

INDICE

Volume 1

PREMESSA	xv		
CAPITOLO 1			
COMINCIAMO A DARCI DEL TU CON L'ELETTROCARDIOGRAMMA	1		
■ Onde	1		
■ Carta dell'elettrocardiografo	2		
■ Derivazioni	3		
<i>Perché dodici?</i>	3		
■ Elenco e classificazione delle derivazioni	3		
■ Modalità di registrazione delle derivazioni	4		
CAPITOLO 2			
BASI ANATOMICHE E FISILOGICHE DELL'ELETTROCARDIOGRAMMA	7		
■ Potenziale di membrana	8		
■ Canali ionici	9		
■ Potenziale di riposo	9		
<i>Fase 0</i>	10		
<i>Fase 1</i>	11		
<i>Fase 2</i>	11		
<i>Fase 3</i>	11		
<i>Fase 4</i>	11		
■ Cellule sodio-dipendenti e calcio-dipendenti	11		
■ Differenze fra il potenziale d'azione di diverse cellule miocardiche	12		
■ Rapporti fra il potenziale d'azione ed ECG	13		
■ L'ECG rappresenta la progressione dei fronti di depolarizzazione e ripolarizzazione attraverso la parete miocardica	13		
CAPITOLO 3			
CALCOLIAMO LA DIREZIONE DEI VETTORI CARDIACI	17		
■ Impiego clinico della direzione di $\hat{A}P$, $\hat{A}QRS$, $\hat{A}T$	37		
$\hat{A}P$	37		
$\hat{A}QRS$	37		
$\hat{A}T$	37		
		■ Direzione di un vettore sul piano orizzontale	37
		CAPITOLO 4	
		L'ONDA P E GLI INGRANDIMENTI ATRIALI	39
		■ Attivazione atriale normale	39
		■ Ingrandimenti atriali	41
		<i>Ingrandimento atriale destro</i>	42
		<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>	43
		■ La ripolarizzazione atriale	46
		CAPITOLO 5	
		IL COMPLESSO VENTRICOLARE NORMALE	49
		■ Il QRS	49
		<i>Il QRS normale</i>	51
		■ L'onda T	53
		CAPITOLO 6	
		L'IPERTROFIA VENTRICOLARE	55
		■ Ipertrofia ventricolare sinistra	55
		<i>Aumento del voltaggio di QRS</i>	55
		<i>Alterazioni secondarie di ST-T</i>	59
		<i>Scomparsa delle q settali</i>	60
		<i>Ritardata comparsa</i>	
		<i>della deflessione intrinsecoide</i>	62
		<i>Aumento della durata del QRS</i>	62
		<i>Rotazione antioraria sull'asse</i>	
		<i>longitudinale</i>	62
		<i>Deviazione assiale sinistra</i>	63
		<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>	63
		■ Ipertrofia ventricolare destra	63
		<i>Deviazione assiale destra</i>	64
		<i>Onde R alte (R/S > 1) in V1</i>	64
		<i>Alterazioni secondarie della ripolarizzazione</i>	65
		<i>Rotazione oraria sull'asse</i>	
		<i>longitudinale</i>	65
		<i>Ingrandimento atriale destro</i>	65
		<i>Altri segni di ipertrofia ventricolare</i>	
		<i>destra</i>	66
		■ Ipertrofia biventricolare	66

CAPITOLO 7**I BLOCCHI DI BRANCA**

- Blocco di branca destra **69**
 - Blocco di branca completo e incompleto* **69**
 - Il blocco incompleto di branca destra* **71**
 - Blocco di branca destra e fenomeno di Brugada* **71**
 - Diagnosi di ipertrofia ventricolare sinistra associata al blocco di branca destra* **74**
 - ÂQRS indeterminato come segno del blocco di branca destra* **75**
- Blocco di branca sinistra **75**
 - Il blocco incompleto di branca sinistra* **75**
 - Distinzione del blocco di branca sinistra dalla preeccitazione* **77**
 - Diagnosi di ipertrofia ventricolare sinistra in presenza di blocco di branca sinistra* **78**

CAPITOLO 8**I BLOCCHI FASCICOLARI (EMIBLOCCHI)**

- Attivazione normale del ventricolo sinistro e alterazioni causate dai blocchi fascicolari **83**
- Blocco fascicolare anteriore **83**
 - Deviazione assiale sinistra* **84**
 - Complessi qR in aVL e qR (o qRs) in I* **84**
 - Complessi rS in III e aVF e rS o RS in II, con S3 > S2* **86**
 - Blocco di branca destra senza anteriorizzazione delle forze terminali che simula un blocco fascicolare anteriore* **87**
 - Alterazioni secondarie di ST-T in I e aVL* **88**
 - Deflessione intrinsecoide ritardata in aVL* **90**
 - Onda r terminale in aVR* **90**
 - Complessi difasici (RS, Rs o rS) in V6, senza onde q* **91**
 - Onde q strette in V2 e V3* **91**
 - Durata del QRS ≤ 0,12 s* **91**
 - Diagnosi di blocco fascicolare anteriore mediante l'analisi di una registrazione simultanea di due derivazioni* **94**
 - Diagnosi di ipertrofia ventricolare sinistra in presenza di blocco fascicolare anteriore* **95**
- Blocco fascicolare posteriore **95**
 - Deviazione assiale destra* **96**
 - Complessi qR in II, III, aVF* **98**
 - Assenza di ipertrofia ventricolare destra* **98**
 - Assenza di onde q in V6* **98**
 - Deflessione intrinsecoide ritardata in aVF.* **99**
 - Durata del QRS uguale o inferiore a 0,12 s* **99**

CAPITOLO 9**I BLOCCHI BIFASCICOLARI**

- Blocco di branca destra **101**
 - più blocco fascicolare anteriore* **101**
 - Blocco di branca destra mascherato* **101**
 - Diagnosi di ipertrofia ventricolare sinistra in presenza di blocco bifascicolare (BBD + BFA)* **105**

- Blocco di branca destra **105**
 - più blocco fascicolare posteriore* **105**
- Blocco di branca bilaterale **105**
 - Blocco trifascicolare* **105**
 - Coesistenza di complessi condotti con blocco di branca destra e complessi condotti con blocco di branca sinistra* **107**
 - Blocco A-V di II grado con complessi condotti a volte con blocco di branca sinistra e altre volte con blocco di branca destra* **107**
 - Blocco A-V di II grado 2:1 e QRS con morfologia da blocco di branca o blocco bifascicolare* **109**

CAPITOLO 10**LE MANIFESTAZIONI ELETTROCARDIOGRAFICHE DELL'ISCHEMIA MIocardICA**

- Terminologia delle alterazioni "ischemiche" dell'ECG **111**
- Elettrogenesi delle alterazioni ischemiche dell'ECG (ischemia, lesione, necrosi) **112**
 - Ischemia* **112**
 - Lesione* **112**
 - Necrosi* **115**
- Diagnosi ECG delle alterazioni ischemiche **116**
- Alterazioni ischemiche dell'ECG indipendenti dal QRS, dall'ST e dalla T **125**
 - Alterazioni dell'onda U* **125**
 - Alterazioni del tratto P-R* **126**
- Topografia delle alterazioni ischemiche dell'elettrocardiogramma **126**
- Significato delle alterazioni ischemiche dell'elettrocardiogramma **127**

CAPITOLO 11**L'INFARTO MIocardICO**

- Caratteristiche ECG dell'infarto miocardico acuto **129**
 - Infarto transmurale* **129**
 - Infarto subendocardico* **130**
 - Diagnosi differenziale dell'infarto acuto* **130**
- Caratteristiche ECG dell'infarto miocardico progressivo **131**
- Diagnosi di sede dell'infarto **131**
 - Infarto anteriore* **132**
 - Infarto laterale* **139**
 - Infarto inferiore* **139**
 - Infarto posteriore* **143**
 - Infarto ventricolare destro* **145**
 - Infarto atriale* **147**
- Diagnosi ECG di stenosi del tronco comune della coronaria sinistra o di coronaropatia trivascolare **148**

CAPITOLO 12			
ISCHEMIA MIOCARDICA IN PRESENZA DI BLOCCO DI BRANCA O FASCICOLARE E NEI PORTATORI DI PACEMAKER	153		
■ Blocco di branca destra	153		
■ Blocco di branca sinistra	153		
<i>Lesione</i>	153		
<i>Necrosi</i>	157		
<i>Ischemia</i>	158		
<i>Limiti dell'ECG</i>	159		
■ Blocco fascicolare anteriore	160		
<i>Necrosi anteriore</i>	160		
<i>Necrosi inferiore e laterale</i>	160		
■ Blocco fascicolare posteriore	164		
■ Blocchi bifascicolari	164		
■ Elettrostimolazione ventricolare	165		
<i>Necrosi</i>	165		
<i>Ischemia</i>	166		
<i>Lesione</i>	166		
CAPITOLO 13			
L'ELETTROCARDIOGRAMMA NELLE DISONIE	171		
■ Potassio	171		
<i>Ipokaliemia</i>	171		
<i>Iperkaliemia</i>	172		
■ Calcio	174		
<i>Ipocalcemia</i>	174		
<i>Ipercalcemia</i>	175		
■ Associazione di alterazioni del calcio e del potassio	175		
<i>Ipocalcemia associata a ipokaliemia</i>	175		
<i>Ipocalcemia associata a iperkaliemia</i>	175		
<i>Ipercalcemia associata a ipokaliemia</i>	175		
■ Magnesio	175		
<i>Ipomagnesiemia</i>	175		
<i>Ipermagnesiemia</i>	176		
CAPITOLO 14			
ALTERAZIONI DELL'ELETTROCARDIOGRAMMA INDOTTE DA FARMACI	179		
■ Digitale	179		
<i>Alterazioni del tratto ST</i>	179		
<i>Alterazioni dell'onda T</i>	181		
■ Farmaci antiaritmici	181		
<i>Chinidina</i>	181		
<i>Propafenone e flecainide</i>	182		
<i>Amiodarone</i>	183		
<i>Sotalolo</i>	184		
<i>Ibutilide</i>	184		
<i>Dofetilide</i>	184		
■ Effetti sull'ECG di farmaci non cardiaci	184		
<i>Litio</i>	184		
<i>Fenotiazine</i>	185		
		<i>Antracicline</i>	185
		<i>Composti di antimonio</i>	185
CAPITOLO 15			
L'INTERVALLO QT	187		
■ Problemi nella misurazione del QT	187		
<i>La scelta della derivazione</i>	187		
<i>Le misurazioni automatiche del QT</i>	188		
<i>La distinzione dell'onda T dalla U</i>	188		
■ Dipendenza del QT dalla frequenza cardiaca	190		
<i>La correzione del QT per la frequenza</i>	190		
<i>L'isteresi QT/RR</i>	191		
■ QT lungo	191		
<i>Alterazioni del potenziale d'azione e QT lungo</i>	191		
<i>Sindrome del QT lungo congenito: basi genetiche e molecolari</i>	191		
<i>Quadri ECG della sindrome del QT lungo congenito</i>	193		
■ QT lungo acquisito	196		
<i>QT lungo da farmaci</i>	196		
<i>QT lungo da disionia</i>	197		
<i>QT lungo nella cardiopatia ischemica</i>	197		
<i>QT lungo nello scompenso cardiaco</i>	197		
<i>Altre cause di QT lungo acquisito</i>	197		
■ Aritmie nel QT lungo	197		
■ QT corto	199		
<i>Caratteri elettrocardiografici della sindrome da QT corto</i>	202		
<i>Quando definire "corto" il QT?</i>	202		
CAPITOLO 16			
IL FENOMENO DI BRUGADA (ONDA J E SOPRASLIVELLAMENTO DI ST IN V1-V3)	207		
■ Nota storica	207		
■ Sindrome, quadro, modello (pattern), fenomeno o segno?	207		
■ L'elettrocardiogramma	208		
<i>Distinzione del fenomeno di Brugada da altre condizioni che possono simularlo</i>	211		
■ Elettrogenesi del fenomeno di Brugada: il "teorema di Antzelevitch"	213		
<i>Basi elettrofisiologiche dei diversi quadri ECG (1, 2, 3) con cui si può presentare il fenomeno di Brugada</i>	216		
<i>Aritmie nella sindrome di Brugada</i>	216		
■ Diagnosi clinica	217		
<i>Analisi genetica</i>	217		
<i>Test con farmaci bloccanti i canali del sodio</i>	217		
<i>Stimolazione ventricolare programmata</i>	218		
<i>Incidenza</i>	218		
<i>Sindrome organica o funzionale?</i>	219		

CAPITOLO 17		CAPITOLO 19	
LA PREECITAZIONE	223	L'ELETTROCARDIOGRAMMA	
		NELLE CARDIOPATIE CONGENITE	259
■ Nomenclatura e classificazione della preecitazione	223	■ Difetto interatriale	259
■ Anatomia delle vie accessorie	224	<i>L'elettrocardiogramma nel difetto interatriale</i>	259
■ Conduzione attraverso il fascio di Kent	224	<i>Difetto interatriale con ipertensione arteriosa polmonare</i>	260
■ Vie accessorie a bassa velocità di conduzione	225	<i>Difetto interatriale tipo ostium primum</i>	260
■ Preecitazione manifesta	226	■ Pervietà del dotto arterioso	260
<i>P-R breve</i>	226	<i>L'elettrocardiogramma nella pervietà del dotto arterioso</i>	260
<i>Onda delta. QRS largo</i>	226	■ Difetto interventricolare	261
■ Alterazioni della ripolarizzazione	230	<i>L'elettrocardiogramma nel difetto interventricolare</i>	261
■ Distinzione della preecitazione da altre condizioni che la simulano	230	■ Difetti dei cuscinetti endocardici (canale A-V, difetto interatriale tipo <i>ostium primum</i>)	261
■ Localizzazione della via accessoria all'ECG di superficie	231	<i>L'elettrocardiogramma nei difetti dei cuscinetti endocardici</i>	261
<i>Analisi dell'onda delta e del QRS durante ritmo sinusale</i>	232	■ Atresia della tricuspide	262
■ Quadri ECG caratteristici delle diverse localizzazioni del fascio di Kent	234	<i>L'elettrocardiogramma nell'atresia tricuspide</i>	262
<i>Via accessoria laterale sinistra</i>	234	■ Malattia di Ebstein	263
<i>Via accessoria laterale destra</i>	236	<i>L'elettrocardiogramma nella malattia di Ebstein</i>	263
<i>Vie accessorie posterosettali</i>	236	■ Ostruzione all'efflusso ventricolare destro	264
<i>Vie accessorie anterosettali</i>	238	<i>Stenosi polmonare</i>	264
■ Caratteri ECG distintivi delle diverse vie accessorie	238	<i>Tetralogia di Fallot</i>	265
<i>Â delta</i>	238	<i>Tetralogia di Fallot con atresia polmonare</i>	
<i>ÂQRS sul piano frontale</i>	239	<i>Atresia polmonare a setto interventricolare intatto</i>	266
<i>Direzione del vettore delta sul piano orizzontale</i>	239	■ Trasposizione dei grossi vasi	266
<i>Derivazione di transizione</i>	240	<i>L'elettrocardiogramma nella trasposizione dei grossi vasi</i>	266
CAPITOLO 18		■ Trasposizione corretta dei grossi vasi	267
L'ELETTROCARDIOGRAMMA IN ETÀ PEDIATRICA	243	<i>L'elettrocardiogramma nella trasposizione corretta dei grossi vasi</i>	267
■ Caratteristiche della circolazione fetale che incidono sull'ECG alla nascita	243	■ Ostruzione all'efflusso ventricolare sinistro	268
■ L'ECG nel neonato a termine e nel bambino	243	<i>Stenosi aortica</i>	268
<i>Onda P e intervallo P-R</i>	244	<i>Coartazione istmica dell'aorta</i>	269
<i>Complesso QRS</i>	244	■ Sindrome del cuore sinistro ipoplasico	269
<i>Onda T</i>	247	<i>L'elettrocardiogramma nella sindrome del cuore sinistro ipoplasico</i>	269
<i>Frequenza cardiaca</i>	251	■ Anomalie congenite delle arterie coronarie	269
■ L'ECG nel prematuro	251	<i>Origine della coronaria sinistra dall'arteria polmonare</i>	270
■ Ingrandimento atriale e ipertrofia ventricolare in età pediatrica	251	CAPITOLO 20	
■ Ipertrofia ventricolare	251	L'ELETTROCARDIOGRAMMA	
<i>Ipertrofia ventricolare destra</i>	252	NELLE CARDIOMIOPATIE	273
<i>Ipertrofia ventricolare sinistra</i>	255	■ Cardiomiopatia ipertrofica	273
<i>Ipertrofia biventricolare</i>	256	<i>ECG nella cardiomiopatia ipertrofica</i>	273
■ Ischemia miocardica in età pediatrica	256		

■ Cardiomiopatia dilatativa	277	■ Cuore polmonare cronico	291
<i>Ipertrofia ventricolare sinistra</i>	277	■ Embolia polmonare	293
<i>Blocco di branca sinistra</i>	278	<i>Distinzione dell'embolia polmonare</i>	
<i>Necrosi</i>	278	<i>dalla sindrome coronarica acuta</i>	295
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>	278	CAPITOLO 23	
■ Cardiomiopatia restrittiva	278	L'ELETTROCARDIOGRAMMA	
<i>Ingrandimento atriale</i>	279	NEGLI ACCIDENTI CEREBROVASCOLARI	297
<i>Bassi voltaggi</i>	279	CAPITOLO 24	
<i>Aspetti di pseudonecrosi</i>	279	L'ELETTROCARDIOGRAMMA NELL'IPOTERMIA	299
<i>Alterazioni di ST-T</i>	279	CAPITOLO 25	
<i>Aritmie</i>	279	L'ELETTROCARDIOGRAMMA	
■ Cardiomiopatia/displasia aritmogena	279	NEL PORTATORE DI PACEMAKER	301
del ventricolo destro	280	■ Struttura e funzioni generali	
<i>Anomalie dell'onda P</i>	280	dei pacemaker	301
<i>Blocco di branca destra</i>	280	■ Elettrocardiografia della stimolazione	
<i>Aumentata durata del QRS</i>	280	cardiaca: aspetti generali	306
<i>nelle precordiali destre</i>	280	<i>Spike</i>	306
<i>Onde epsilon</i>	280	<i>Sede della stimolazione</i>	308
<i>Sopraslivellamento di ST</i>	281	<i>Intervalli di stimolazione</i>	309
<i>Onda T negativa</i>	281	<i>Retroconduzione ventricolo-atriale</i>	311
<i>nelle derivazioni precordiali destre</i>	281	<i>Fusioni e pseudofusioni</i>	312
<i>Ascesa rallentata dell'onda S in V1-V3</i>	281	<i>Modalità di stimolazione</i>	316
<i>Aritmie ventricolari</i>	281	<i>Sistema di codifica internazionale</i>	
CAPITOLO 21		<i>per la definizione del tipo di stimolazione</i>	
L'ELETTROCARDIOGRAMMA		<i>e la nomenclatura dei pacemaker</i>	317
NELLA PERICARDITE E NELLA MIOCARDITE	285	■ Malfunzionamenti dei sistemi	
■ La pericardite	285	di elettrostimolazione cardiaca	327
<i>Pericardite acuta</i>	285	<i>Anomalie del pacing</i>	328
<i>Pericardite subacuta o cronica</i>	288	<i>Anomalie del sensing</i>	329
<i>con versamento pericardico rilevante</i>	288	■ Elettrocardiogramma normale e patologico	
<i>Pericardite cronica adesiva</i>	288	nelle diverse modalità di stimolazione	332
<i>(pericardite costrittiva)</i>	288	<i>Sistemi monocamerale</i>	332
■ La miocardite	288	<i>Sistemi bicamerale</i>	335
CAPITOLO 22		■ Quadri elettrocardiografici peculiari	
L'ELETTROCARDIOGRAMMA		osservabili in corso di stimolazione	
NELL'ENFISEMA POLMONARE,		biventricolare	375
NEL CUORE POLMONARE CRONICO	291	<i>Fenomeno di Wenckebach "abortito"</i>	378
E NELL'EMBOLIA POLMONARE	291		
■ Enfisema polmonare	291		

Volume 2

CASO 1	383	CASO 21	405	CASO 41	430
<i>Elettrocardiogramma normale</i>		<i>Ipertrofia ventricolare sinistra</i>		<i>Blocco di branca sinistra omofasico</i>	
CASO 2	384	CASO 22	406	CASO 42	431
<i>Elettrocardiogramma normale</i>		<i>Ingrandimento atriale destro</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>	
CASO 3	385	CASO 23	408	CASO 43	433
<i>Ingrandimento atriale destro</i>		<i>Ingrandimento atriale destro</i>		<i>Blocco incompleto di branca sinistra</i>	
CASO 4	386	CASO 24	409	CASO 44	435
<i>Ingrandimento atriale destro</i>		<i>Ipertrofia ventricolare destra</i>		<i>Blocco incompleto di branca sinistra</i>	
<i>Ipertrofia ventricolare destra</i>		CASO 25	410	CASO 45	436
<i>Enfisema polmonare</i>		<i>Ipertrofia ventricolare destra</i>		<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>	
CASO 5	387	CASO 26	411	CASO 46	437
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>	
CASO 6	388	CASO 27	412	CASO 47	438
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>	
CASO 7	389	CASO 28	413	CASO 48	439
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>	
CASO 8	390	CASO 29	414	CASO 49	440
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>	
CASO 9	391	CASO 30	415	CASO 50	441
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>	
CASO 10	392	CASO 31	416	CASO 51	442
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>	
CASO 11	393	CASO 32	417	CASO 52	443
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>	
CASO 12	394	CASO 33	418	CASO 53	445
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Blocco incompleto di branca destra</i>		<i>Blocco fascicolare anteriore</i>	
CASO 13	395	CASO 34	420	CASO 54	446
<i>Ingrandimento biatriale</i>		<i>Blocco incompleto di branca destra</i>		<i>Blocco fascicolare anteriore</i>	
CASO 14	396	CASO 35	421	CASO 55	447
<i>Ingrandimento biatriale</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>Blocco di branca destra incompleto</i>	
<i>Ipertrofia ventricolare destra</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>senza deviazione anteriore</i>	
CASO 15	397	CASO 36	423	<i>delle forze terminali</i>	
<i>Conduzione nodale A-V accelerata</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>(apparente blocco fascicolare anteriore)</i>	
<i>Ripolarizzazione atriale</i>		CASO 37	424	CASO 56	448
<i>QT lungo</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>Blocco di branca destra incompleto</i>	
CASO 16	398	CASO 38	427	<i>senza deviazione anteriore</i>	
<i>Ipertrofia ventricolare sinistra</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>		<i>delle forze terminali</i>	
CASO 17	399	CASO 39	428	<i>(apparente blocco fascicolare anteriore)</i>	
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>			
<i>Ipertrofia ventricolare sinistra</i>		CASO 40	429		
CASO 18	401	<i>Blocco di branca sinistra omofasico</i>			
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>					
<i>Ipertrofia ventricolare sinistra</i>					
CASO 19	402				
<i>Ingrandimento biatriale</i>					
<i>Ipertrofia ventricolare sinistra</i>					
CASO 20	404				
<i>Ipertrofia ventricolare sinistra</i>					

CASO 57	450	CASO 71	468	CASO 87	492
Blocco di branca destra incompleto senza deviazione anteriore delle forze terminali (apparente blocco fascicolare anteriore)		Blocco fascicolare anteriore Blocco di branca destra mascherato precordiale		Tachicardia ventricolare Alterazioni dell'onda T da memoria elettrica	
CASO 58	451	CASO 72	469	Cardiomiopatia/dislipasia aritmogena del ventricolo destro	
Blocco di branca destra incompleto senza deviazione anteriore delle forze terminali (apparente blocco fascicolare anteriore)		Blocco fascicolare anteriore Blocco di branca destra mascherato precordiale Ipertrofia ventricolare sinistra		CASO 88	495
CASO 59	452	CASO 73	471	Tachicardia ventricolare Alterazioni dell'onda T da memoria elettrica	
Blocco di branca destra incompleto senza deviazione anteriore delle forze terminali (apparente blocco fascicolare anteriore)		Blocco fascicolare anteriore Blocco di branca destra mascherato standard e precordiale Ipertrofia ventricolare sinistra		CASO 89	498
CASO 60	453	CASO 74	473	Alterazioni dell'onda T da memoria elettrica in portatore di pacemaker VVI	
Blocco fascicolare anteriore		Blocco fascicolare anteriore Blocco di branca destra mascherato standard e precordiale Ipertrofia ventricolare sinistra		CASO 90	499
CASO 61	455	CASO 75	475	Lesione subendocardica	
Blocco fascicolare anteriore		Blocco fascicolare anteriore Blocco di branca destra mascherato standard e precordiale Ipertrofia ventricolare sinistra		CASO 91	501
CASO 62	457	CASO 76	477	Ingrandimento atriale sinistro Lesione subendocardica infero-laterale	
Blocco fascicolare anteriore Ipertrofia ventricolare sinistra		Blocco di branca destra Blocco fascicolare anteriore Ipertrofia ventricolare sinistra		CASO 92	502
CASO 63	458	CASO 77	478	Ingrandimento atriale destro Lesione subendocardica	
Blocco fascicolare anteriore Ipertrofia ventricolare sinistra		Blocco di branca destra Blocco fascicolare anteriore Ipertrofia ventricolare sinistra		CASO 93	503
CASO 64	459	CASO 78	479	Ischemia infero-postero-laterale	
Blocco fascicolare anteriore Ipertrofia ventricolare sinistra		Blocco di branca destra Blocco fascicolare anteriore Ipertrofia ventricolare sinistra		CASO 94	504
CASO 65	460	CASO 79	480	Alterazioni non specifiche di ST-T	
Ingrandimento atriale sinistro Blocco fascicolare anteriore Ipertrofia ventricolare sinistra		Blocco di branca destra Blocco fascicolare posteriore		CASO 95	505
CASO 66	462	CASO 80	481	Alterazioni non specifiche dell'onda T Blocco di branca destra	
Blocco incompleto di branca destra Extrasistoli atriali a conduzione aberrante con morfologia da blocco fascicolare posteriore		Blocco di branca bilaterale		CASO 96	506
CASO 67	463	CASO 81	483	Alterazioni non specifiche di ST	
Blocco di branca destra Blocco fascicolare anteriore		Blocco trifascicolare		CASO 97	507
CASO 68	464	CASO 82	484	Alterazioni non specifiche di ST-T	
Ingrandimento biatriale Blocco di branca destra Blocco fascicolare anteriore		Blocco di branca bilaterale		CASO 98	508
CASO 69	466	CASO 83	486	Onda U negativa	
Blocco di branca destra Blocco fascicolare anteriore		Ingrandimento atriale destro Blocco trifascicolare		CASO 99	509
CASO 70	467	CASO 84	488	Alterazioni ischemiche dell'onda U indotte dallo sforzo	
Blocco fascicolare anteriore Ipertrofia ventricolare sinistra Blocco di branca destra mascherato standard		Ripolarizzazione precoce		CASO 100	511
		CASO 85	489	Infarto miocardico acuto anteriore	
		Ripolarizzazione precoce		CASO 101	514
		CASO 86	490	Infarto miocardico acuto anteriore	
		Alterazioni dell'onda T da memoria elettrica		CASO 102	516
				Infarto miocardico acuto anteriore	
				CASO 103	518
				Infarto miocardico acuto anteriore	
				CASO 104	519
				Infarto miocardico acuto anteriore	
				CASO 105	520
				Infarto miocardico acuto anteriore	
				CASO 106	521
				Infarto miocardico acuto anteriore	

CASO 107	522	CASO 127	545	CASO 142	565
<i>Infarto miocardico acuto anteriore</i>		<i>Lesione subendocardica</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>	
CASO 108	523	<i>Stenosi del tronco comune della coronaria sinistra</i>		<i>Infarto miocardico acuto infero-posteriore</i>	
<i>Infarto miocardico acuto anteriore</i>					
CASO 109	524	CASO 128	547	CASO 143	567
<i>Infarto miocardico acuto anteriore</i>		<i>Lesione subendocardica</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>	
CASO 110	525	<i>Stenosi del tronco comune della coronaria sinistra</i>		<i>Necrosi anteriore</i>	
<i>Infarto miocardico acuto anteriore</i>					
CASO 111	526	CASO 129	548	CASO 144	568
<i>Infarto miocardico acuto laterale</i>		<i>Lesione subendocardica</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>	
CASO 112	527	<i>Malattia coronarica trivascolare</i>		<i>Necrosi anteriore</i>	
<i>Infarto miocardico acuto laterale</i>					
CASO 113	528	CASO 130	549	CASO 145	569
<i>Infarto miocardico acuto infero-postero-laterale</i>		<i>Necrosi anteroseptale</i>		<i>Blocco fascicolare anteriore</i>	
<i>Infarto del ventricolo destro</i>		<i>Stenosi del tronco comune della coronaria sinistra</i>		<i>Ipertrofia ventricolare sinistra</i>	
CASO 114	529			<i>Necrosi inferiore</i>	
<i>Infarto miocardico acuto infero-posteriore</i>		CASO 131	551	CASO 146	570
		<i>Lesione subendocardica</i>		<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>	
CASO 115	530	<i>Stenosi critica del tronco della coronaria sinistra</i>		<i>Necrosi-ischemia infero-postero-laterale</i>	
<i>Infarto miocardico acuto inferiore</i>				<i>Blocco fascicolare anteriore</i>	
CASO 116	531	CASO 132	552	CASO 147	571
<i>Infarto miocardico acuto infero-posteriore</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>	
<i>Infarto del ventricolo destro</i>		<i>Infarto miocardico acuto anteriore</i>		<i>Necrosi anteriore estesa</i>	
CASO 117	532	CASO 133	553	<i>Aneurisma ventricolare</i>	
<i>Infarto miocardico acuto infero-postero-laterale</i>		<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Blocco fascicolare anteriore</i>	
		<i>Necrosi anteriore</i>		<i>Blocco di branca destra mascherato standard</i>	
CASO 118	534	<i>Aneurisma ventricolare</i>		CASO 148	573
<i>Infarto miocardico acuto inferiore</i>		<i>Blocco di branca destra</i>		<i>Blocco di branca destra</i>	
<i>Infarto del ventricolo destro</i>		CASO 134	554	<i>Blocco fascicolare anteriore</i>	
CASO 119	535	<i>Blocco di branca sinistra</i>		CASO 149	574
<i>Infarto miocardico acuto inferiore e posteriore</i>		<i>Infarto miocardico acuto anteriore</i>		<i>Ingrandimento biatriale</i>	
CASO 120	537	CASO 135	556	<i>Necrosi laterale</i>	
<i>Ingrandimento atriale sinistro</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>		<i>Blocco di branca destra</i>	
<i>Pregresso infarto anteriore esteso</i>		<i>Infarto miocardico acuto</i>		<i>Blocco fascicolare anteriore</i>	
CASO 121	538	CASO 136	558	CASO 150	575
<i>Pregresso infarto miocardico anteriore esteso</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>		<i>Blocco di branca destra</i>	
CASO 122	539	<i>Infarto miocardico acuto anteriore</i>		<i>Blocco fascicolare posteriore</i>	
<i>Pregresso infarto miocardico inferiore</i>				<i>Necrosi inferiore, anteropuntale e laterale</i>	
CASO 123	540	CASO 137	559	CASO 151	578
<i>Pregresso infarto miocardico infero-postero-laterale</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>		<i>Pacemaker VVI</i>	
CASO 124	541	<i>Infarto miocardico acuto anteriore</i>		<i>Infarto miocardico acuto postero-laterale</i>	
<i>Pregressa necrosi anteriore</i>		CASO 138	560	CASO 152	580
<i>Aneurisma postinfartuale</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>		<i>Pacing ventricolare destro</i>	
CASO 125	542	<i>Infarto miocardico acuto anteriore</i>		<i>Necrosi anteriore</i>	
<i>Rabdomioma ventricolare</i>		CASO 139	561	CASO 153	581
CASO 126	543	<i>Blocco di branca sinistra</i>		<i>Stimolazione ventricolare</i>	
<i>Infarto atriale</i>		<i>Ipertrofia ventricolare sinistra</i>		<i>Necrosi anteriore</i>	
		CASO 140	562	CASO 154	583
		<i>Blocco di branca sinistra</i>		<i>Pacemaker DDD</i>	
		<i>Infarto miocardico acuto inferiore</i>		<i>Necrosi anteriore</i>	
		CASO 141	563	CASO 155	584
		<i>Blocco di branca sinistra</i>		<i>Alterazioni ischemiche dell'onda T in un portatore di pacemaker bicamerale</i>	
		<i>Infarto miocardico acuto inferiore</i>			

CASO 156 <i>Ipokaliemia</i>	586	CASO 180 <i>Sotalolo</i>	621	CASO 202 <i>Preeccitazione da via accessoria laterale sinistra</i>	651
CASO 157 <i>Ipokaliemia</i>	587	CASO 181 <i>QT lungo familiare (LQTS1)</i>	622	CASO 203 <i>Preeccitazione da via accessoria laterale sinistra</i>	652
CASO 158 <i>Ipokaliemia</i>	588	CASO 182 <i>QT lungo familiare (LQTS1)</i>	623	CASO 204 <i>Preeccitazione da via accessoria laterale sinistra</i>	653
CASO 159 <i>Ingrandimento atriale destro</i> <i>Ipokaliemia</i>	589	CASO 183 <i>Sindrome da QT lungo (LQTS1)</i>	624	CASO 205 <i>Preeccitazione da via accessoria laterale destra</i>	654
CASO 160 <i>Iperkaliemia</i>	590	CASO 184 <i>QT lungo familiare (LQTS1)</i>	625	CASO 206 <i>Preeccitazione da via accessoria laterale destra</i>	655
CASO 161 <i>Iperkaliemia</i>	593	CASO 185 <i>QT lungo familiare (LQTS1)</i>	626	CASO 207 <i>Preeccitazione da via accessoria laterale destra</i>	656
CASO 162 <i>Iperkaliemia</i>	595	CASO 186 <i>QT lungo familiare (LQTS2)</i>	627	CASO 208 <i>Preeccitazione da via accessoria posterosettale sinistra</i>	657
CASO 163 <i>Iperkaliemia</i>	597	CASO 187 <i>QT lungo familiare (LQTS2)</i>	628	CASO 209 <i>Preeccitazione da via accessoria posterosettale sinistra</i>	658
CASO 164 <i>Iperkaliemia</i>	598	CASO 188 <i>QT lungo familiare (LQTS3)</i>	629	CASO 210 <i>Preeccitazione da via accessoria posterosettale destra</i>	659
CASO 165 <i>Ipoalcalcemia</i>	599	CASO 189 <i>QT lungo</i> <i>da lesione anossica cerebrale</i>	630	CASO 211 <i>Preeccitazione da via accessoria posterosettale destra</i>	660
CASO 166 <i>Ipoalcalcemia</i>	601	CASO 190 <i>Ingrandimento atriale sinistro</i> <i>Blocco di branca destra</i>	632	CASO 212 <i>Preeccitazione da via accessoria posteriore destra</i>	661
CASO 167 <i>Ipoalcalcemia</i>	602	CASO 191 <i>Blocco fascicolare anteriore. QT corto</i>	633	CASO 213 <i>Preeccitazione da via accessoria anterosettale</i>	662
CASO 168 <i>Ipoalcalcemia</i>	603	CASO 192 <i>QT corto</i>	634	CASO 214 <i>Preeccitazione da via accessoria anterosettale</i>	663
CASO 169 <i>Ipercalcemia</i> <i>Ipokaliemia</i>	605	CASO 193 <i>Fenomeno di Brugada</i>	635	CASO 215 <i>ECG del neonato normale</i>	664
CASO 170 <i>Digitale</i>	608	CASO 194 <i>Fenomeno di Brugada</i>	636	CASO 216 <i>Evoluzione dell'ECG del neonato normale</i>	665
CASO 171 <i>Digitale</i>	609	CASO 195 <i>Fenomeno di Brugada</i>	637	CASO 217 <i>ECG del neonato normale</i>	667
CASO 172 <i>Digitale</i>	610	CASO 196 <i>Fenomeno di Brugada</i>	638	CASO 218 <i>ECG pediatrico normale</i>	668
CASO 173 <i>Chinidina</i>	612	CASO 197 <i>Fenomeno di Brugada: derivazioni precordiali alte</i>	640	CASO 219 <i>ECG pediatrico normale</i>	669
CASO 174 <i>Chinidina</i>	613	CASO 198 <i>Fenomeno di Brugada</i>	641	CASO 220 <i>ECG pediatrico normale</i>	670
CASO 175 <i>Propafenone</i>	614	CASO 199 <i>Fenomeno di Brugada svelato dalla flecainide</i>	643		
CASO 176 <i>Flecainide</i>	616	CASO 200 <i>Fenomeno di Brugada indotto dalla flecainide</i>	645		
CASO 177 <i>Amiodarone</i>	618	CASO 201 <i>Fenomeno di Brugada slatentizzato dall'ajmalina</i>	649		
CASO 178 <i>Amiodarone</i>	619				
CASO 179 <i>Amiodarone e flecainide</i>	620				

CASO 221 <i>ECG pediatrico normale</i> <i>Onde T bifide in V2-V3</i>	671	CASO 243 <i>Coartazione istmica dell'aorta</i>	693	CASO 266 <i>Cardiomiopatia/displasia</i> <i>aritmogena del ventricolo destro</i>	719
CASO 222 <i>ECG pediatrico normale</i>	672	CASO 244 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	694	CASO 267 <i>Cardiomiopatia/displasia</i> <i>aritmogena del ventricolo destro</i>	720
CASO 223 <i>ECG pediatrico</i> <i>Soggetto prematuro normale</i>	673	CASO 245 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	696	CASO 268 <i>Cardiomiopatia/displasia</i> <i>aritmogena del ventricolo destro</i>	721
CASO 224 <i>ECG pediatrico</i> <i>Soggetto prematuro normale</i>	674	CASO 246 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	697	CASO 269 <i>Cardiomiopatia/displasia</i> <i>aritmogena del ventricolo destro</i>	722
CASO 225 <i>ECG pediatrico</i> <i>Soggetto prematuro normale</i>	675	CASO 247 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	699	CASO 270 <i>Cardiomiopatia/displasia</i> <i>aritmogena del ventricolo destro</i>	723
CASO 226 <i>Malattia di Kawasaki</i>	676	CASO 248 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i> <i>apicale</i>	700	CASO 271 <i>Cardiomiopatia/displasia</i> <i>aritmogena del ventricolo destro</i>	724
CASO 227 <i>Difetto del setto interatriale</i>	677	CASO 249 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	701	CASO 272 <i>Cardiomiopatia/displasia</i> <i>aritmogena del ventricolo</i> <i>destro</i>	726
CASO 228 <i>Pervietà del dotto arterioso</i>	678	CASO 250 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	702	CASO 273 <i>Pericardite acuta</i>	727
CASO 229 <i>Difetto interventricolare</i> <i>Ipertensione polmonare</i>	679	CASO 251 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	703	CASO 274 <i>Pericardite acuta</i>	729
CASO 230 <i>Canale A-V completo</i>	680	CASO 252 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	704	CASO 275 <i>Pericardite acuta</i>	730
CASO 231 <i>Canale A-V completo</i> <i>Ipertensione polmonare</i>	681	CASO 253 <i>Atassia di Friedrich</i> <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	705	CASO 276 <i>Pericardite acuta</i>	731
CASO 232 <i>Atresia della tricuspide</i>	682	CASO 254 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	706	CASO 277 <i>Miocardite</i>	733
CASO 233 <i>Atresia della tricuspide</i>	683	CASO 255 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	707	CASO 278 <i>Cuore polmonare cronico</i> <i>da atrofia muscolare spinale</i> <i>(SMA)</i>	734
CASO 234 <i>Malattia di Ebstein</i>	684	CASO 256 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	708	CASO 279 <i>Embolia polmonare</i>	736
CASO 235 <i>Malattia di Ebstein</i>	685	CASO 257 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	709	CASO 280 <i>Embolia polmonare</i>	737
CASO 236 <i>Stenosi valvolare polmonare</i>	686	CASO 258 <i>Distrofia muscolare di Becker</i>	710	CASO 281 <i>Embolia polmonare</i>	739
CASO 237 <i>Tetralogia di Fallot</i>	687	CASO 259 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	711	CASO 282 <i>Embolia polmonare</i>	741
CASO 238 <i>Tetralogia di Fallot</i>	688	CASO 260 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	713	CASO 283 <i>Emorragia cerebrale</i>	742
CASO 239 <i>Atresia polmonare a setto integro</i>	689	CASO 261 <i>Cardiomiopatia ipertrofica</i>	714	CASO 284 <i>Emorragia subaracnoidea</i>	743
CASO 240 <i>Trasposizione dei grossi vasi</i>	690	CASO 262 <i>Cardiomiopatia dilatativa</i>	715	CASO 285 <i>Ictus cerebrale</i>	744
CASO 241 <i>Stenosi valvolare aortica</i>	691	CASO 263 <i>Dilatazione e disfunzione</i> <i>ventricolare sinistra</i> <i>postinfartuale</i>	716	CASO 286 <i>Emorragia subaracnoidea</i>	745
CASO 242 <i>Stenosi valvolare aortica</i>	692	CASO 264 <i>Cardiomiopatia restrittiva</i>	717		
		CASO 265 <i>Amiloidosi cardiaca</i>	718		

CASO 287	746	CASO 303	774	CASO 316	806
<i>Ematoma sottodurale</i>		<i>Pacemaker VVI</i>		<i>Pacemaker DDD</i>	
CASO 288	747	<i>Retroconduzione ventricolo-atriale</i>		<i>Battiti di fusione simulanti</i>	
<i>Ipotermia</i>		<i>tipo Wenckebach</i>		<i>una stimolazione biventricolare</i>	
CASO 289	749	<i>Battiti reciproci giunzionali</i>		CASO 317	808
<i>Ipotermia</i>		CASO 304	777	<i>Pacemaker DDD</i>	
CASO 290	751	<i>Pacemaker VDD normofunzionante</i>		<i>Fibrillazione atriale</i>	
<i>Morfologia dello spike</i>		<i>Temporizzazione con AVI dominante</i>		CASO 318	809
<i>in relazione al tipo di elettrocardiografo</i>		CASO 305	781	<i>Pacemaker DDD</i>	
CASO 291	753	<i>Pacemaker VDD</i>		<i>Extrasistoli atriali</i>	
<i>Stimolazione unipolare dall'apice</i>		<i>Extrasistoli atriali</i>		<i>ad accoppiamento variabile</i>	
<i>del ventricolo destro</i>		<i>ad accoppiamento variabile</i>		CASO 319	811
CASO 292	754	CASO 306	785	<i>Pacemaker DDD</i>	
<i>Stimolazione bipolare dall'apice</i>		<i>Pacemaker VDD</i>		<i>Fibrillazione atriale</i>	
<i>del ventricolo destro</i>		<i>Tachicardia atriale</i>		<i>Difetto di stimolazione con normale</i>	
CASO 293	755	<i>Risposta all'Upper Rate</i>		<i>sensing ventricolare</i>	
<i>Stimolazione ventricolare sinistra</i>		<i>tipo Wenckebach</i>		<i>Pseudo-difetto di sensing ventricolare</i>	
CASO 294	757	CASO 307	787	CASO 320	814
<i>Pacemaker AAI normofunzionante</i>		<i>Pacemaker VDD</i>		<i>Pacemaker DDD</i>	
<i>Extrasistoli ventricolari</i>		<i>Blocco atrio-ventricolare 2:1</i>		<i>Blocco d'uscita ventricolare</i>	
<i>ad accoppiamento variabile</i>		<i>Blocco di branca sinistra</i>		<i>intermittente</i>	
CASO 295	758	<i>Difetto di stimolazione intermittente</i>		CASO 321	815
<i>Stimolazione AAI</i>		CASO 308	789	<i>Pacemaker DDD</i>	
<i>Fenomeno di Wenckebach</i>		<i>Pacemaker VDD</i>		<i>Blocco d'uscita ventricolare</i>	
<i>Oversensing dell'attività ventricolare</i>		<i>Difetto di sensing atriale. Occasionale</i>		<i>rivelato dal test magnetico</i>	
CASO 296	760	<i>trascinamento ventricolare da parte</i>		CASO 322	817
<i>Pacemaker VVI</i>		<i>di onde P criticamente premature</i>		<i>Pacemaker DDD</i>	
<i>Blocco di branca destra</i>		CASO 309	792	<i>Difetto di sensing atriale</i>	
<i>Battiti di fusione che normalizzano</i>		<i>Pacemaker VDD</i>		<i>e ventricolare</i>	
<i>i complessi QRS di origine sinusale</i>		<i>Difetto intermittente</i>		CASO 323	818
CASO 297	762	<i>di sensing atriale</i>		<i>Pacemaker DDD con difetto</i>	
<i>Pacemaker VVI con blocco d'uscita</i>		CASO 310	793	<i>intermittente di sensing atriale</i>	
<i>e normale sensing</i>		<i>Pacemaker VDD con difetto</i>		<i>Stimolazione ventricolare</i>	
CASO 298	765	<i>intermittente di sensing atriale</i>		<i>di sicurezza</i>	
<i>Pacemaker VVI</i>		<i>Isteresi ventricolare</i>		CASO 324	821
<i>Difetto fisso di stimolazione</i>		CASO 311	795	<i>Pacemaker DDD</i>	
<i>Difetto intermittente funzionale</i>		<i>Pacemaker VDD con LRI dominante</i>		<i>Extrasistoli ventricolari</i>	
<i>di sensing</i>		<i>Oversensing ventricolare</i>		<i>Difetto intermittente</i>	
CASO 299	767	<i>Pseudo-undersensing atriale</i>		<i>di sensing ventricolare</i>	
<i>Pacemaker VVI</i>		CASO 312	798	CASO 325	823
<i>Blocco d'entrata fisso</i>		<i>Pacemaker VDD</i>		<i>Pacemaker DDD</i>	
CASO 300	768	<i>Difetto di sensing ventricolare</i>		<i>Difetto di sensing atriale</i>	
<i>Pacemaker VVI</i>		CASO 313	800	<i>con normale pacing atriale</i>	
<i>Extrasistole ventricolare non sentita</i>		<i>Pacemaker DDD normofunzionante</i>		CASO 326	824
<i>Pseudo-difetto di sensing</i>		<i>Diverse modalità di stimolazione</i>		<i>Pacemaker DDD</i>	
CASO 301	770	<i>in relazione all'attività</i>		<i>Blocco d'uscita atriale</i>	
<i>Pacemaker VVI. Oversensing</i>		<i>cardiaca spontanea</i>		CASO 327	825
<i>intermittente delle onde T</i>		CASO 314	802	<i>Pacemaker DDD</i>	
CASO 302	772	<i>Pacemaker DDD con meccanismo</i>		<i>Difetto di stimolazione atriale</i>	
<i>Pacemaker VVI</i>		<i>di temporizzazione del LRI</i>		<i>Retroconduzione ventricolo-atriale</i>	
<i>Oversensing da miopotenziali</i>		<i>basato sull'atrio</i>		<i>Difetto di sensing atriale rivelato</i>	
<i>Pseudo-undersensing secondario</i>		CASO 315	805	<i>dal massaggio del seno carotideo</i>	
<i>a oversensing</i>		<i>Pacemaker DDD</i>		CASO 328	827
		<i>Fusioni e pseudofusioni atriali</i>		<i>Stimolazione DDD</i>	
		<i>e ventricolari</i>		<i>Oversensing da onda T</i>	

CASO 329	831	CASO 334	845	CASO 338	855
<i>Pacemaker DDD</i>		<i>Pacemaker DDD</i>		<i>Pacemaker DDD</i>	
<i>Endless Loop Tachycardia (ELT)</i>		<i>Fibrillazione atriale</i>		<i>Stimolazione biventricolare</i>	
CASO 330	833	<i>Tachicardia automatica giunzionale</i>		<i>Difetto intermittente</i>	
<i>Pacemaker DDD basato sull'atrio</i>		<i>con blocco d'uscita tipo Wenckebach</i>		<i>di pacing sinistro</i>	
<i>Fenomeno del crosstalk</i>		<i>Differenti risposte del pacemaker</i>		CASO 339	856
CASO 331	836	<i>a eventi spontanei ventricolari</i>		<i>Stimolazione biventricolare VVI</i>	
<i>Pacemaker DDD con temporizzazione</i>		CASO 335	849	<i>Difetto intermittente di cattura</i>	
<i>del LRI basata sul ventricolo</i>		<i>Pacemaker DDD</i>		<i>del ventricolo destro</i>	
<i>Fenomeno del crosstalk</i>		<i>Ricerca automatica dell'intervallo</i>		CASO 340	857
CASO 332	839	<i>A-V spontaneo</i>		<i>Stimolazione biventricolare</i>	
<i>Pacemaker DDD basato sull'atrio</i>		<i>(isteresi dell'intervallo A-V)</i>		<i>Perdita di stimolazione isolata</i>	
<i>Crosstalk</i>		CASO 336	851	<i>del ventricolo sinistro</i>	
<i>Stimolazione ventricolare di sicurezza</i>		<i>Stimolazione biventricolare</i>		<i>o del ventricolo destro</i>	
CASO 333	842	CASO 337	853	CASO 341	859
<i>Pacemaker DDD</i>		<i>Pacemaker VVI biventricolare</i>		<i>Pacemaker DDD con AVI</i>	
<i>Extrasistoli ventricolari bigemine</i>		<i>Extrasistoli ventricolari</i>		<i>differenziale</i>	
<i>Differenti risposte del pacemaker</i>		<i>Influenza del sito d'origine</i>		<i>Extrasistole ventricolare</i>	
<i>a eventi ventricolari spontanei</i>		<i>dei battiti ectopici sull'intervallo</i>		<i>Timing del LRI basato</i>	
		<i>di scappamento</i>		<i>sul ventricolo</i>	
GLOSSARIO	862				
INDICE ANALITICO	863				

Ringraziamenti

Devo non pochi degli elettrocardiogrammi presentati alla gentilezza di alcuni colleghi, senza il cui aiuto l'iconografia di questo libro sarebbe stata più povera. Sperando di non avere dimenticato qualcuno dei "donatori", esprimo la mia sincera gratitudine a:

Ciro Battaglia (caso 323)
 Raffaele Calabrò (casi 228, 232, 233, 234, 236, 237, 239, 240, 241, 242, 243)
 Fiore Candelmo (casi 151, 294, 321, 333, 338)
 Giovanni Carella (caso 307)
 Francesco Demetrio (casi 167, 288)
 Fiorenzo Gaita (caso 191)
 Marina Gemelli (casi 216, 217)
 Andrea Mauric (caso 142)
 Aldo Merlino (caso 289)
 Silvia Priori (casi 187, 188)
 Gianfranco Sinagra (casi 244, 245, 250, 254, 256, 260, 266, 268, 269, 270, 271)
 Francesco Turturiello (caso 282).

G.O.