

III ст. – полная блокада. На ЭКГ замещающий ритм (из предсердий, АВ соединения или желудочков)

4.2. Атриовентрикулярная (АВ) блокада: изменения PQ и выпадения QRS

I ст. – замедление проведения, $\uparrow PQ > 0.2$ с:



II ст. – периодический блок с выпадением QRS

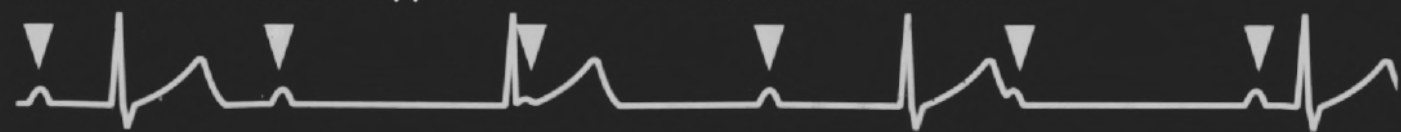
тип Мобитц 1 – с нарастанием PQ (периодика Самойлова-Венкебаха):



тип Мобитц 2 – без нарастания PQ:



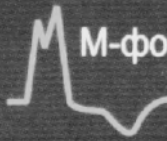

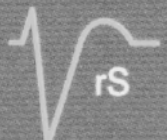


III ст. – полная блокада. P и QRS абсолютно не связаны:



4.3. Внутривентрикулярные блокады: расширение QRS или резкое отклонение ЭОС

Блокада правой ножки (БПНПГ) или блокада левой ножки (БЛНПГ)

пучка Гиса $\rightarrow \uparrow QRS > 0.12$ с \rightarrow анализ формы QRS в V_1 и V_6 :

	V_1	V_6	При других вариантах QRS – исключать синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (ВПУ) (расширение QRS за счет дельта-волны)
БПНПГ	 М-форма	 широкий S	
БЛНПГ	 rS	 широкий R	

Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса – резкое отклонение ЭОС влево ($\alpha < -30^\circ$)

Блокада задней ветви левой ножки пучка Гиса – резкое отклонение ЭОС вправо ($\alpha > 120^\circ$) при отсутствии выраженной гипертрофии ПЖ

Двухпучковая блокада – сочетание БПНПГ с блокадой одной из ветвей ЛНПГ