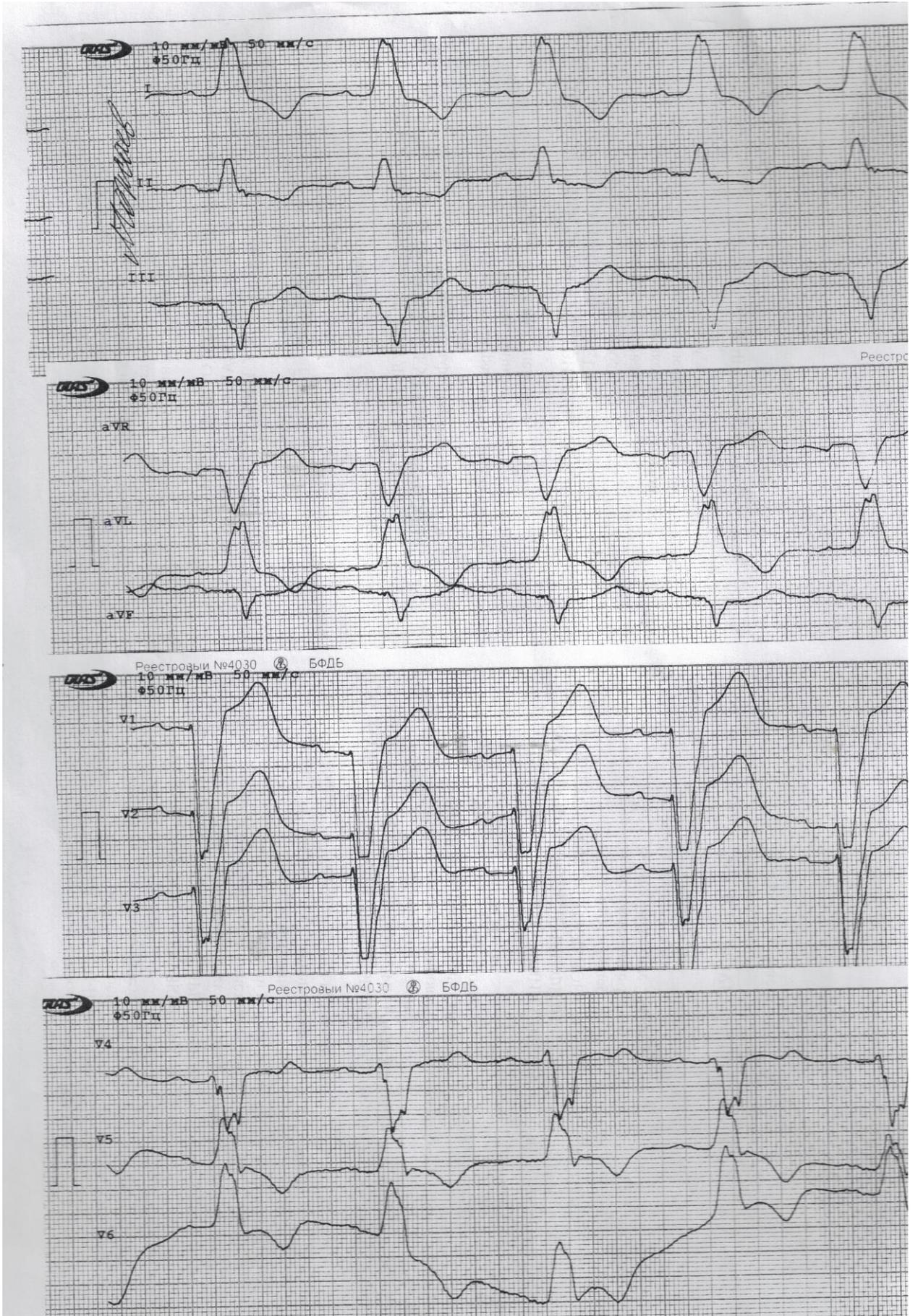


Эталон ответа к ЭКГ № 39

1. Ритм трепетание предсердий
2. ЧСС от 60 до 100 уд в 1 мин, Ср. ЧСС = 80 уд в 1 мин
3. Электрическая ось сердца визуально не отклонена
4. Зубец P отсутствует
5. Интервал PQ – не определяется
6. Патологического зубца Q – нет
7. QRS – 0,06 с
8. Гипертрофии - нет
9. Сегмент ST – не определяется
10. Зубец T - не определяется
11. Заключение: Постоянная форма трепетания предсердий

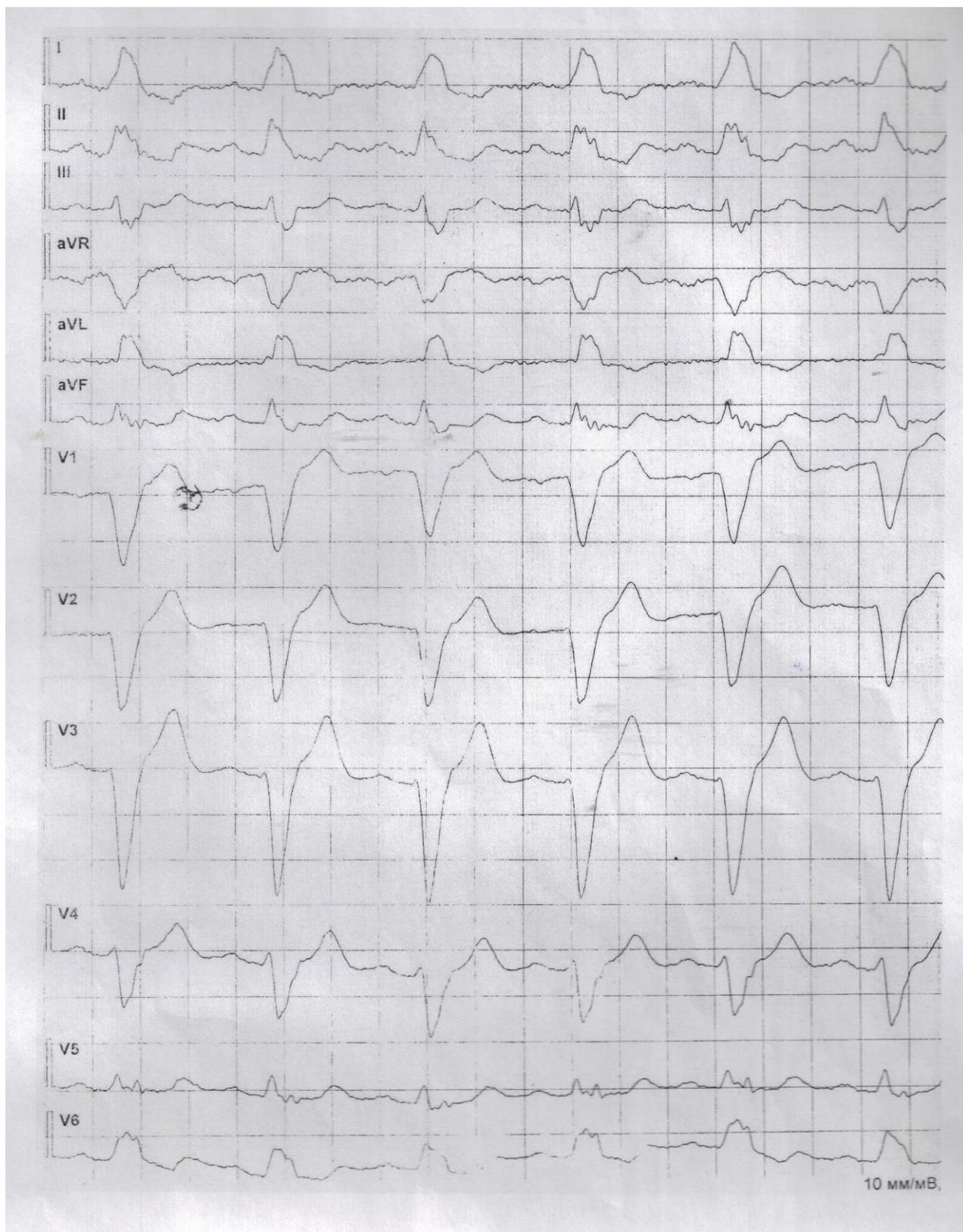
Эталон ответа к ЭКГ № 40

1. Ритм синусовый
2. ЧСС 66 уд в 1 мин
3. Электрическая ось сердца визуально отклонена влево
4. Зубец Р 0,04 сек
5. Интервал PQ - 0,14 сек
6. Патологического зубца Q - нет
7. QRS – 0,14 сек
8. Гипертрофии - нет
9. ST – на изолинии
10. Зубец Т – отрицательный в V1 – V2
11. Заключение: Полная блокада правой ножки пучка Гиса



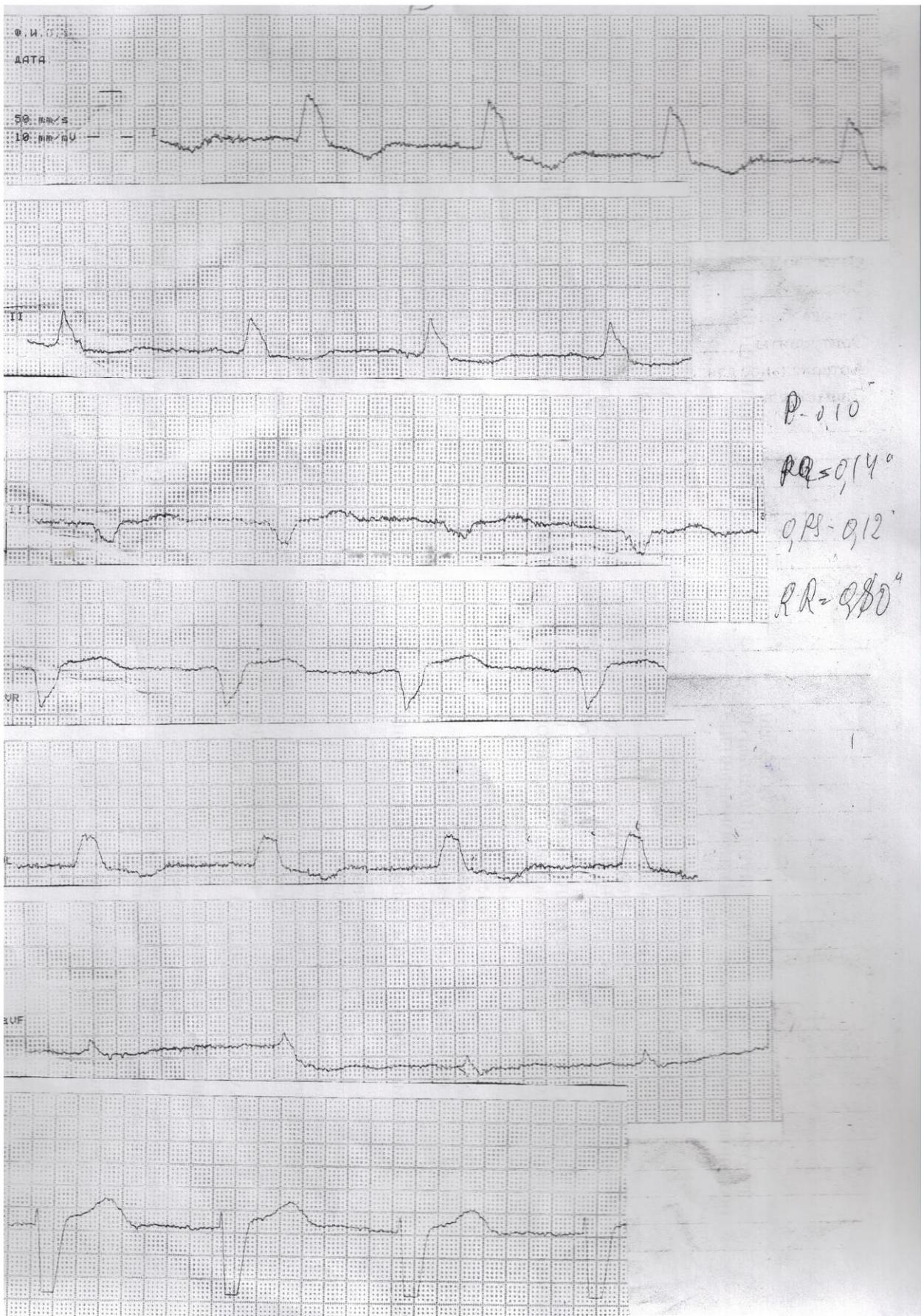
Эталон ответа к ЭКГ № 41

1. Ритм синусовый
2. Частота сокращения желудочков 89 в 1 мин
3. $R_I > R_{II} > R_{III}$: Электрическая ось сердца отклонена влево
4. Зубец P: амплитуда 1 мм, ширина 0,06 сек
5. Интервал PQ 0,14 сек
6. Патологического зубца Q нет (QS – III, AVF – за счет блокады левой ножки п. Гиса)
7. QRS 0,14 сек
8. Электрическая ось сердца отклонена влево, $R_{V6} > R_{V5} > R_{V4}$ – на данной ЭКГ за счет полной блокады левой ножки п. Гиса
9. Подъем сегмента ST V1 – V3, депрессия сегмента ST I, II, AVL, V5-V6
10. Отрицательный зубец T I, AVL, V5 – V6
11. Заключение: Полная блокада левой ножки пучка Гиса



Эталон ответа к ЭКГ № 42

1. Ритм синусовый
2. Частота сокращения желудочков 94 в 1 мин
3. $R_I > R_{II} > R_{III}$, $S > R_{III}$: Электрическая ось сердца отклонена влево
4. Зубец P: амплитуда 1 мм, ширина 0,07 сек
5. Интервал PQ 0,19 сек
6. Патологического зубца Q нет
7. QRS 0,14 сек
8. Электрическая ось сердца отклонена влево, $R_{V6} > R_{V5} > R_{V4}$ – на данной ЭКГ за счет полной блокады левой ножки п. Гиса
9. Подъем сегмента ST V1 – V3, депрессия сегмента ST I, II, AVL, V6
10. Отрицательный зубец T I, AVL
11. Заключение: Полная блокада левой ножки пучка Гиса



Эталон ответа к ЭКГ № 43

1. Ритм синусовый
2. Частота сокращения желудочков 73 в 1 мин
3. $R_I > R_{II} > R_{III}$, $S > R_{III}$: Электрическая ось сердца отклонена влево
4. Зубец P: амплитуда 1 мм, ширина 0,07 сек
5. Интервал PQ: продолжительность 0,14 сек
6. Патологического зубца Q нет
7. Ширина комплекса QRS 0,12 сек
8. Электрическая ось сердца отклонена влево, $R_{V6} > R_{V5} > R_{V4}$ – на данной ЭКГ за счет полной блокады левой ножки п. Гиса
9. Подъем сегмента ST V1 – V2, депрессия сегмента ST I, II, AVL, V5-V6
10. Отрицательный зубец T I, AVL, V5 –V6
11. Заключение: Полная блокада левой ножки пучка Гиса