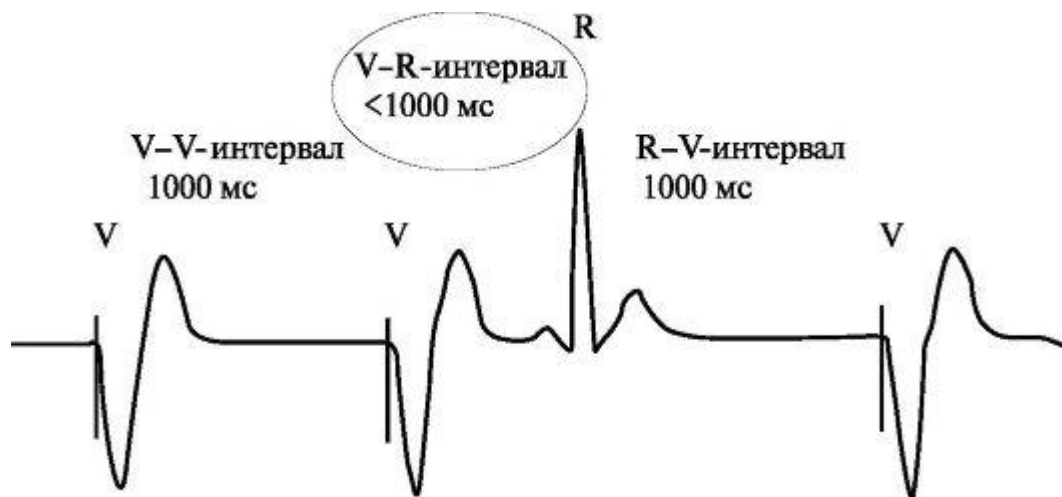
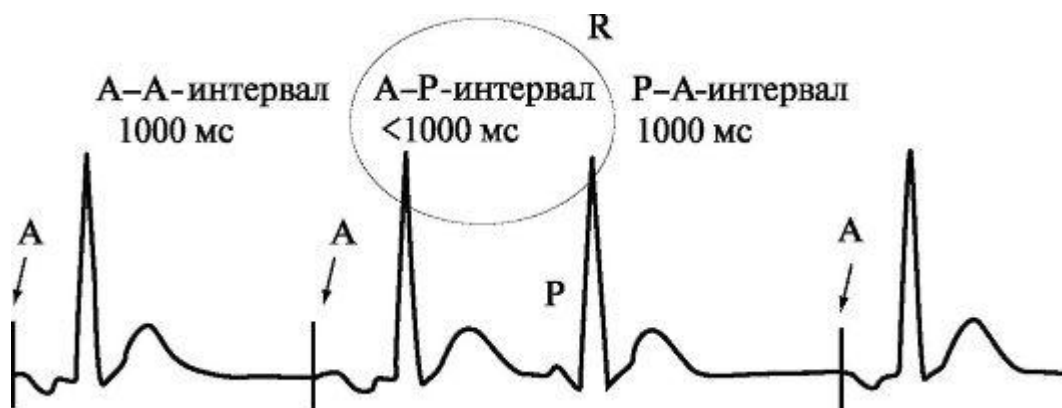


Рис. 1 после спайка (вертикальная черта) идет сокращение желудочков – электрод в желудочковой позиции



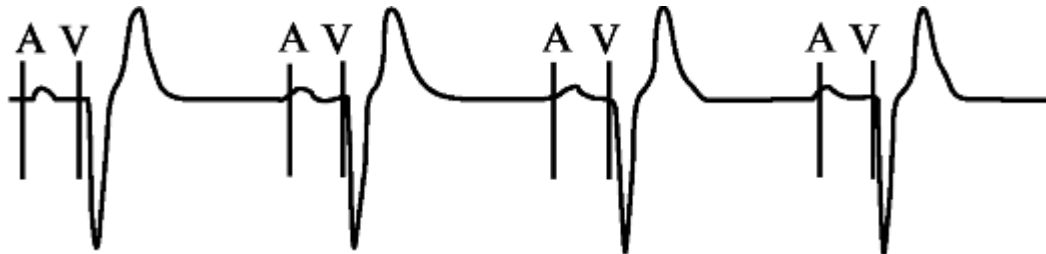
Фрагмент ЭКГ, иллюстрирующий однокамерную желудочковую стимуляцию «по требованию» (VVI-стимуляция) с базовой частотой стимуляции 60 имп/мин.

Рис. 2 после спайка (вертикальная линия) идёт сокращение предсердия – электрод в предсердной позиции



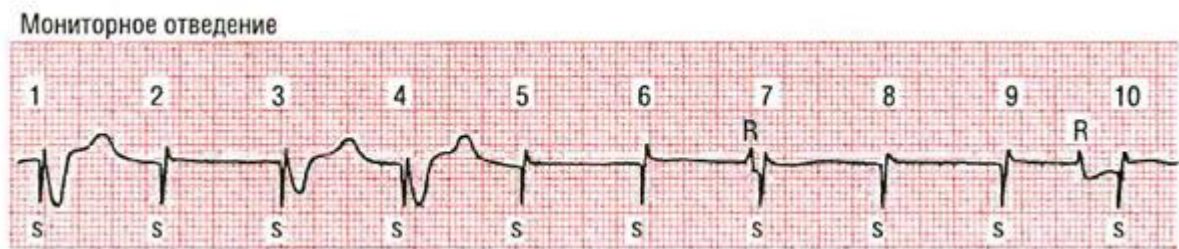
Фрагмент ЭКГ, иллюстрирующий однокамерную предсердную стимуляцию «по требованию» (AAI-стимуляция) с базовой частотой стимуляции 60 имп/мин

Рис. 3 после спайка А – сокращение предсердия, после спайка V – сокращение желудочков – двухкамерная стимуляция



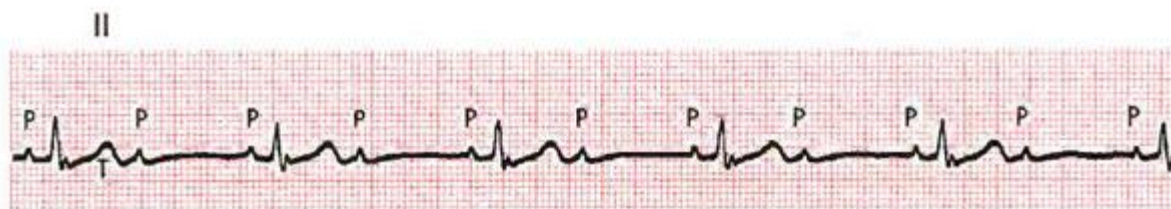
Фрагмент ЭКГ, иллюстрирующий двухкамерную электрокардиостимуляцию (DDD-стимуляция).

Рис. 4 ЭКС работает, но не каждый стимул продолжается сокращением – в позициях 2, 5, 6, 8, 9 – спайки есть, сокращений нет – **ПОКАЗАНО НАПРАВЛЕНИЕ К КАРДИОХИРУРГУ.**



Нарушение работы кардиостимулятора: отсутствие распознавания и стимуляции. Обратите внимание, что в комплексах 1, 3, 4 видны артефакты импульсов, комплексы QRS нормальной ширины и зубцы R; в остальных – видны только артефакты импульсов, не захватывающие желудочки (R – медленные спонтанные комплексы QRS также не распознаны электрокардиостимулятором).

Рис. 5 Нет спайков при установленном ЭКС и наличии AV блокады – ПОКАЗАНО НАПРАВЛЕНИЕ К КАРДИОХИРУРГУ.



Нарушение работы электрокардиостимулятора: отсутствие стимуляции. Основной ритм – АВ-блокада II степени (2:1); несмотря на очень низкую частоту комплексов QRS, артефакты стимулятора отсутствуют.

ОБРАЩАЕМ ВНИМАНИЕ, ЧТО ПРИ ЧАСТОТЕ СОБСТВЕННОГО РИТМА, ПРЕВЫШАЮЩЕГО ЧАСТОТУ, УСТАНОВЛЕННУЮ НА ИМПЛАНТИРОВАННОМ ПАЦИЕНТУ ЭКС, ЛИБО НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА РИТМА, КОТОРЫЙ НЕ ТРЕБУЕТ КОРРЕКЦИИ СО СТОРОНЫ ИМПЛАНТИРОВАННОГО ЭКС, ПРИБОР ПЕРЕХОДИТ В РЕЖИМ ОЖИДАНИЯ, СТИМУЛОВ НЕ ГЕНЕРИРУЕТ, НЕ НАНОСИТ, ПЕРЕХОДИТ В РЕЖИМ МОНИТОРИНГА И ОЖИДАНИЯ А ПОЭТОМУ НА ЭКГ НЕ БУДЕТ СПАЙКОВ СТИМУЛЯЦИИ. ТАКАЯ СИТУАЦИЯ ПОДТВЕРЖДАЕТ АБСОЛЮТНУЮ ИСПРАВНОСТЬ ПРИБОРА. НИКАКИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ К КАРДИОХИРУРГУ – НЕТ!