

Суточное мониторирование ЭКГ

ФИО: АДА

Дата рождения: 18.02.1956 Возраст: 66

Вес: 86 Рост: 181 Адрес: _____

Принимаемая терапия: _____

Тип и режим кардиостимулятора: **DDDR 70 AV:180**

В течение времени наблюдения жалобы на неприятные ощущения не предъявлялись.

Исследование проведено с использованием оборудования:

Комплекс для многосуточного мониторирования ЭКГ (по Холтеру) и АД

“Кардиотехника-07” (ООО “Инкарт”, Санкт-Петербург, РУ № ФСР 2008/01748)

Регистратор носимый “Кардиотехника-07-3/12” № 113 (30, 3.247.31000)

Дата обследования: 06.10.2022 Начало: 20:15 Номер: М6113221006201301

Длительность наблюдения: 23 час. 22 мин. пригодно для анализа: 23 час. 19 мин.

Частота (Гц): 1000 Регистрировались каналы: I, II, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6

Динамика ЧСС

ЧСС днем (бодрствование): средняя: 76 мин: 70 (20:15:00) макс. 118 (21:35:00)

ЧСС ночью (во время сна): средняя: 70 мин: 70 (01:01:00) макс. 82 (06:10:00)

Общая продолжительность сна: 08 час. 16 мин.

Оценка стимулятора.

Установлен двухкамерный стимулятор, работающий в режиме DDDR с базовой частотой 70 ударов в минуту и увеличением при нагрузках до 118 ударов в минуту.

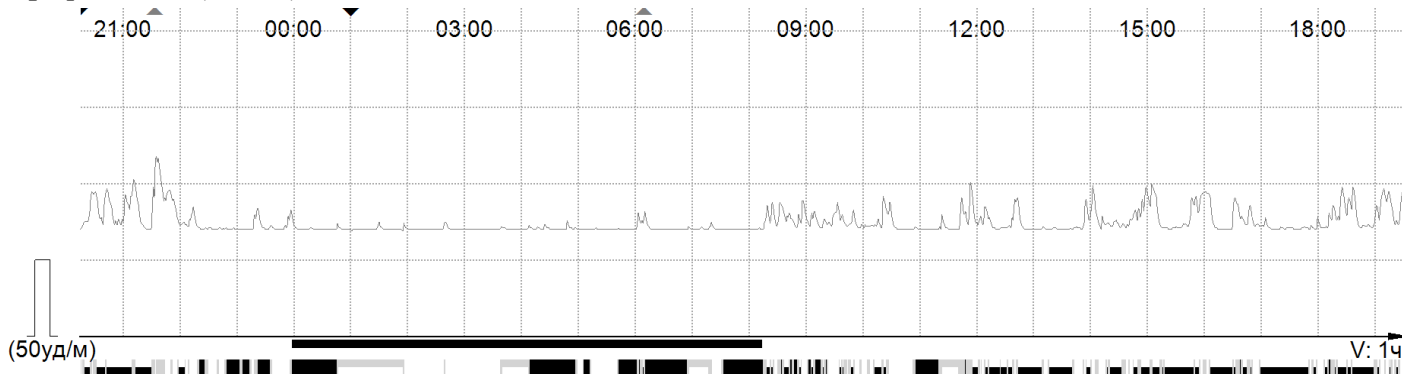
Атриовентрикулярная задержка 180 мс. Включен алгоритм минимизации желудочковой стимуляции (вероятнее MVP)

Прирост ЧСС в ответ на нагрузку за счет частотоадаптивного режима стимулятора адекватный (до 118 ударов в минуту) и коррелирующий с величиной нагрузки.

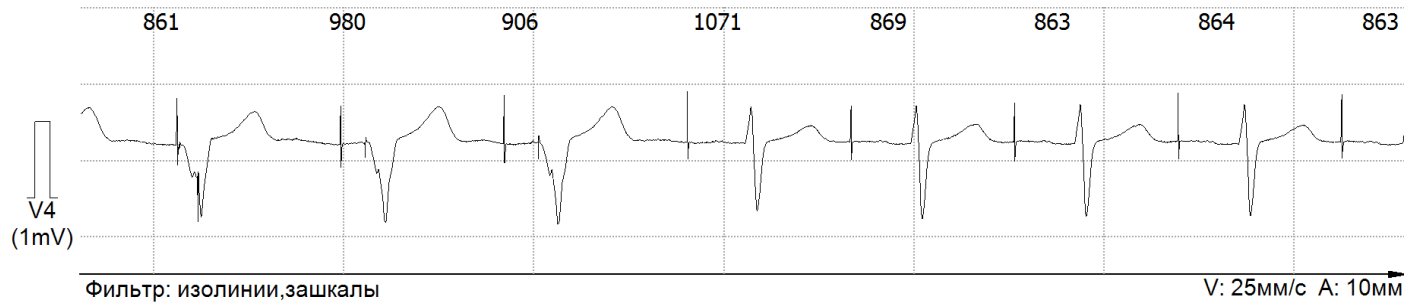
Обращает на себя внимание латентность проведения после нанесения предсердного стимула.

Нельзя исключить гипосенсинга по предсердному электроду. См. примеры ЭКГ ниже.

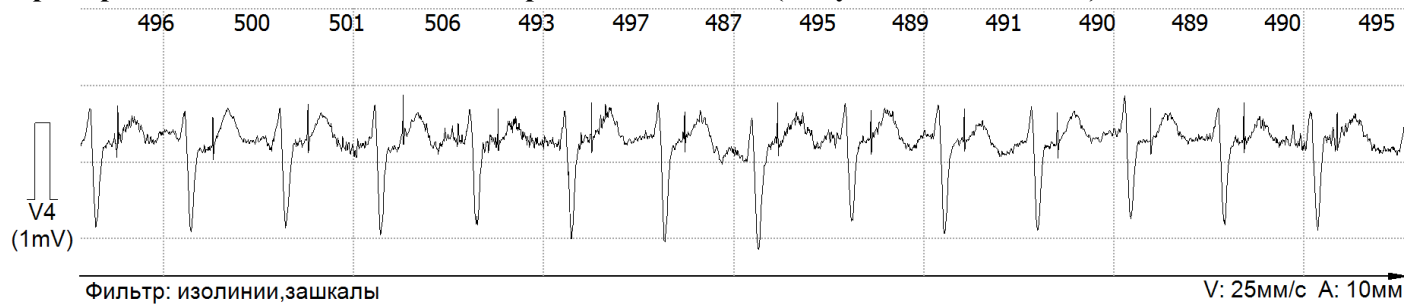
График ЧСС (1 мин.)



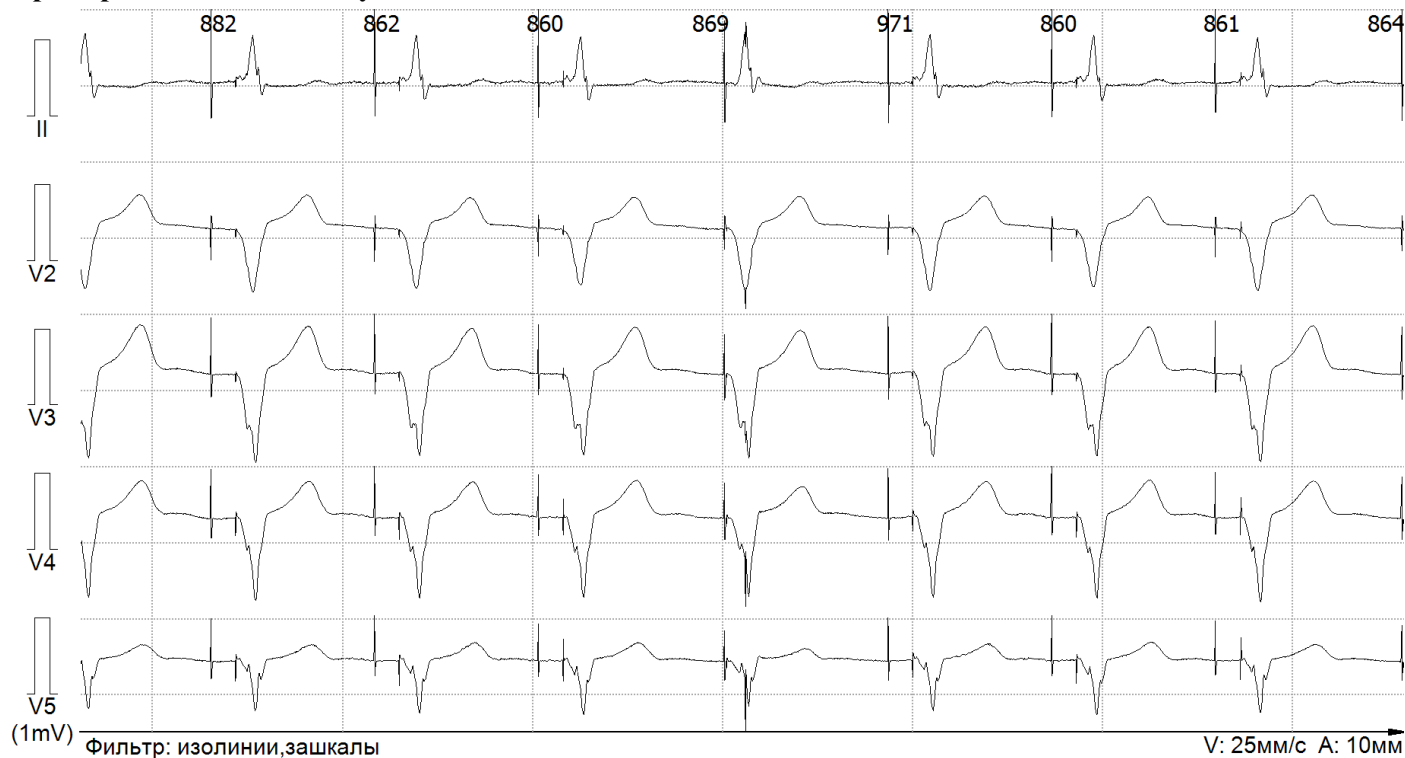
Пример ЭКГ минимальной ЧСС за время наблюдения (70 уд/м 7 окт 01:01:28)



Пример ЭКГ максимальной ЧСС за время наблюдения (118 уд/м 6 окт 21:35:31)

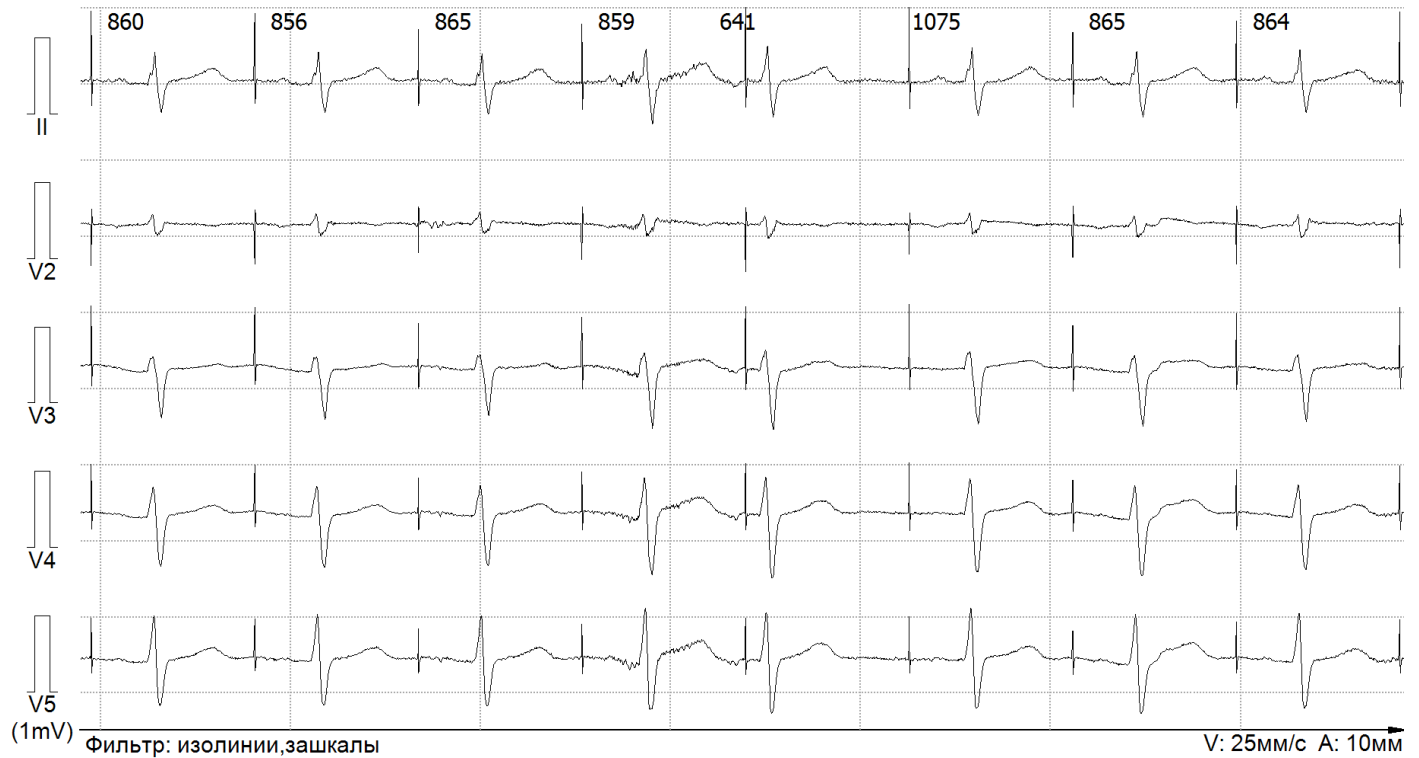


Пример отклонений стимуляции 7 окт 01:01:18



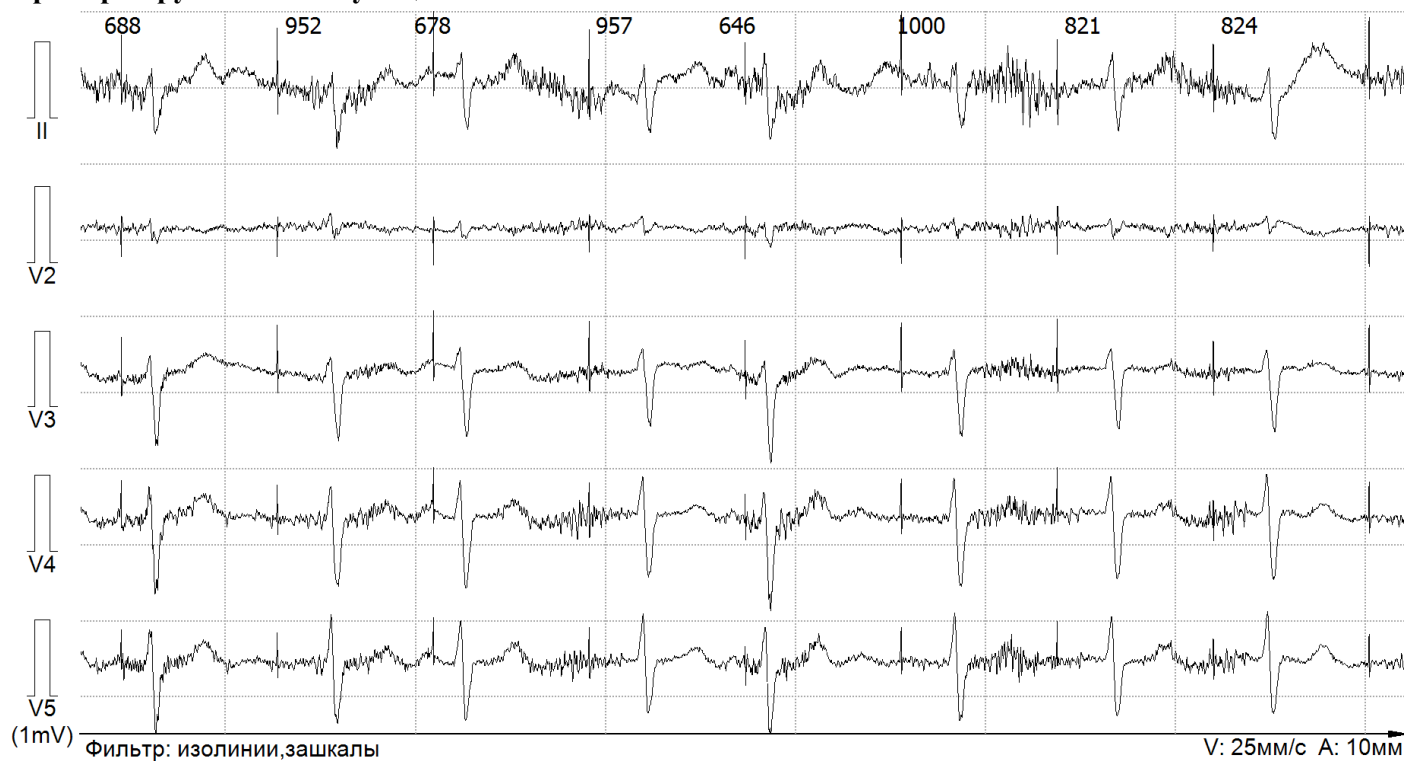
Тест определения порога захвата по желудочковому электроду

Пример нарушений стимуляции 6 окт 23:04:54



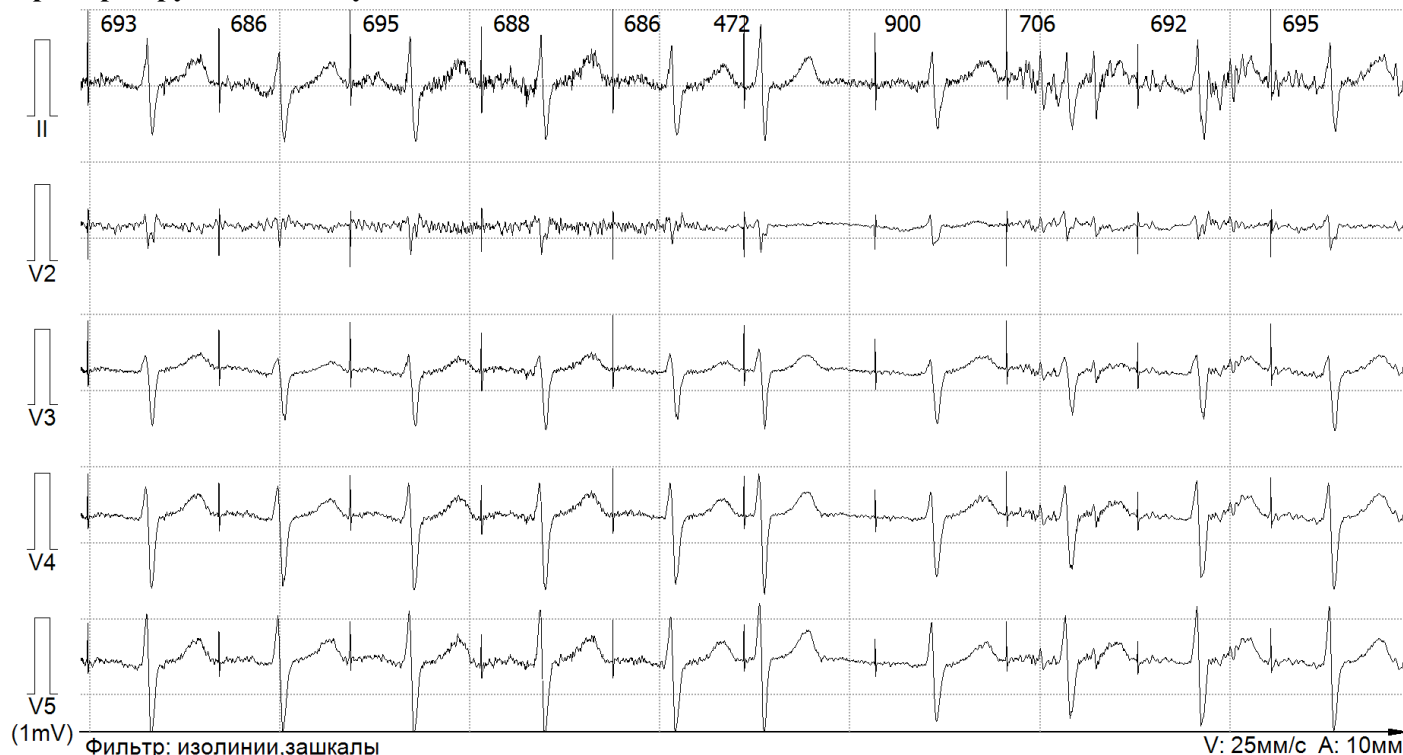
Гипосенсинг по предсердному каналу, в количестве 8, днем 7, ночью 1

Пример нарушений стимуляции 7 окт 16:39:11



Гипосенсинг по предсердному каналу, в количестве 8, днем 7, ночью 1

Пример нарушений стимуляции 7 окт 16:48:18



Гипосенсинг по предсердному каналу, в количестве 8, днем 7, ночью 1

Ритмы и нарушения ритма сердца

За время обследования наблюдались следующие типы ритмов:

Двухкамерная стимуляция общей длительностью 27 сек., состоящий из 29 комплексов (0% всех).

Предсердная стимуляция общей длительностью 23:17:32, с частотой от 70 до 118 (средняя 74) уд/мин, состоящий из 103999 комплексов (99,6% всех).

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 желудочковые полиморфные экстрасистолы													
всё измер.	135	1	6	410	636	494							
-- Одиночные предсердные экстрасистолы													
всё измер.	57	1	2	434	718	609							
бодр.	28	0	2	434	706	608							
сон	7	0	1	637	718	679							
-- Парные предсердные экстрасистолы													
всё измер.	4	0	0	492	659	578							
бодр.	1	0	0	622	622	622							
сон	1	0	0	584	584	584							
--- Эпизод наджелудочкового ускоренного ритма													
всё измер.	1	0	0	481	599	554	5	5	5	107	107	2 с	2 с

Оценка градаций желудочковых аритмий.

Желудочковая экстрасистолия 3 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.

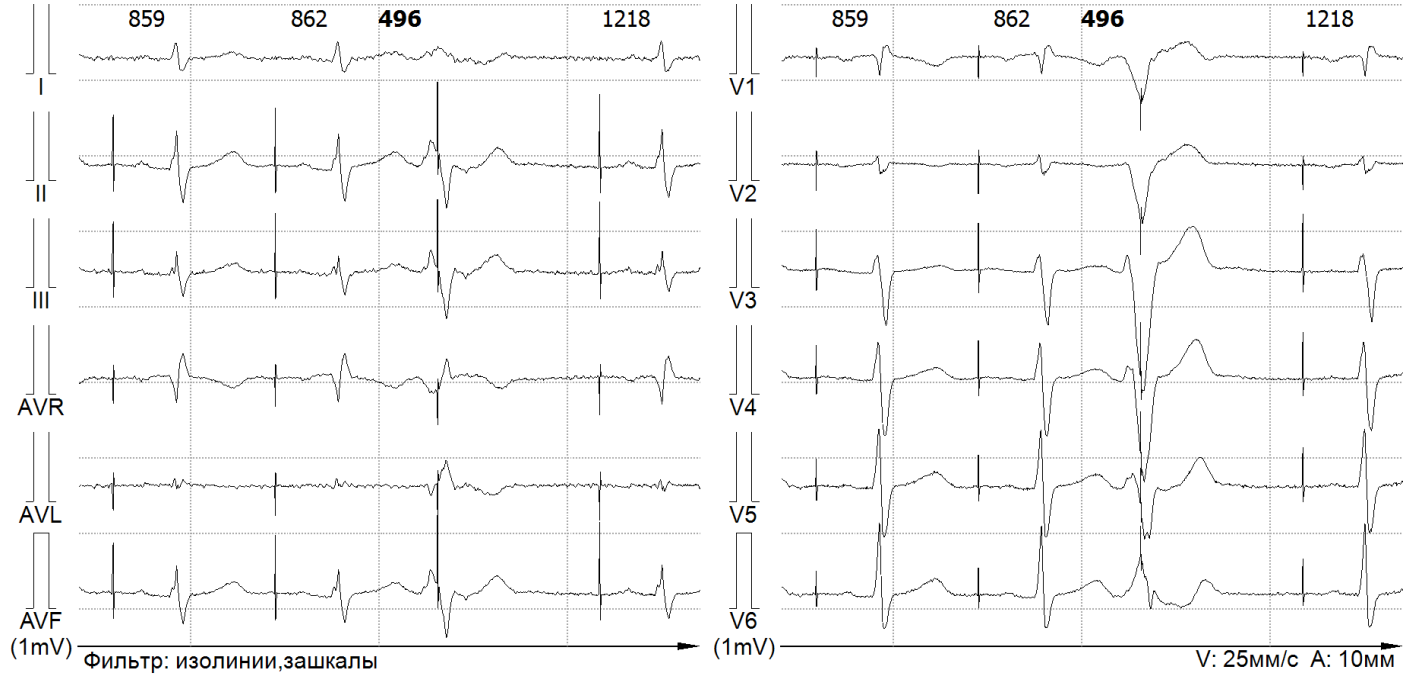
Оценка циркадной динамики нарушений ритма (по рекомендациям Л.М. Макарова (1996г)).

Анализ циркадной динамики нецелесообразен при установленном ПЭКС.

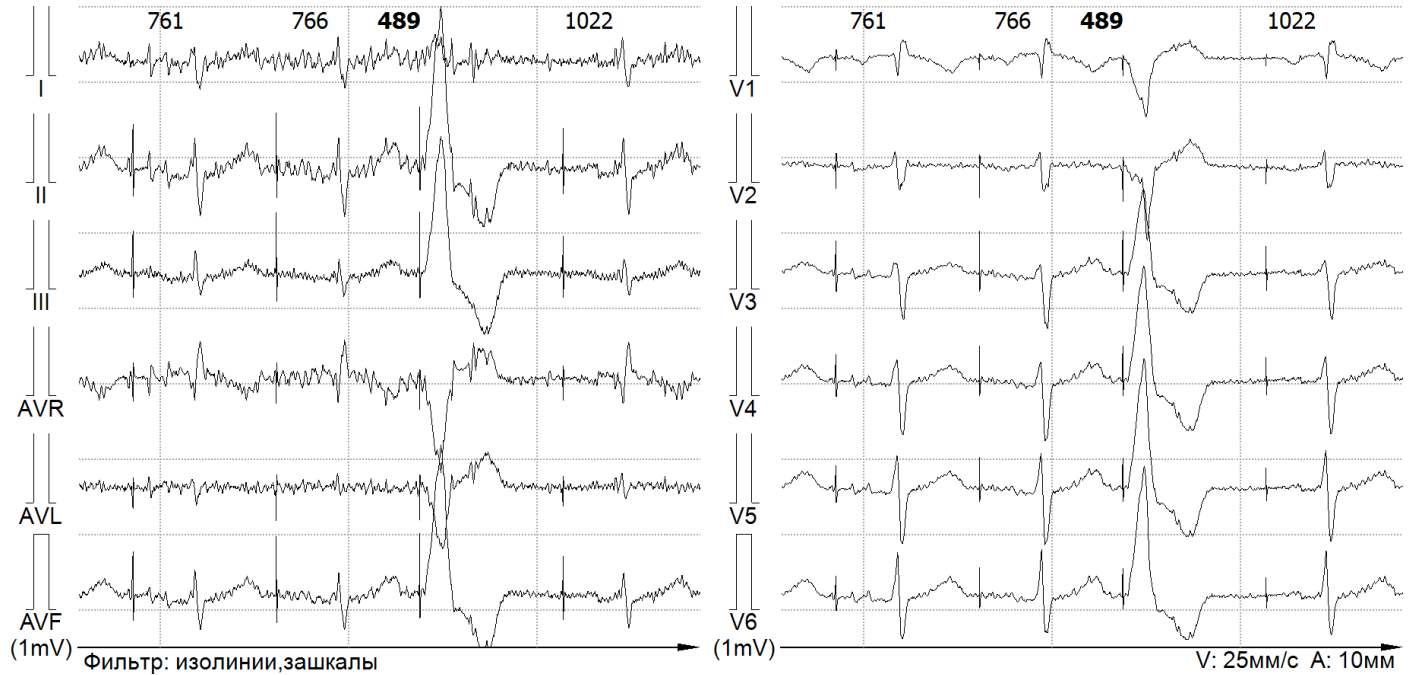
Оценка турбулентности сердечного ритма (по рекомендациям Bauer A., Malik M., Schmidt G et al. Heart rate turbulence: standards of measurements, physiological interpretation and clinical use. International society for holter and noninvasive electrophysiology consensus (2008г)).

Интерпретация параметров турбулентности нецелесообразна при установленном ПЭКС.

Одиночные желудочковые полиморфные экстрасистолы (6 окт 22:59:21)

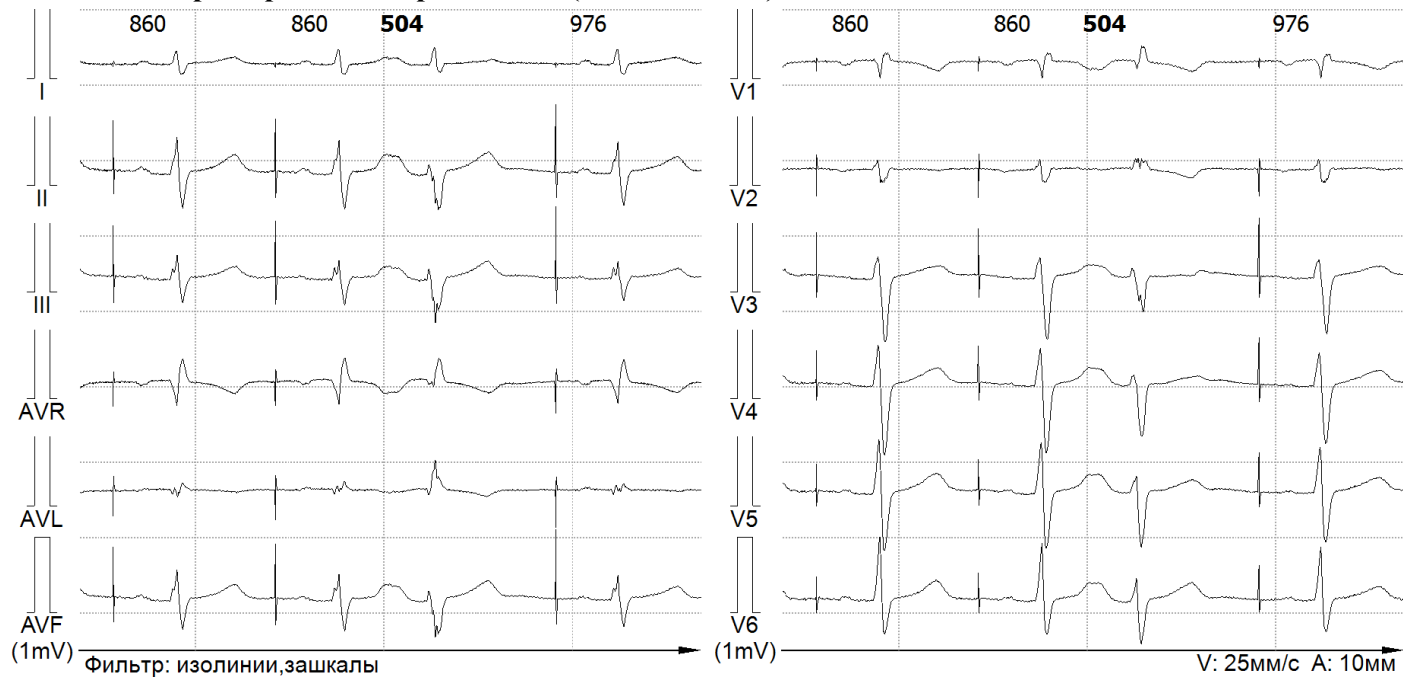


Одиночные желудочковые полиморфные экстрасистолы (7 окт 12:11:54)

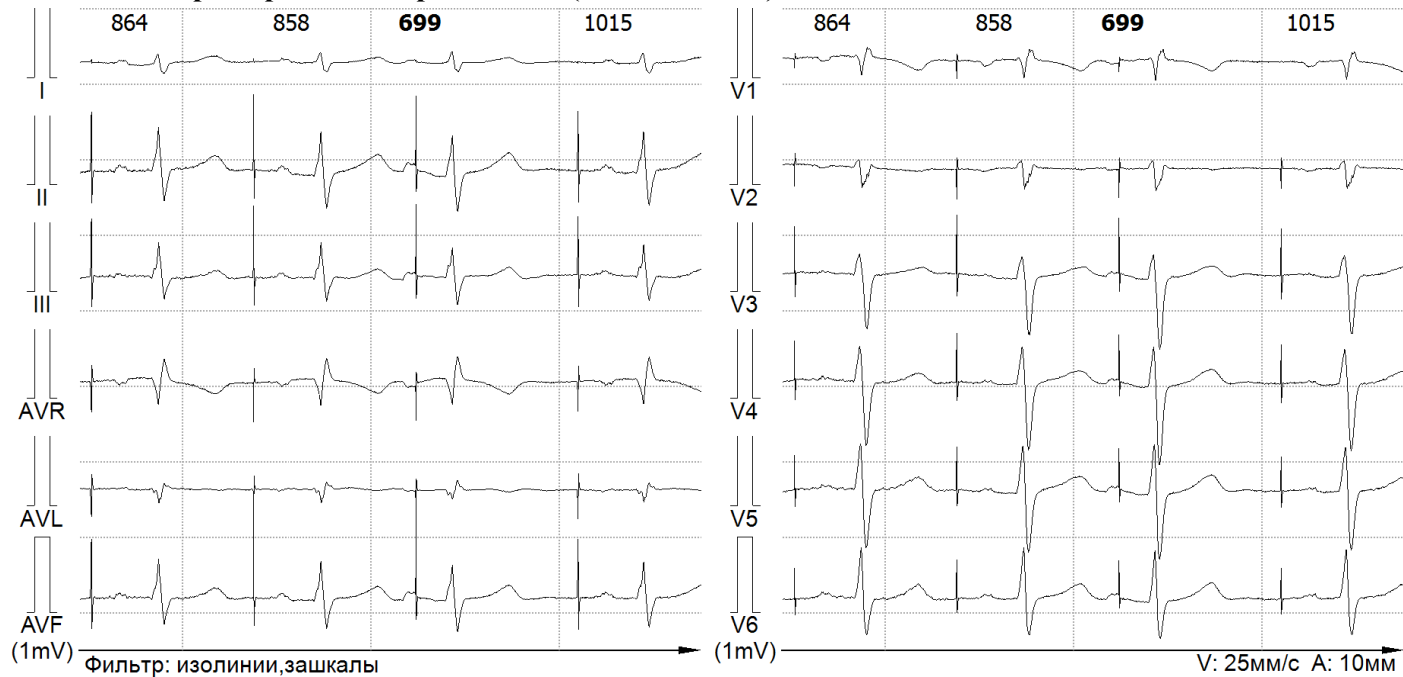


Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 410 до 636 (в среднем 494) мсек.
 Всего: 135 (6 в час). Днем: 102 (7 в час). Ночью: 33 (4 в час).

Одиночные предсердные экстрасистолы (7 окт 00:10:13)

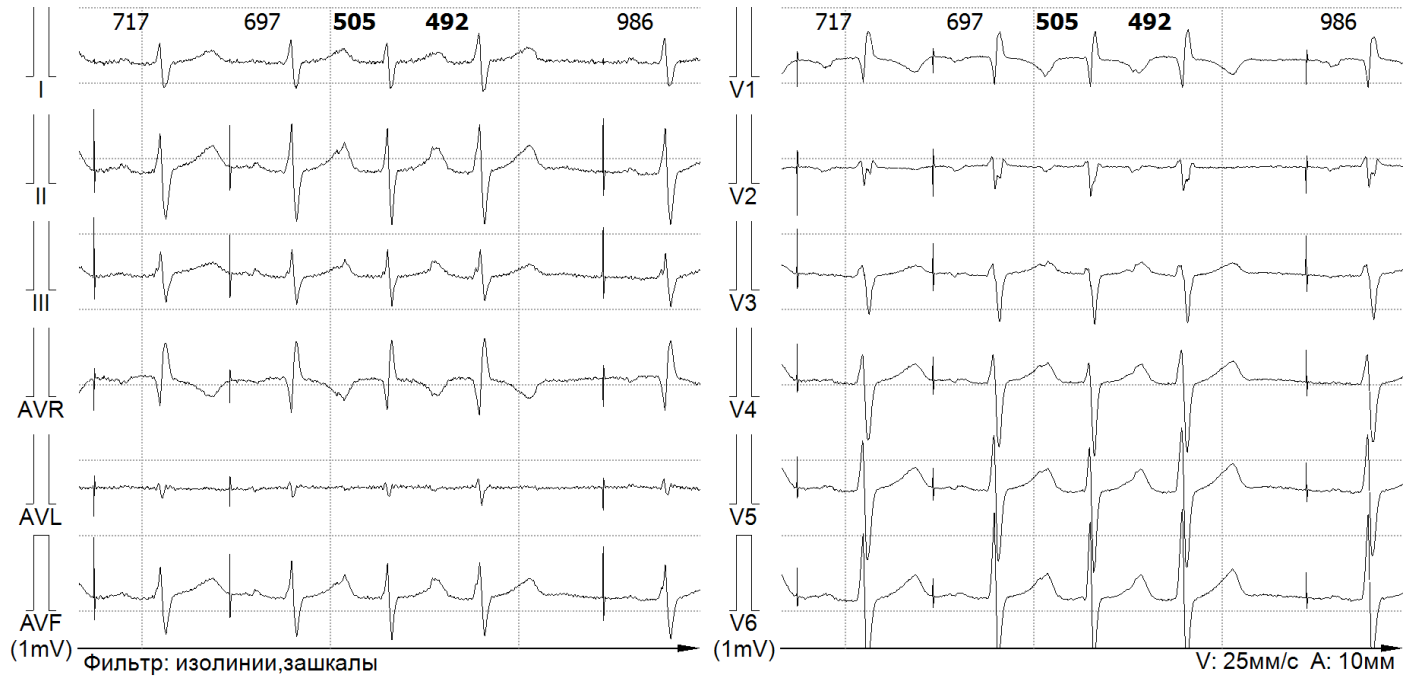


Одиночные предсердные экстрасистолы (7 окт 03:25:48)



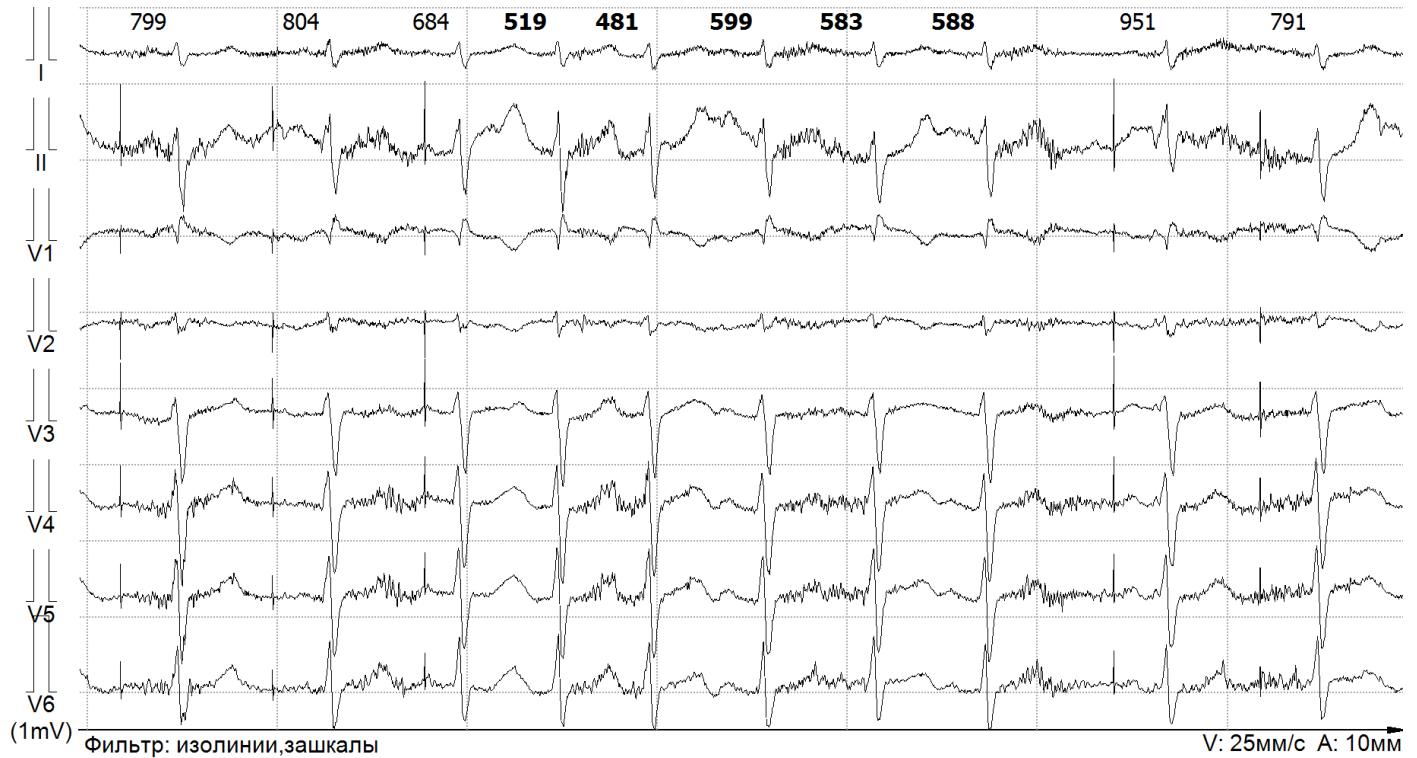
Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 434 до 718 (в среднем 609) мсек.
 Всего: 57 (2 в час). Днем: 46 (3 в час). Ночью: 11 (1 в час).

Парные предсердные экстрасистолы (7 окт 08:58:54)



Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 492 до 659 (в среднем 578) мсек.
 Всего: 4 (менее 1 в час). Днем: 3 (менее 1 в час). Ночью: 1 (менее 1 в час).

Эпизод наджелудочкового ускоренного ритма (7 окт 16:38:26)



Пример аритмии с ЧСС 107 уд/мин.
 Всего: 1 (менее 1 в час). Днем: 1 (менее 1 в час). Ночью: нет.

Оценка ишемических изменений

*Оценка характеристик эпизодов ишемического смещения сегмента ST
(по рекомендациям МЗ РФ (1993г)).*

Ишемические изменения ЭКГ не оценивались.

31.10.2022

Врач: _____
/Ривин А.Е./