

Суточное мониторирование ЭКГ

ФИО: **КИВ**

Дата рождения: **01.01.1967** Возраст: **54**

Вес: **90** Рост: **182** Адрес: _____

Принимаемая терапия: _____

Тип и режим кардиостимулятора: **DDD 50 AV:152**

В течение времени наблюдения жалобы на неприятные ощущения не предъявлялись.

Калибровка датчика положения тела не проводилась – это исключает клинически важную информацию о связи с положением тела.

Исследование проведено на системе **"Кардиотехника" (ИНКАРТ, Санкт-Петербург)**

Дата обследования: **18.03.2021** Начало: **13:31** Номер обследования: **M6116210318132855**

Длительность наблюдения: **19 час. 16 мин.** пригодно для анализа: **19 час. 12 мин.**

Кардиорегистратор № 116 (30) Частота (Гц): 1000

Анализ проводился с помощью программы: KTRresult 3 версия 3.246.25887

Регистрировались каналы: I, II, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6

Динамика ЧСС

ЧСС днем (бодрствование): средняя: **89** мин: **63** (07:37:00) макс. **118** (08:45:00)

ЧСС ночью (во время сна): средняя: **74** мин: **64** (03:45:00) макс. **88** (22:59:00)

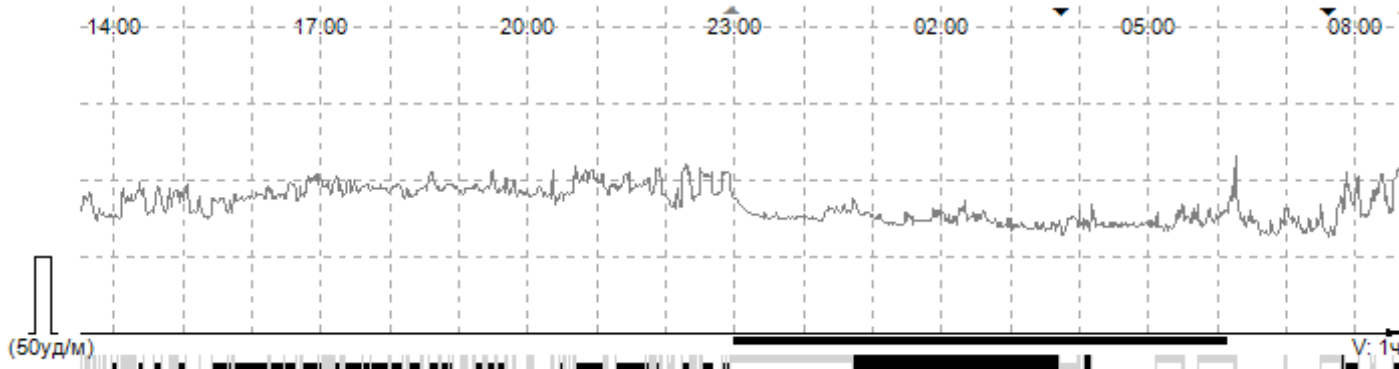
Общая продолжительность сна: **07 час. 10 мин.**

Установлено устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии (CRTD? CRTP?), работающее в режиме DDD. Базовую частоту стимуляции точно определить невозможно из-за отсутствия двух подряд идущих стимулированных предсердных событий. Вероятно базовая частота стимуляции расположена в диапазоне 50-60 стимулов в минуту.

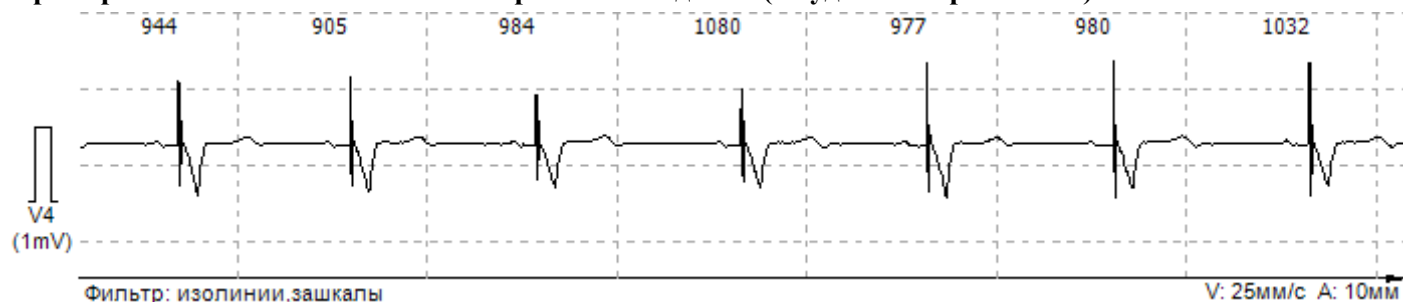
Атриовентрикулярная задержка около 150 мс.

Нарушений в работе ЭКС нет. Регистрируются разнообразные алгоритмы работы ИАУ (См. примеры ЭКГ ниже)

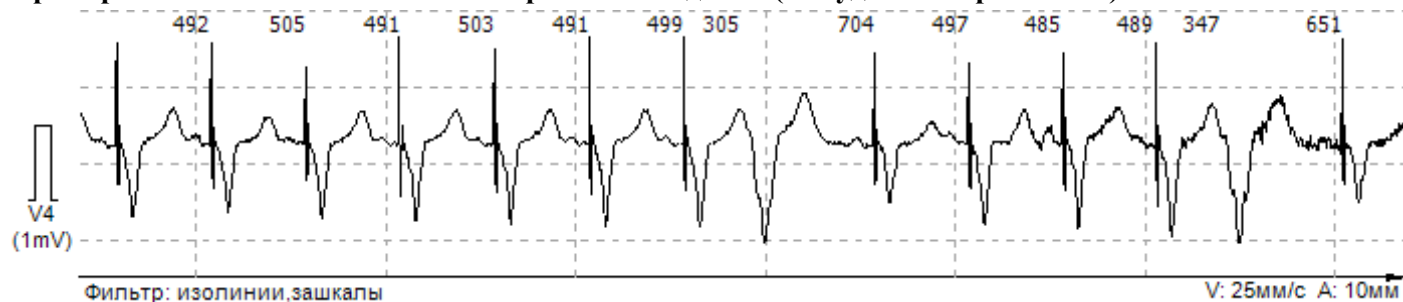
График ЧСС (1 мин.)



Пример ЭКГ минимальной ЧСС за время наблюдения (63 уд/м 19 мар 07:37:44)



Пример ЭКГ максимальной ЧСС за время наблюдения (118 уд/м 19 мар 08:45:47)



Ритмы и нарушения ритма сердца

За время обследования наблюдались следующие типы ритмов:

Двухкамерная стимуляция общей длительностью 00:01:23, состоящий из 59 комплексов (0,1% всех).

R-синхронизированная стимуляция желудочков общей длительностью 19:00:30, с частотой от 63 до 118 (средняя 84) уд/мин, состоящий из 95275 комплексов (97,9% всех).

Работа алгоритма определения порога захвата по правожелудочковому электроду? общей длительностью 27 сек., с частотой 70 уд/мин, состоящий из двух участков: 19 мар 02:57:03 (длит. 25 сек.) и 19 мар 02:57:29 (длит. 1 сек.).

Синусовый ритм с собственными QRS комплексами встречается однократно во время работы алгоритма общей длительностью 27 сек., состоящий из трех участков: 19 мар 02:57:39 (длит. 2 сек.), 19 мар 02:57:43 (длит. 4 сек.) и 19 мар 02:57:48 (длит. 20 сек.).

Статистика нарушений ритма сердца

Название	всего	за 1000	в час	RR (мс)			Длина (компл.)			ЧСС (уд/мин)		Продолжительность	
				мин.	макс.	средн.	от	до	средн.	мин.	макс.	минимум	максимум
-- Одиночные предсердные экстрасистолы													
всё измер.	4	0	0	429	614	519							
бодр.	3	0	0	429	590	487							
-- Пример работы алгоритма													
всё измер.	10	0	1	568	897	645	1	8	4	83	95	< 1 с	5 с
бодр.	1	0	0	645	727	661	7	7	7	92	92	4 с	4 с
сон	8	0	1	568	768	663	1	8	4	83	95	< 1 с	5 с
---- Одиночные желудочковые полиморфные экстрасистолы, в том числе с работой алгоритма Ventricular Sense Response													
всё измер.	1512	16	79	302	732	507							
сон	1	0	0	482	482	482							
--- Парные желудочковые полиморфные экстрасистолы													
всё измер.	16	0	1	384	835	527							
-- Групповые желудочковые экстрасистолы													
всё измер.	3	0	0	367	669	495	3	3	3	103	124	1 с	1 с

Оценка градаций желудочковых аритмий.

Желудочковая экстрасистолия 5 градации по Руан.

Оценка нарушений ритма применительно к "норме" (по рекомендациям Тихоненко В.М. и др.

Нарушения ритма и проводимости сердца у здоровых лиц. – Вестник Аритмологии, 2018, №91, с. 11;

Желудочковые аритмии и холтеровское мониторирование. – Вестник Аритмологии, 2018, №93, с. 53).

Оценка нарушений нецелесообразна при установленном ПЭКС.

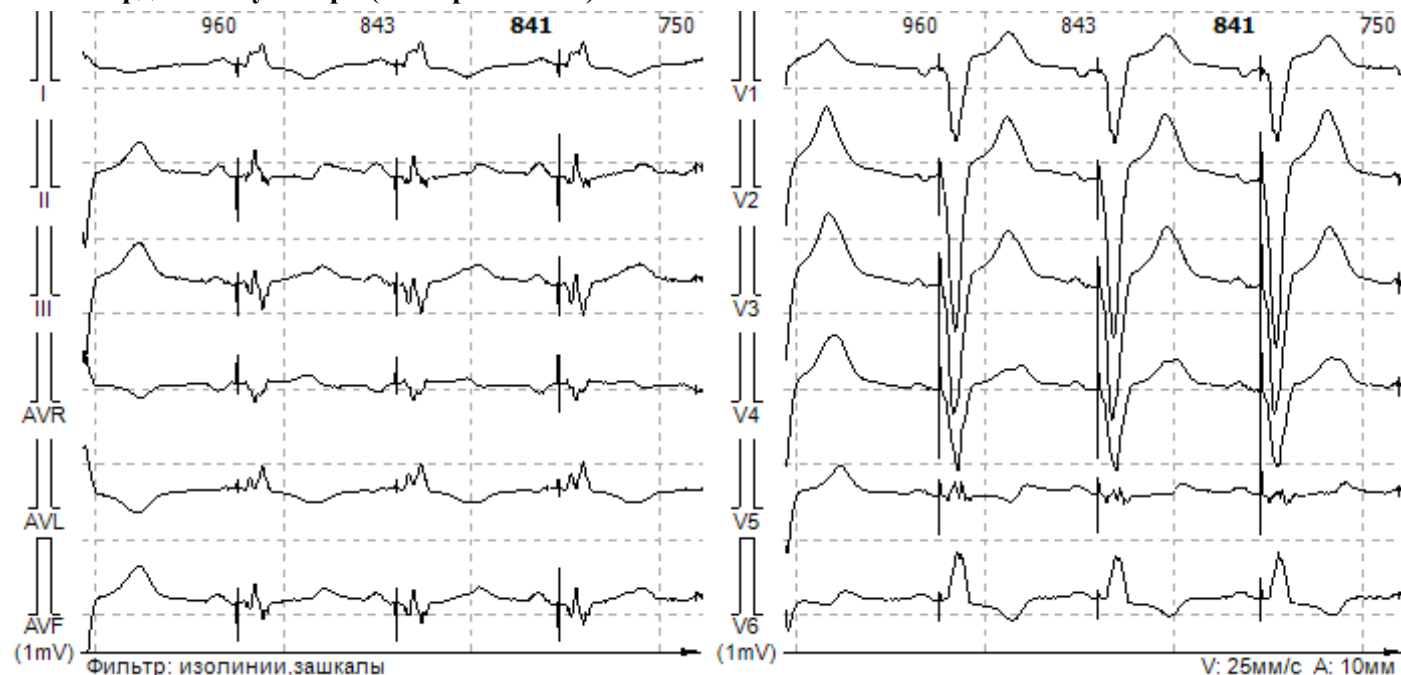
Оценка циркадной динамики нарушений ритма (по рекомендациям Л.М. Макарова (1996г)).

Анализ циркадной динамики нецелесообразен при установленном ПЭКС.

Оценка турбулентности сердечного ритма (по рекомендациям Bauer A., Malik M., Schmidt G et al. Heart rate turbulence: standarts of measurements, physiological interpretation and clinical use. International society for holter and noninvasive electrophysiology consensus (2008г)).

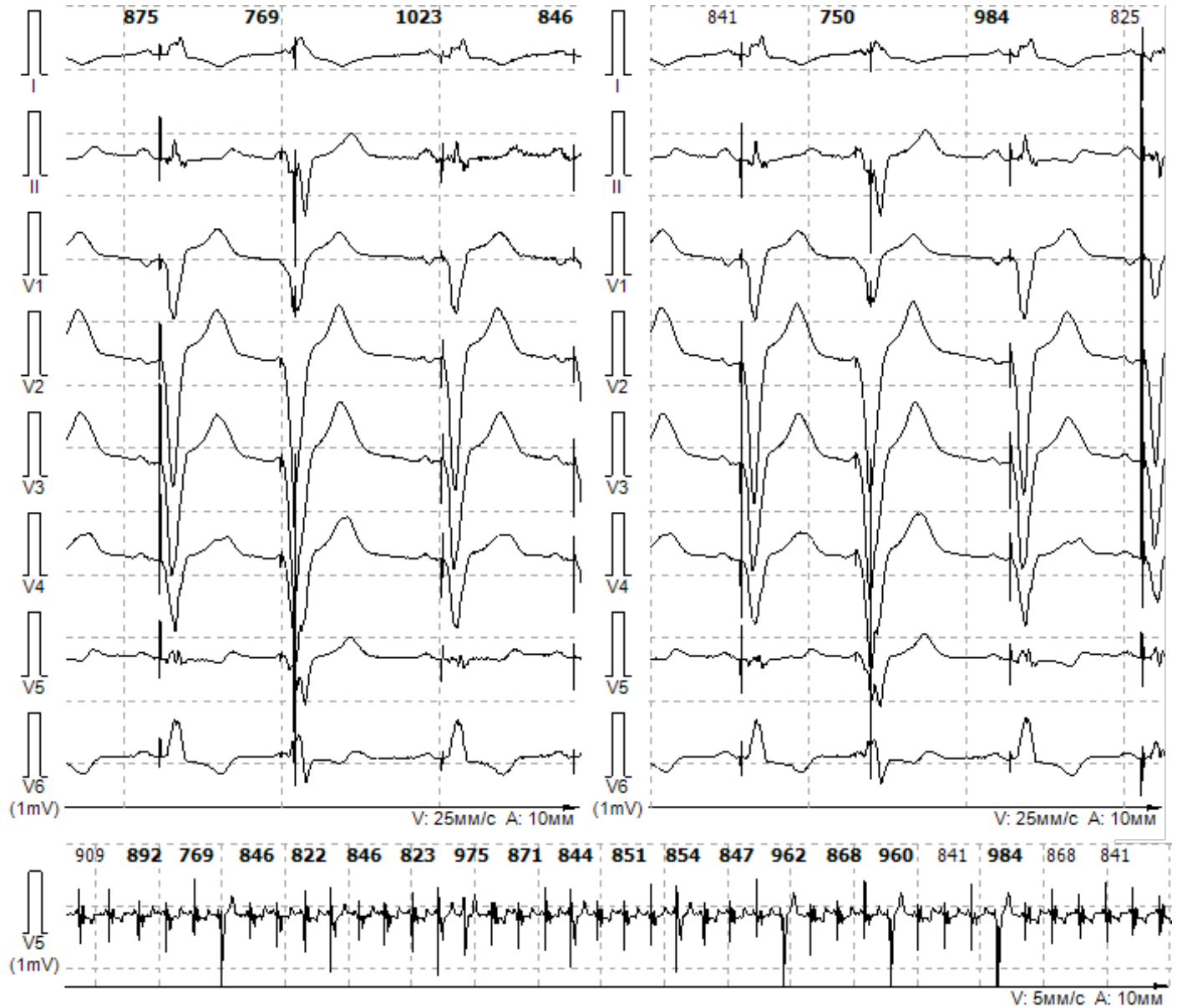
Интерпретация параметров турбулентности нецелесообразна при установленном ПЭКС.

Ритм кардиостимулятора (19 мар 02:57:29)



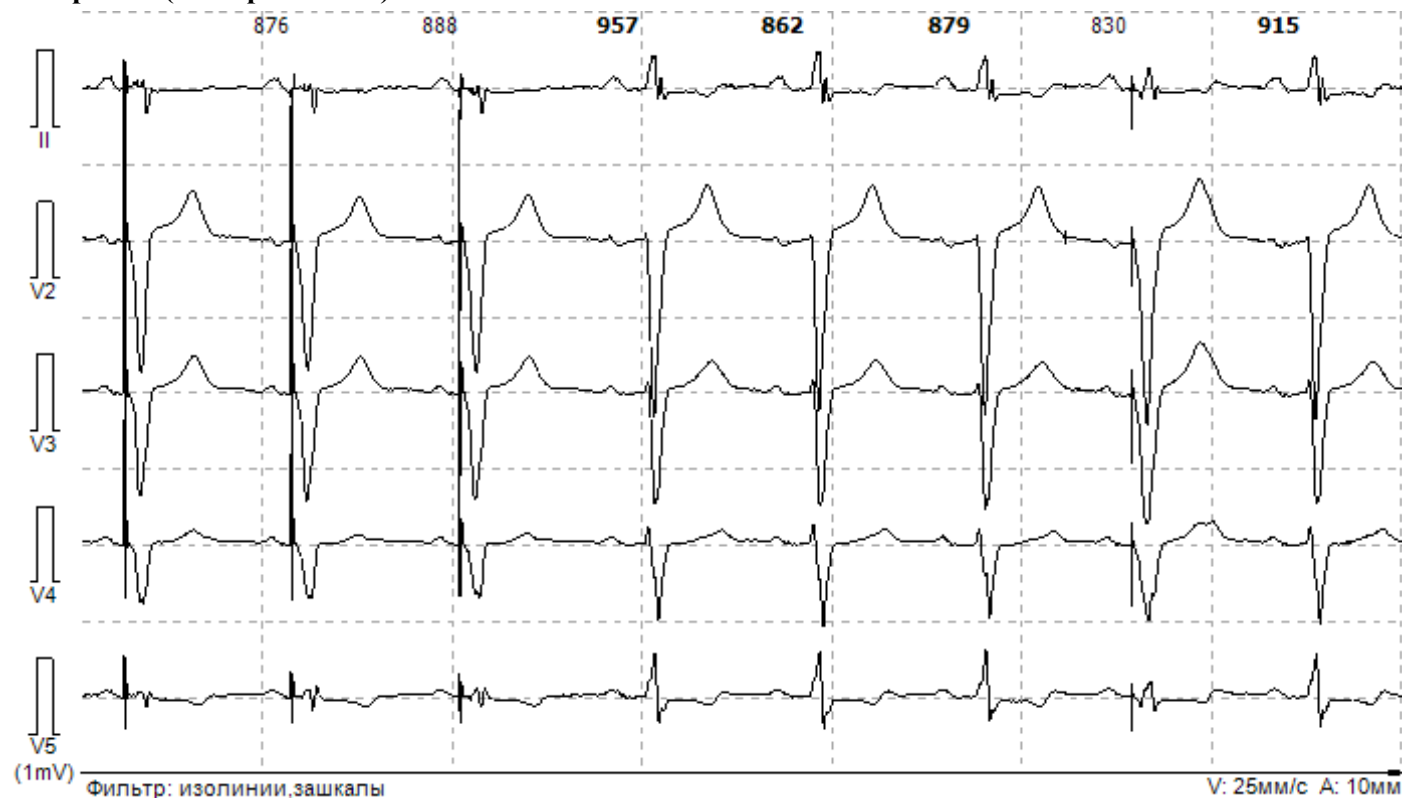
Пример ритма общей продолжительностью 19 часов 13 минут, состоящий из 14 участков (13:31:00 - 14:21:57, 14:21:59 - 16:57:05, 16:57:08 - 17:36:56, 17:36:57 - 18:56:56, 18:56:58 - 21:29:08), длительностью от < 1 с до 05:27:53 (средняя 01:22:26), с ЧСС от 63 до 118 (средняя 84).

Работа алгоритма определения порога захвата по правожелудочковому электроду? (19 мар 02:57:28)



Пример ритма общей продолжительностью 0 часов 0 минут, состоящий из 1 участка (02:57:04 02:57:31) с ЧСС от 70 до 70 (средняя 70).

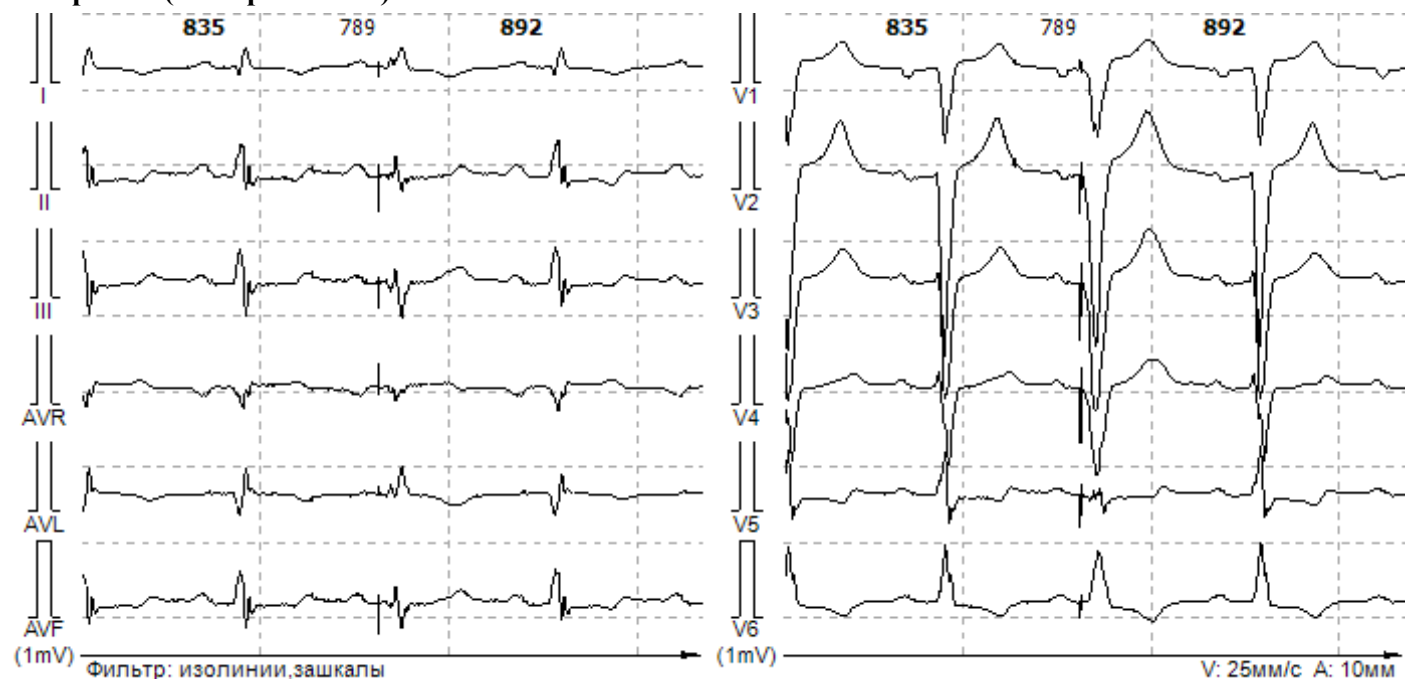
Синусовый ритм с собственными QRS комплексами встречается однократно во время работы алгоритма (19 мар 02:57:40)



Синусовый ритм с собственными QRS комплексами встречается однократно во время работы алгоритма (19 мар 02:57:58)

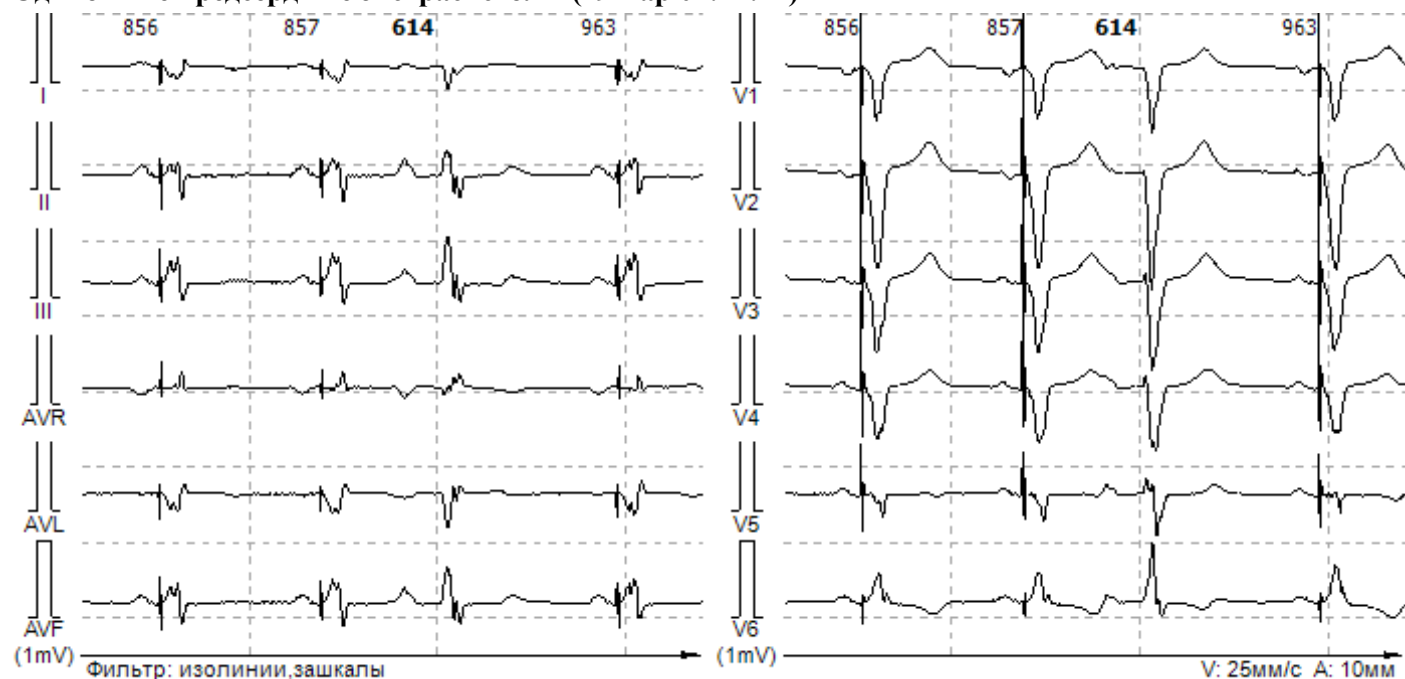


Синусовый ритм с собственными QRS комплексами встречается однократно во время работы алгоритма (19 мар 02:57:49)

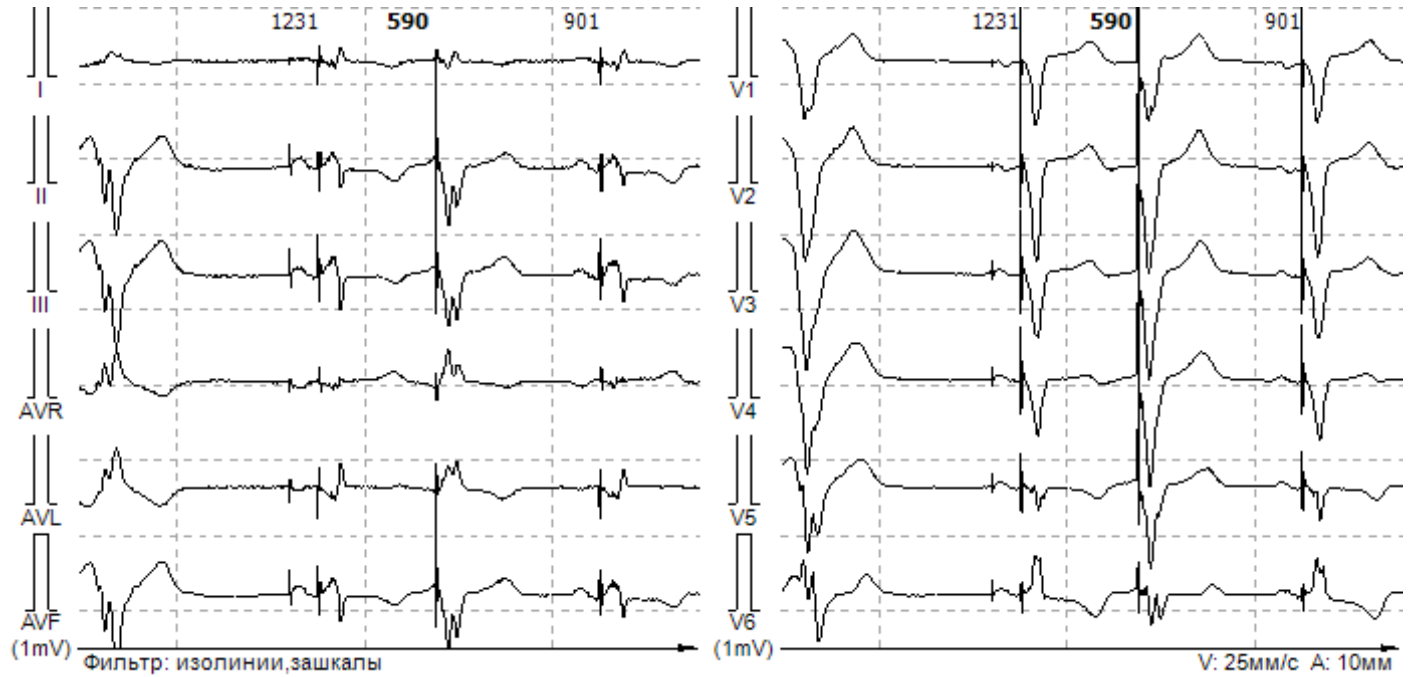


Пример ритма общей продолжительностью 0 часов 0 минут, состоящий из 3 участков (02:57:40 - 02:57:42, 02:57:44 - 02:57:47, 02:57:49 - 02:58:08), длительностью от 2 с до 20 с (средняя 9 с),

Одиночные предсердные экстрасистолы (19 мар 04:42:11)

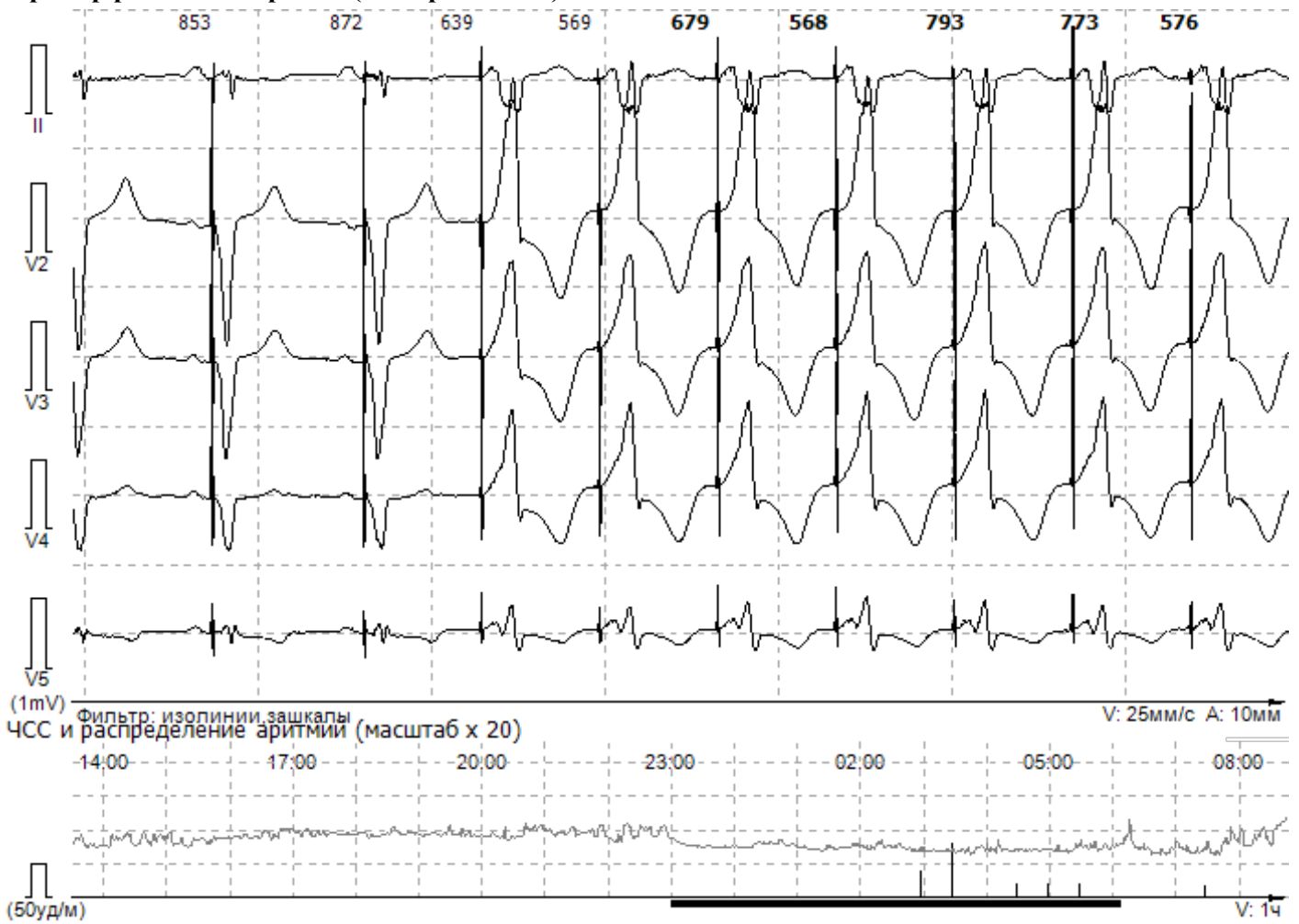


Одиночные предсердные экстрасистолы (19 мар 06:23:53)

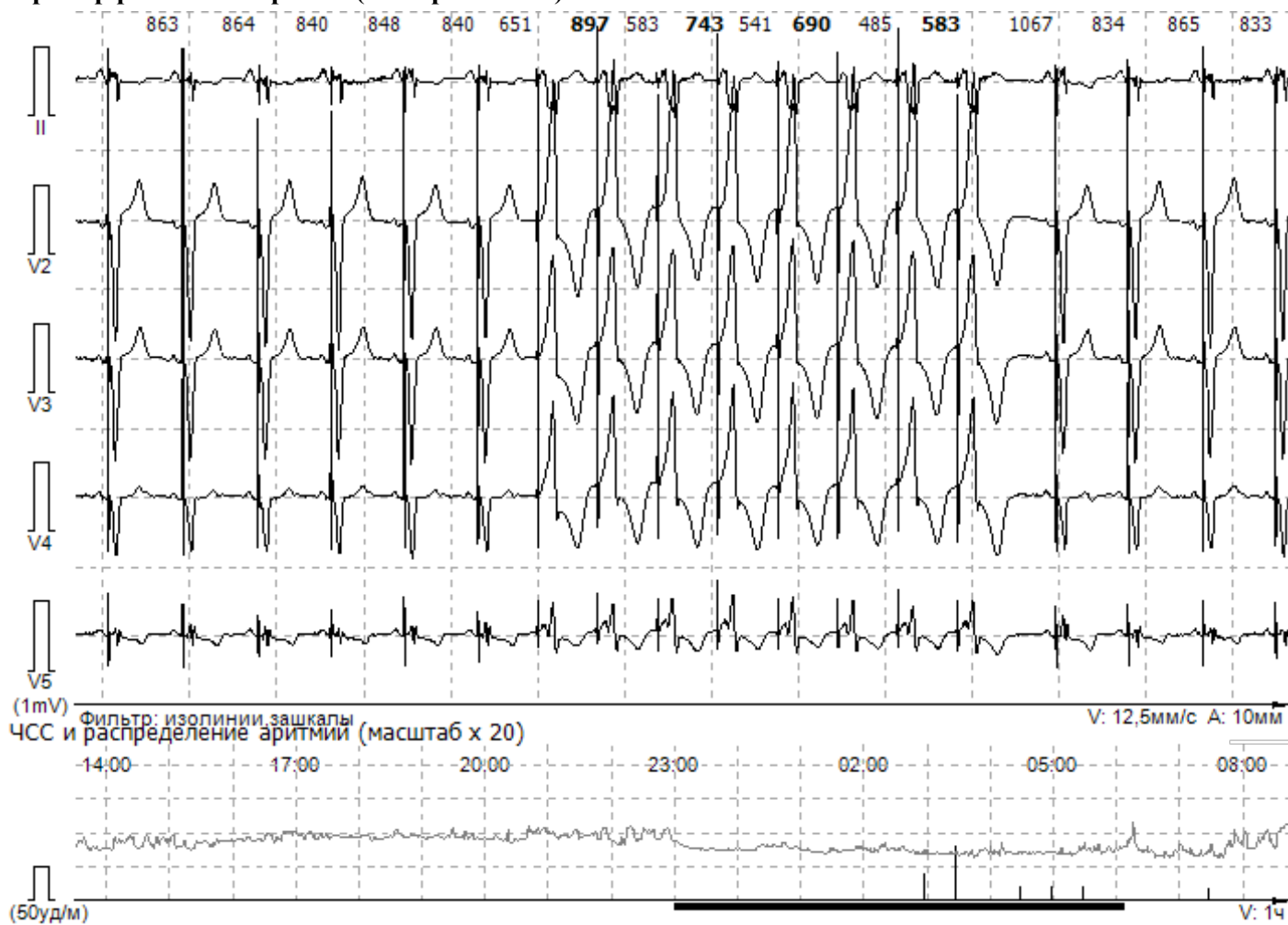


Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 429 до 614 (в среднем 519) мсек. Всего: 4 (менее 1 в час). Днем: 3 (менее 1 в час). Ночью: 1 (менее 1 в час).

Пример работы алгоритма (19 мар 02:58:21)



Пример работы алгоритма (19 мар 03:28:37)

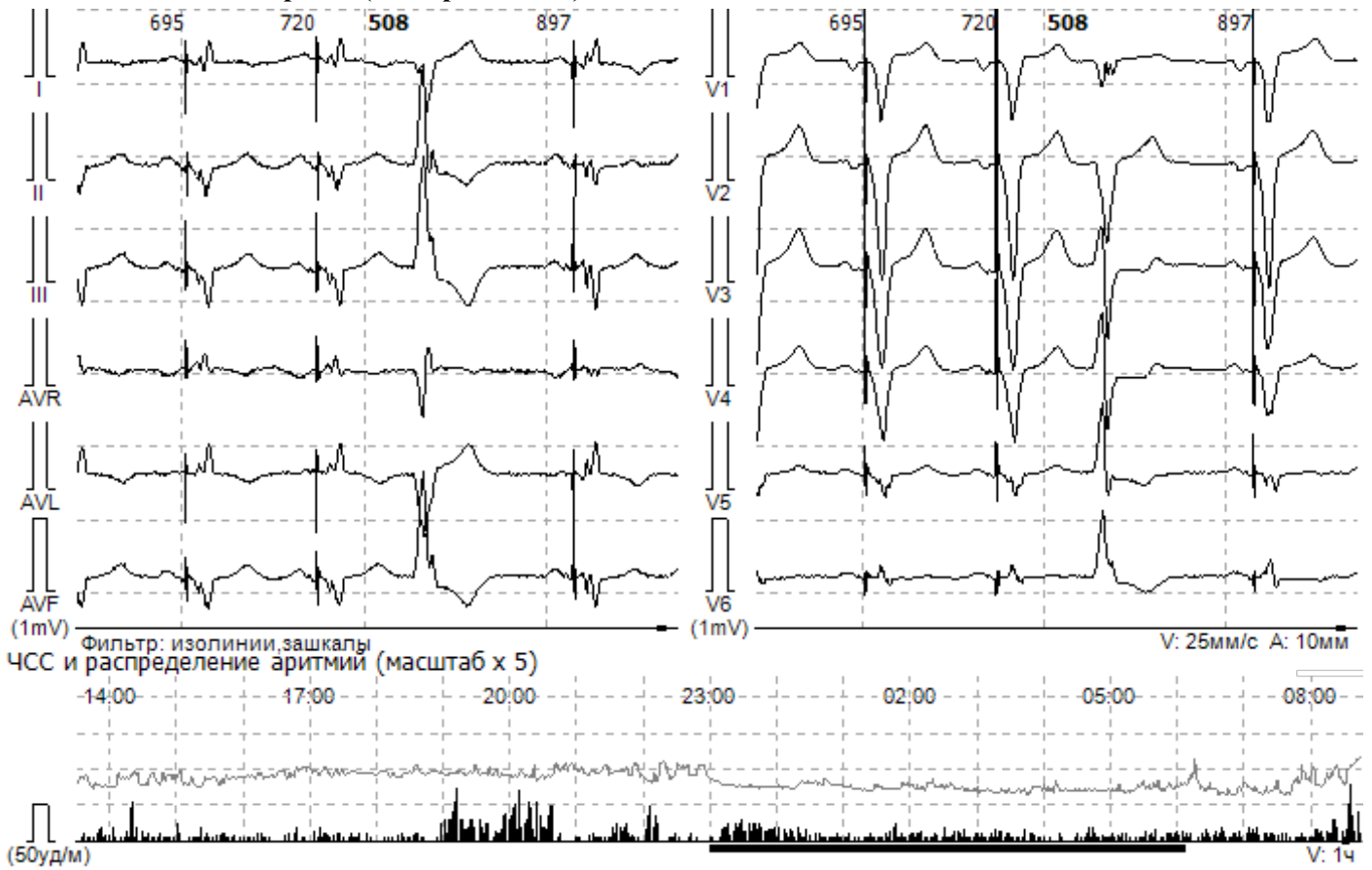


Пример аритмии с ЧСС от 83 до 95 уд/мин.

Всего: 10 (1 в час). Днем: 1 (менее 1 в час). Ночью: 9 (1 в час).

Одиночные желудочковые полиморфные экстрасистолы, в том числе с работой алгоритма

Ventricular Sense Response (18 мар 20:26:10)



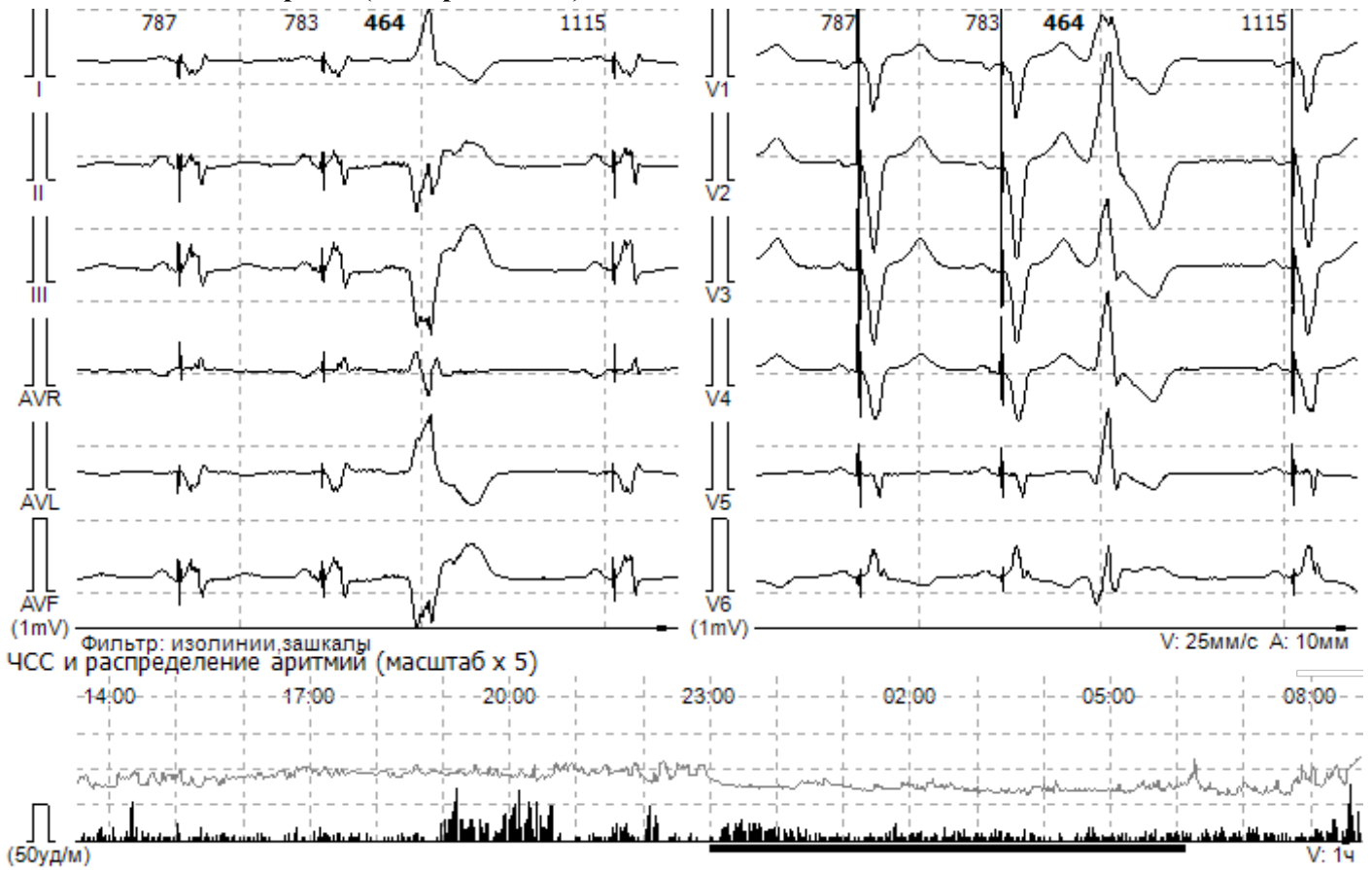
Одиночные желудочковые полиморфные экстрасистолы, в том числе с работой алгоритма

Ventricular Sense Response (18 мар 20:28:01)



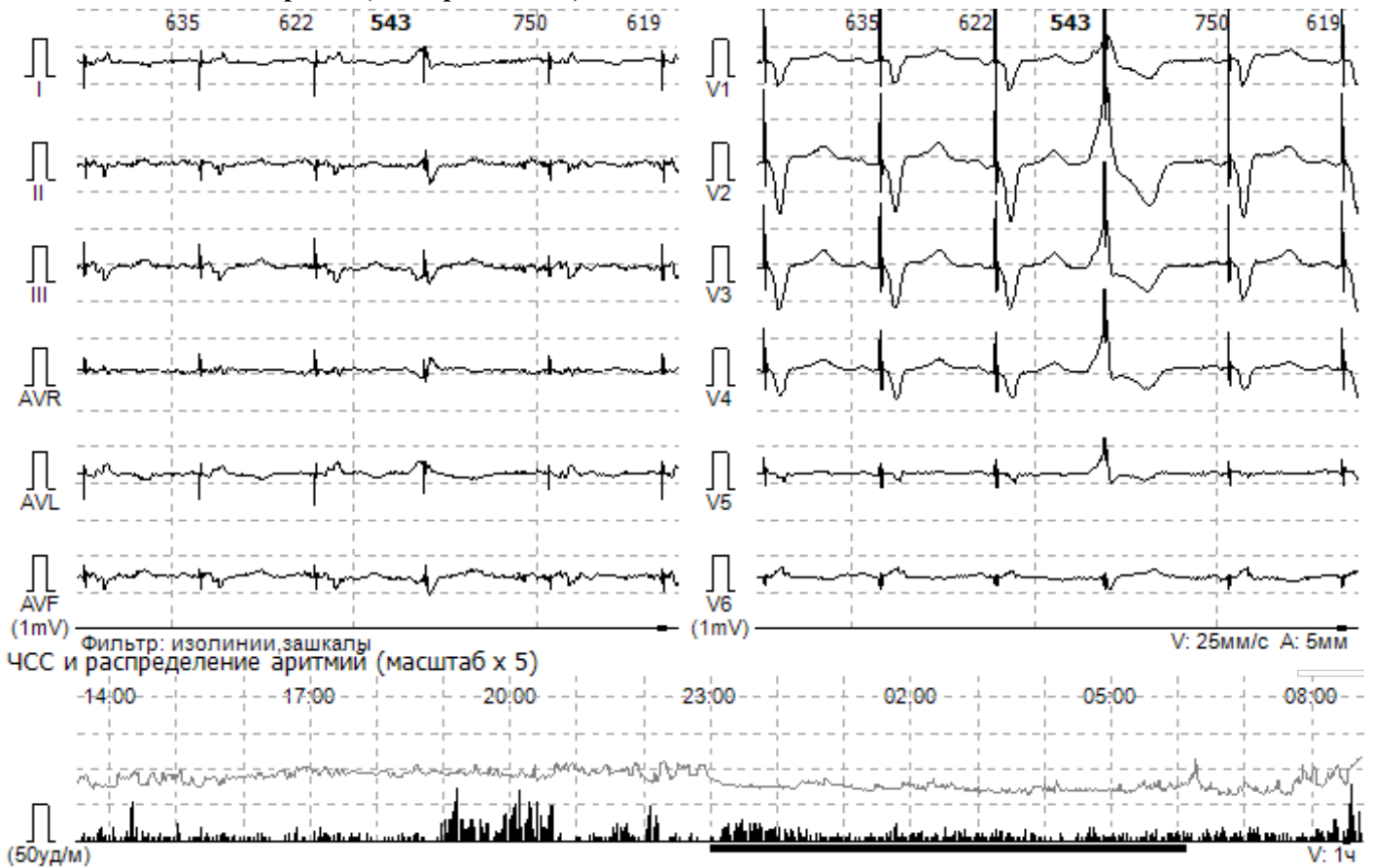
Одиночные желудочковые полиморфные экстрасистолы, в том числе с работой алгоритма

Ventricular Sense Response (18 мар 23:27:58)



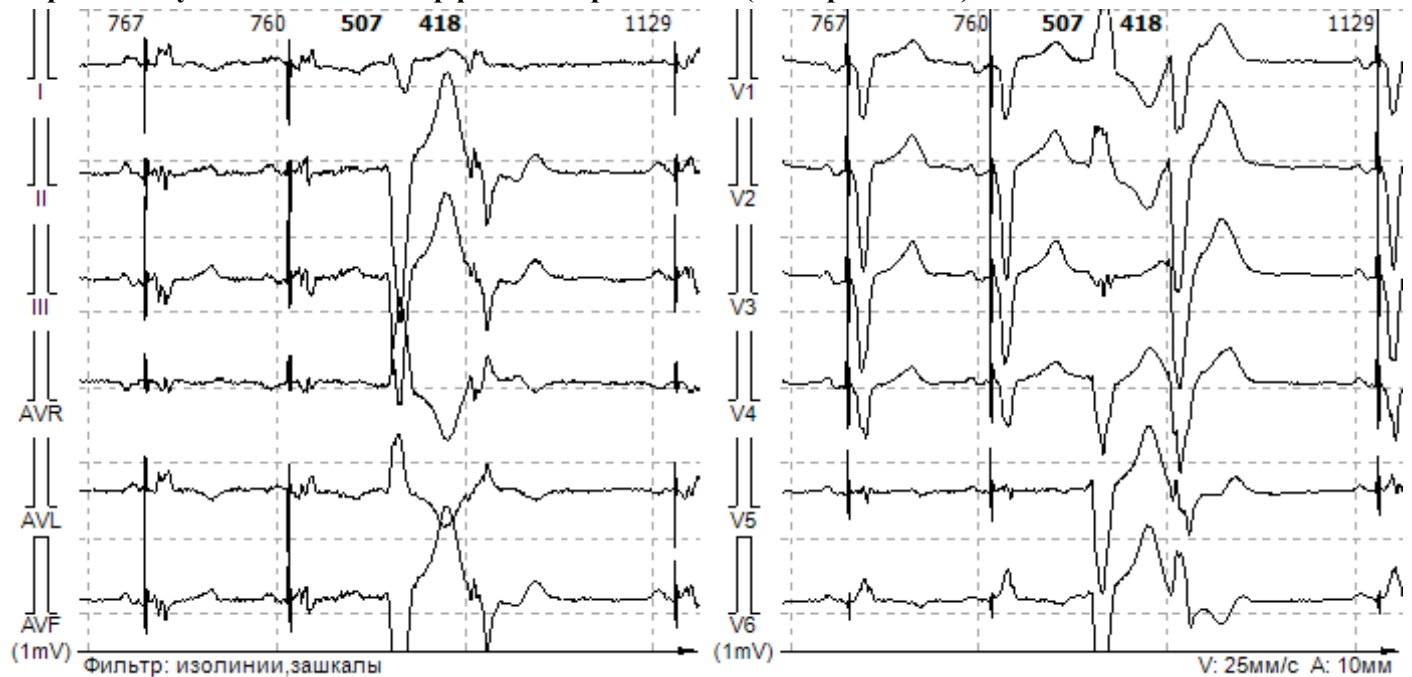
Одиночные желудочковые полиморфные экстрасистолы, в том числе с работой алгоритма

Ventricular Sense Response (18 мар 16:09:30)



Пример аритмии с предэкзотическим интервалом от 302 до 732 (в среднем 507) мсек.
Всего: 1512 (78 в час). Днем: 1027 (85 в час). Ночью: 485 (68 в час).

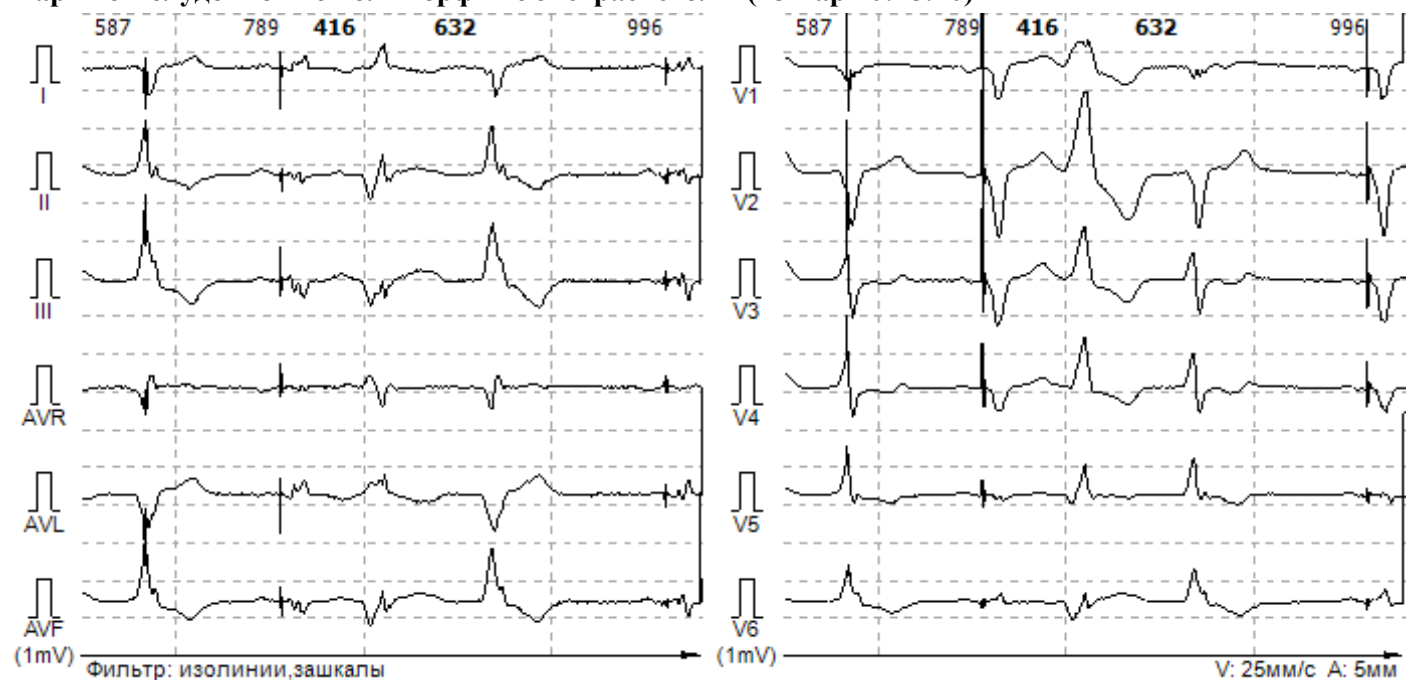
Парные желудочковые полиморфные экстрасистолы (18 мар 14:30:34)



Парные желудочковые полиморфные экстрасистолы (18 мар 20:13:17)

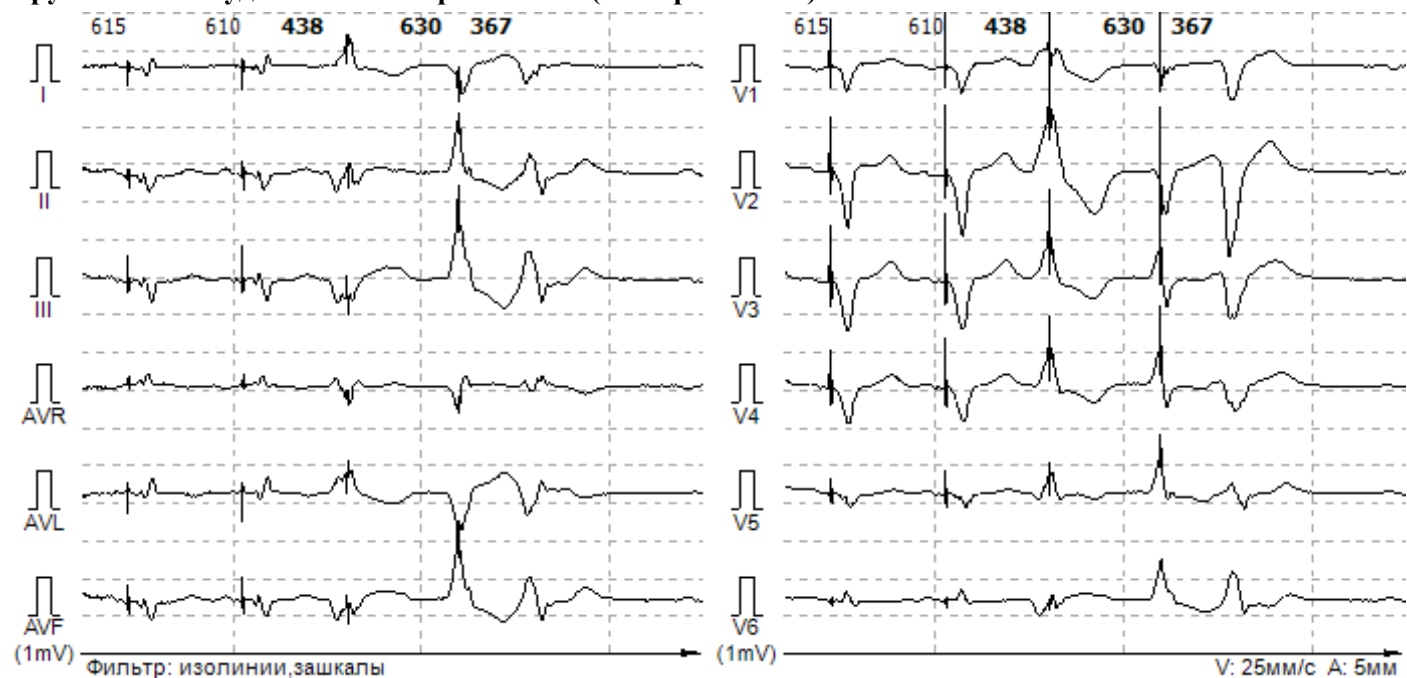


Парные желудочковые полиморфные экстрасистолы (18 мар 20:18:40)

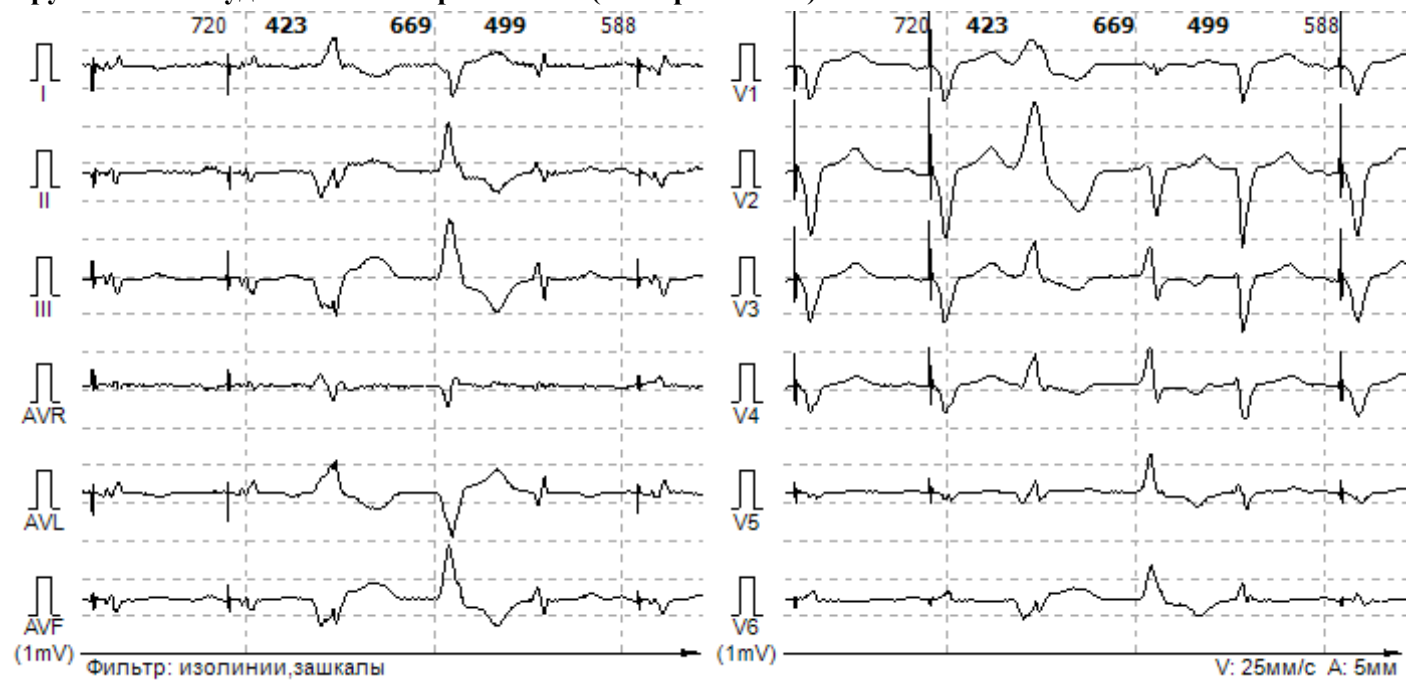


Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 384 до 835 (в среднем 527) мсек.
 Всего: 16 (1 в час). Днем: 16 (1 в час). Ночью: нет.

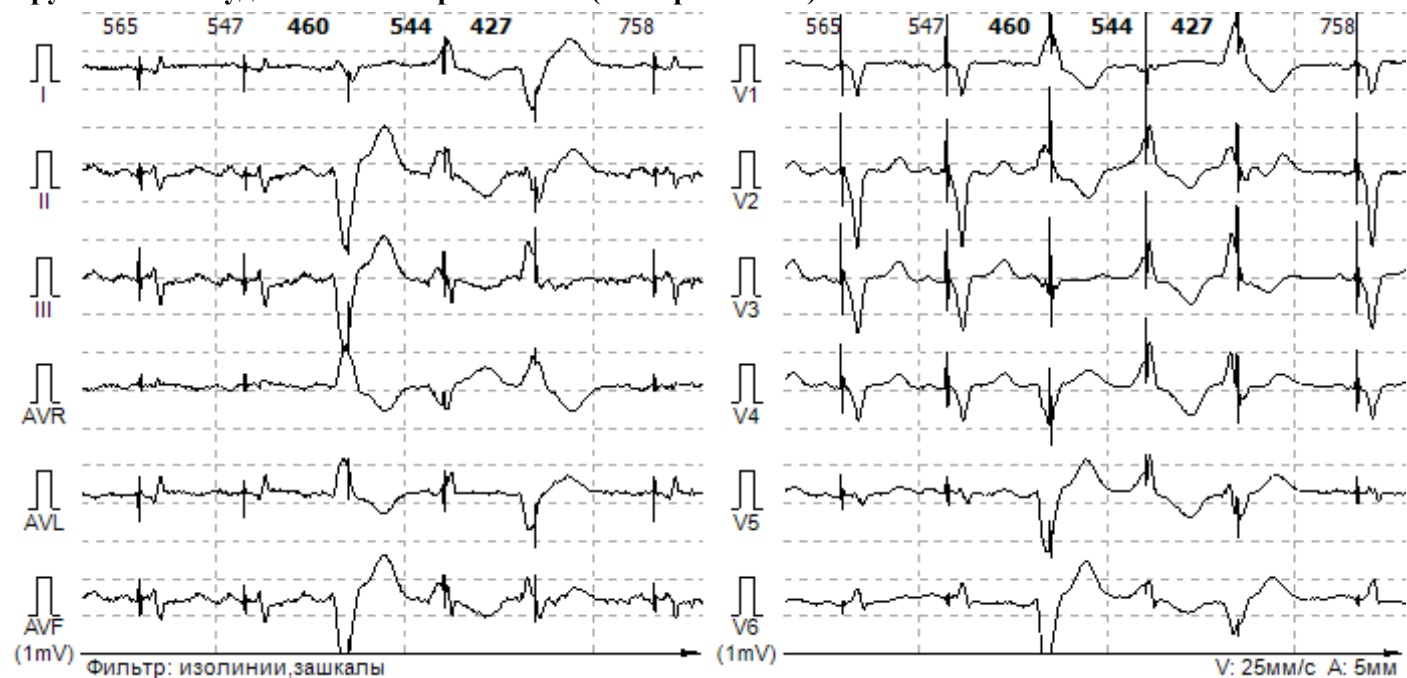
Групповые желудочковые экстрасистолы (18 мар 22:10:39)



Групповые желудочковые экстрасистолы (18 мар 22:12:47)



Групповые желудочковые экстрасистолы (19 мар 08:42:45)



Пример аритмии с ЧСС от 103 до 124 уд/мин.
 Всего: 3 (менее 1 в час). Днем: 3 (менее 1 в час). Ночью: нет.

Оценка ишемических изменений

Оценка смещения сегмента ST невозможна .

06.04.2021

Врач: _____
 / /