

### Суточное мониторирование ЭКГ

ФИО: Гол

Дата рождения: 29.04.1969 Возраст: 53

Вес: 105 Рост: 170 Адрес: \_\_\_\_\_

Принимаемая терапия: \_\_\_\_\_

Тип и режим кардиостимулятора: VVI 60

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” № 106 (30, 3.247.31000)

Дата обследования: 10.11.2022 Начало: 18:31 Номер: M6106221110182913

Длительность наблюдения: 1 сут. 00 час. 08 мин. пригодно для анализа: 1 сут. 00 час. 06 мин.

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

#### Динамика ЧСС

ЧСС днем (бодрствование): средняя: 121 мин: 77 (11:47:00) макс. 192 (13:01:00)

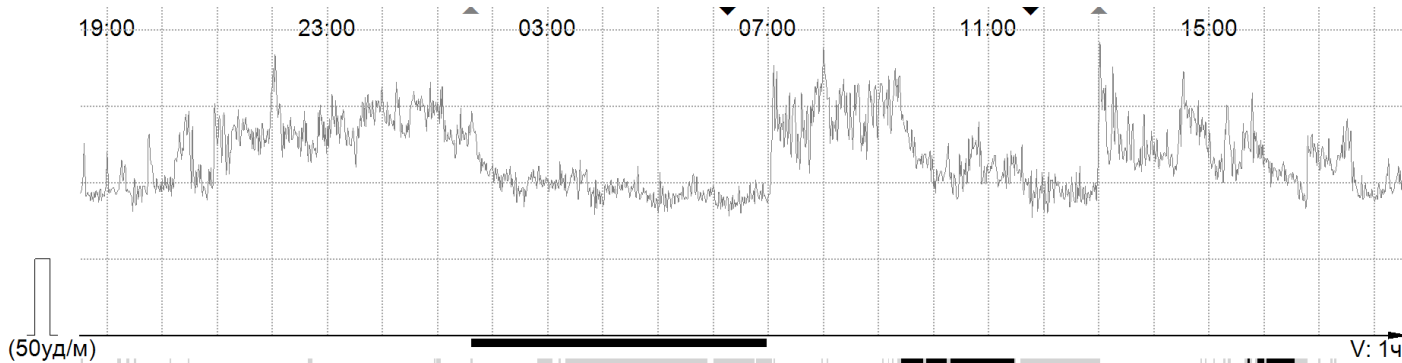
ЧСС ночью (во время сна): средняя: 96 мин: 78 (06:17:00) макс. 147 (01:37:00)

Общая продолжительность сна: 05 час. 22 мин.

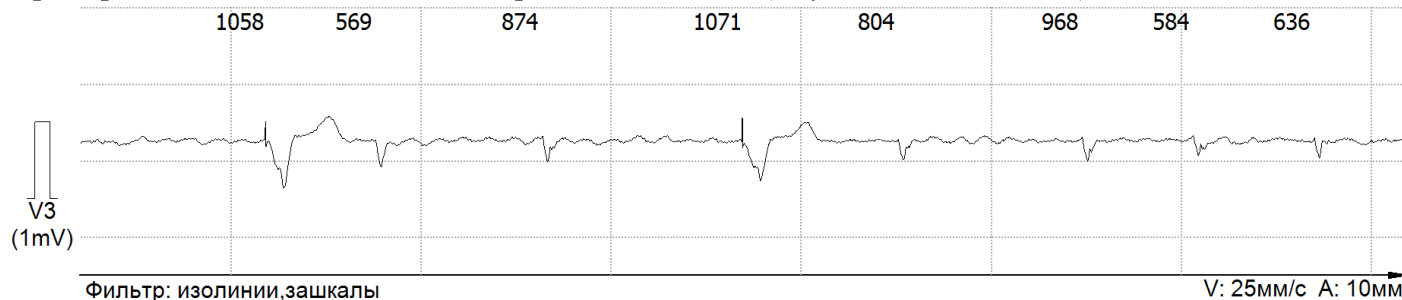
*Оценка стимулятора.*

**Установлен однокамерный стимулятор, работающий в режиме VVI с базовой частотой 60 ударов в минуту. Регистрируются нарушения в работе ЭКС в виде гипосенсинга по желудочковому электроду. См. примеры ЭКГ ниже.**

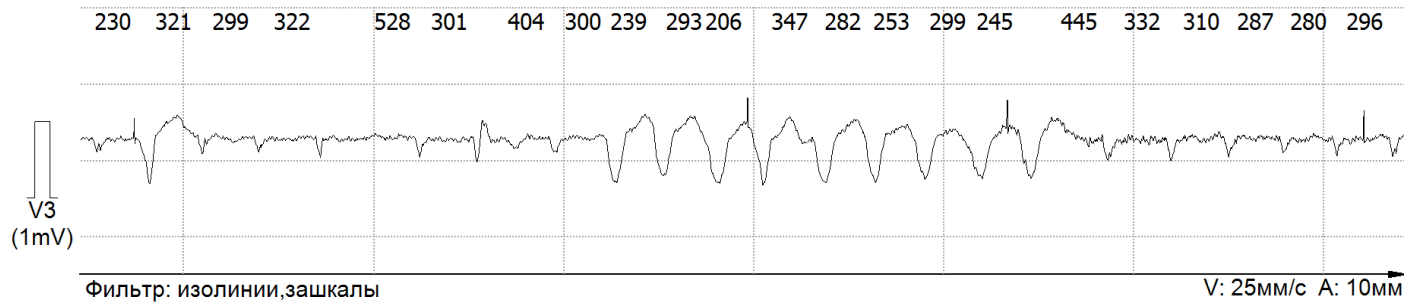
**График ЧСС (1 мин.)**



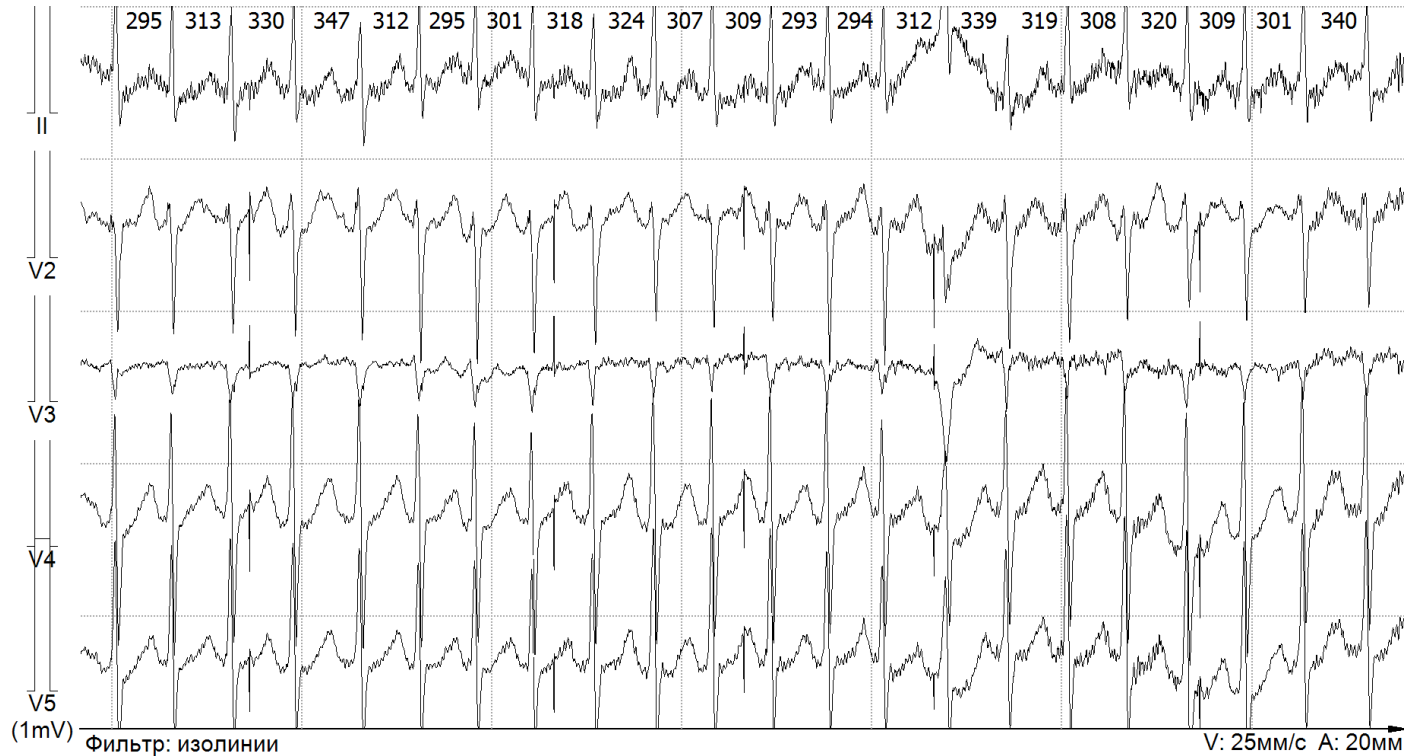
**Пример ЭКГ минимальной ЧСС за время наблюдения (77 уд/м 11 ноя 11:47:16)**



**Пример ЭКГ максимальной ЧСС за время наблюдения (192 уд/м 11 ноя 13:01:35)**

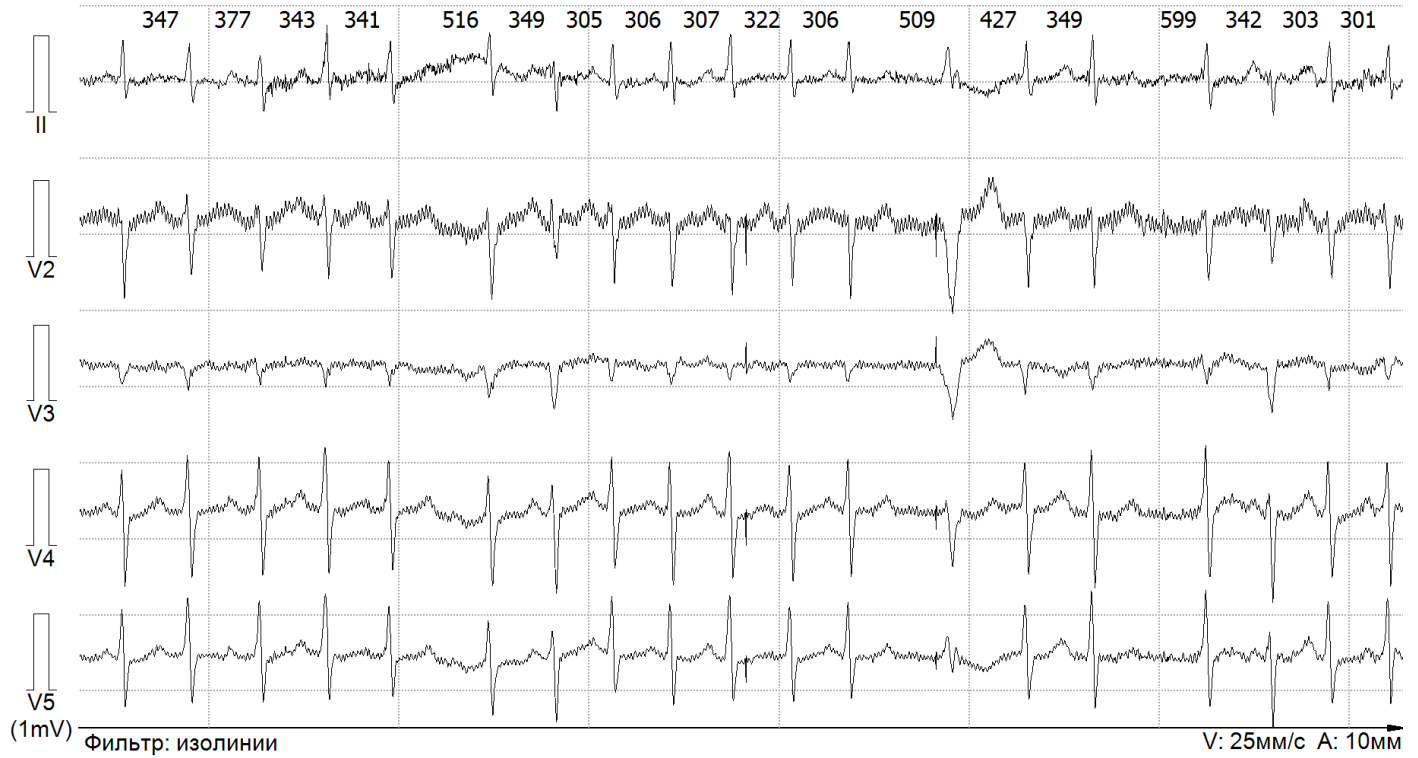


**Пример отклонений стимуляции    11 ноя 15:47:03**



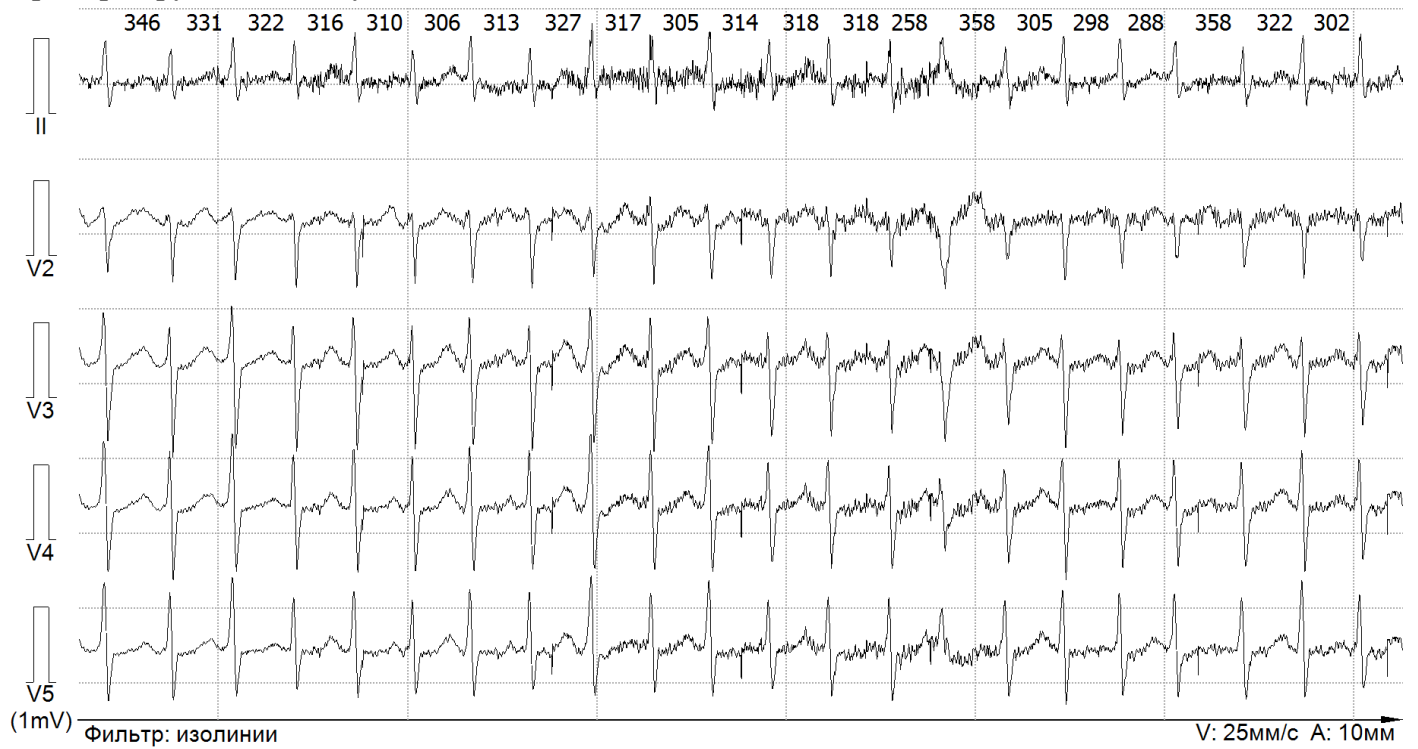
Нереализованный желудочковый стимул, в количестве 1841, днем 1834, ночью 7

**Пример отклонений стимуляции 11 ноя 14:41:18**



Нереализованный желудочковый стимул, в количестве 1841, днем 1834, ночью 7

**Пример нарушений стимуляции 11 ноя 01:03:37**



Гипосенсинг по желудочковому каналу, в количестве 2657, днем 2260, ночью 397

**Ритмы и нарушения ритма сердца**

За время обследования наблюдались следующие типы ритмов:

**Желудочковая стимуляция общей длительностью 00:59:55, состоящий из 4263 комплексов (2,5% всех).**

**Фибрилляция предсердий (МА) общей длительностью 23:08:31, с частотой от 74 до 194 (средняя 111) уд/мин, состоящий из 3758 участков длительностью от < 1 с до 00:08:42.**

**Статистика нарушений ритма сердца**

Название Период	всего	за 1000	в час	RR (мс)			Длина (компл.)			ЧСС (уд /мин)		Продолжительность	
				мин.	макс.	средн.	от	до	средн	мин.	макс.	минимум	максимум
<b>-- Эпизоды гипосенсинга по желудочковому электроду</b>													
всё измер.	232	1	10	206	639	383							
бодр.	169	1	9	206	639	371							
сон	63	2	12	313	618	416							
<b>--- Одиночные желудочковые экстрасистолы 1-го типа</b>													
всё измер.	691	4	29	259	637	408							
бодр.	393	3	21	259	618	400							
сон	298	10	56	296	637	417							
<b>--- Одиночные желудочковые экстрасистолы 2-го типа</b>													
всё измер.	467	3	19	263	647	360							
бодр.	292	2	16	263	559	341							
сон	175	6	33	294	647	393							
<b>--- Парные желудочковые мономорфные экстрасистолы</b>													
всё измер.	259	2	11	251	588	360							
бодр.	180	1	10	251	588	357							
сон	79	3	15	272	536	365							
<b>---- Неустойчивая мономорфная желудочковая тахикардия</b>													
всё измер.	88	1	4	239	732	345	3	8	4	145	226	< 1 с	2 с
бодр.	70	1	4	239	732	340	3	8	4	145	226	< 1 с	2 с
сон	18	1	3	275	461	363	3	5	3	145	190	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.**

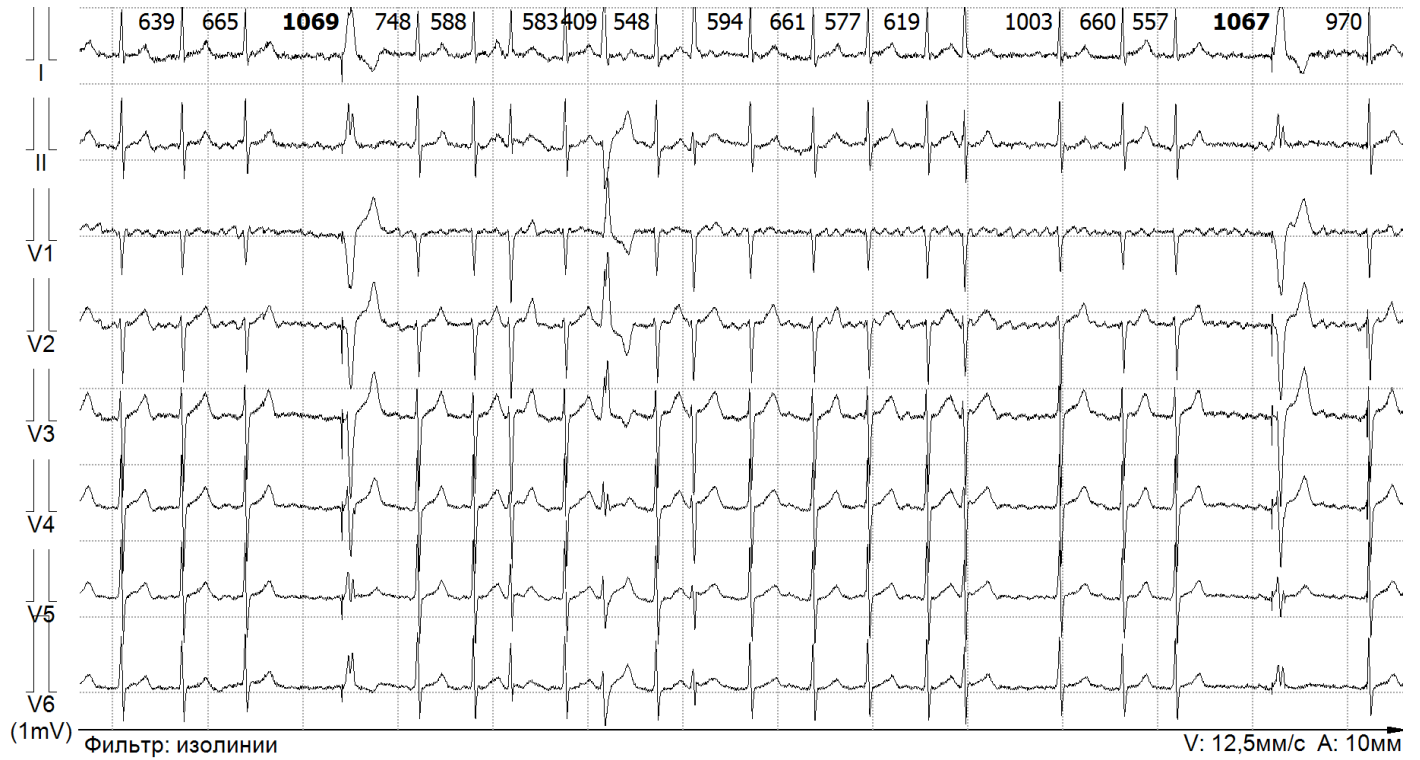
Оценка циркадной динамики нарушений ритма (по рекомендациям Л.М. Макарова (1996г)).

**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 (10 ноя 18:31:24)**



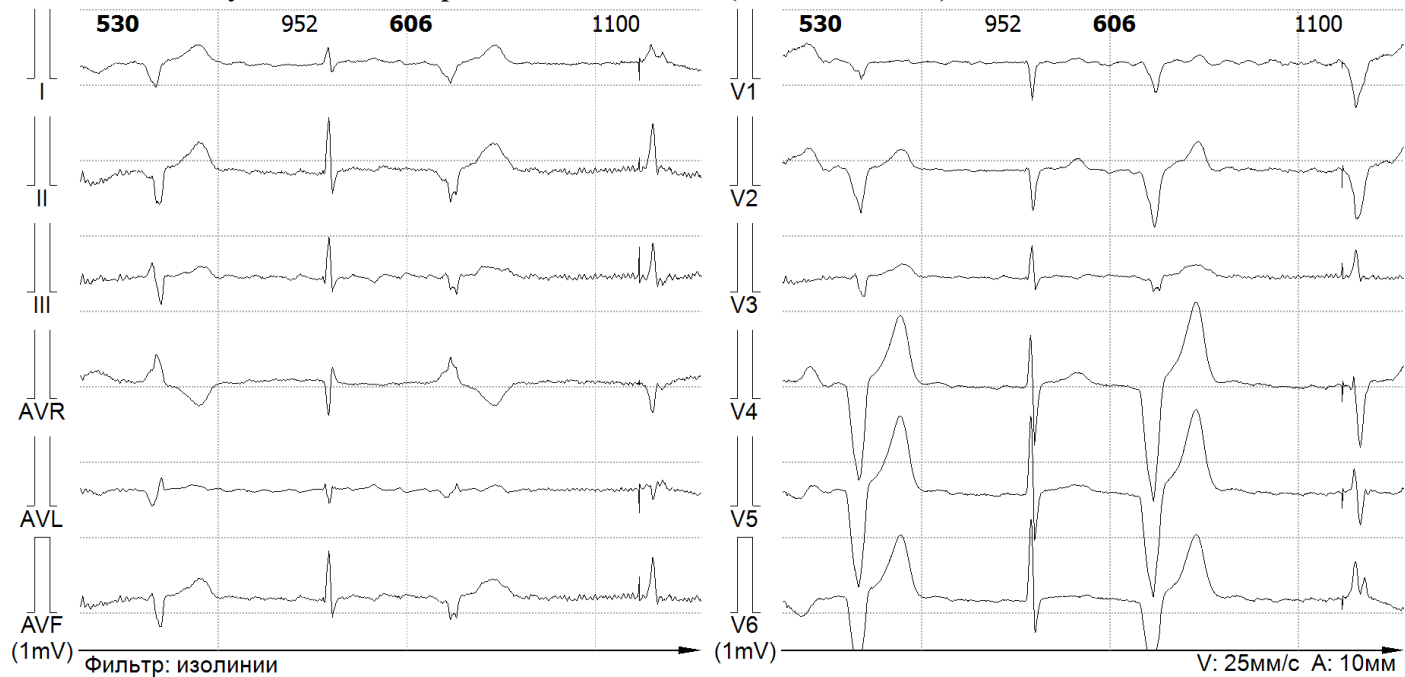
Пример ритма общей продолжительностью 0 часов 59 минут, состоящий из 3758 участков, длительностью от < 1 с до 6 с (средняя < 1 с),

**Эпизоды гипосенсинга по желудочковому электроду (10 ноя 18:40:32)**



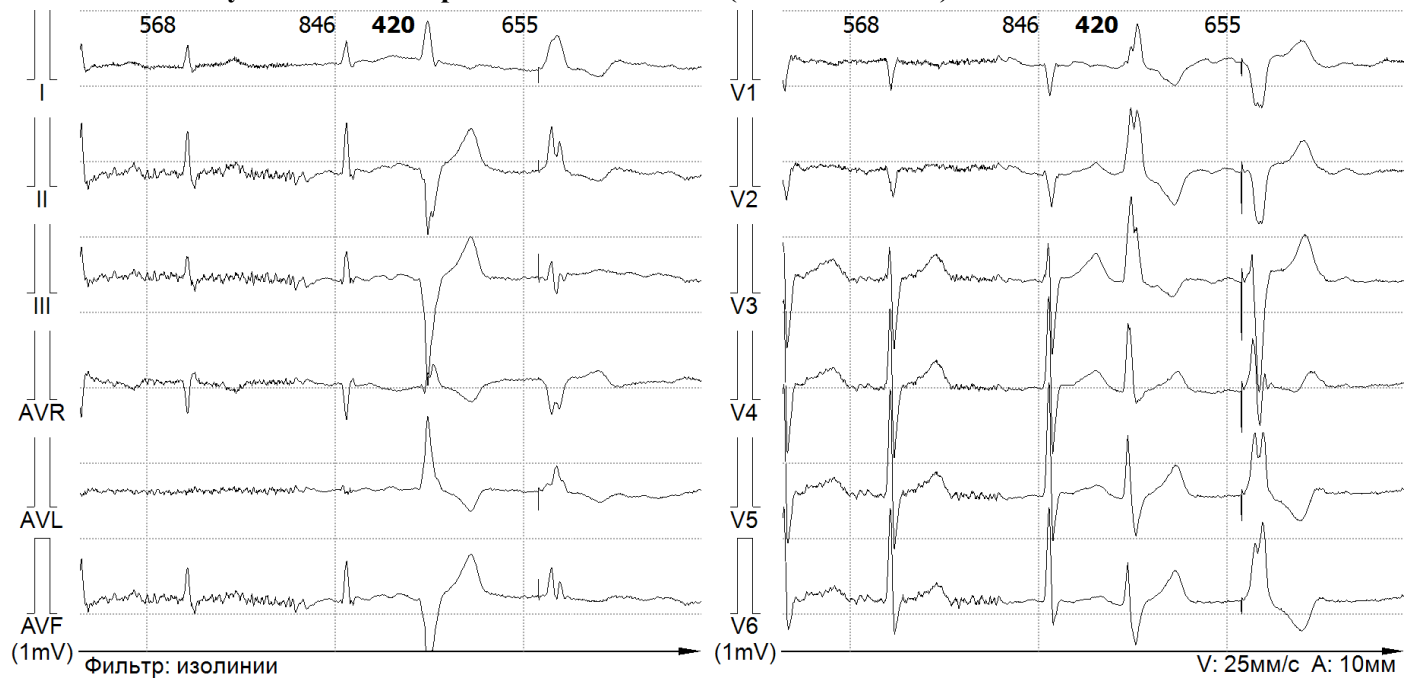
Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 206 до 639 (в среднем 383) мсек. Всего: 232 (10 в час). Днем: 169 (9 в час). Ночью: 63 (12 в час).

**Одиночные желудочковые экстрасистолы 1-го типа (11 ноя 03:50:44)**



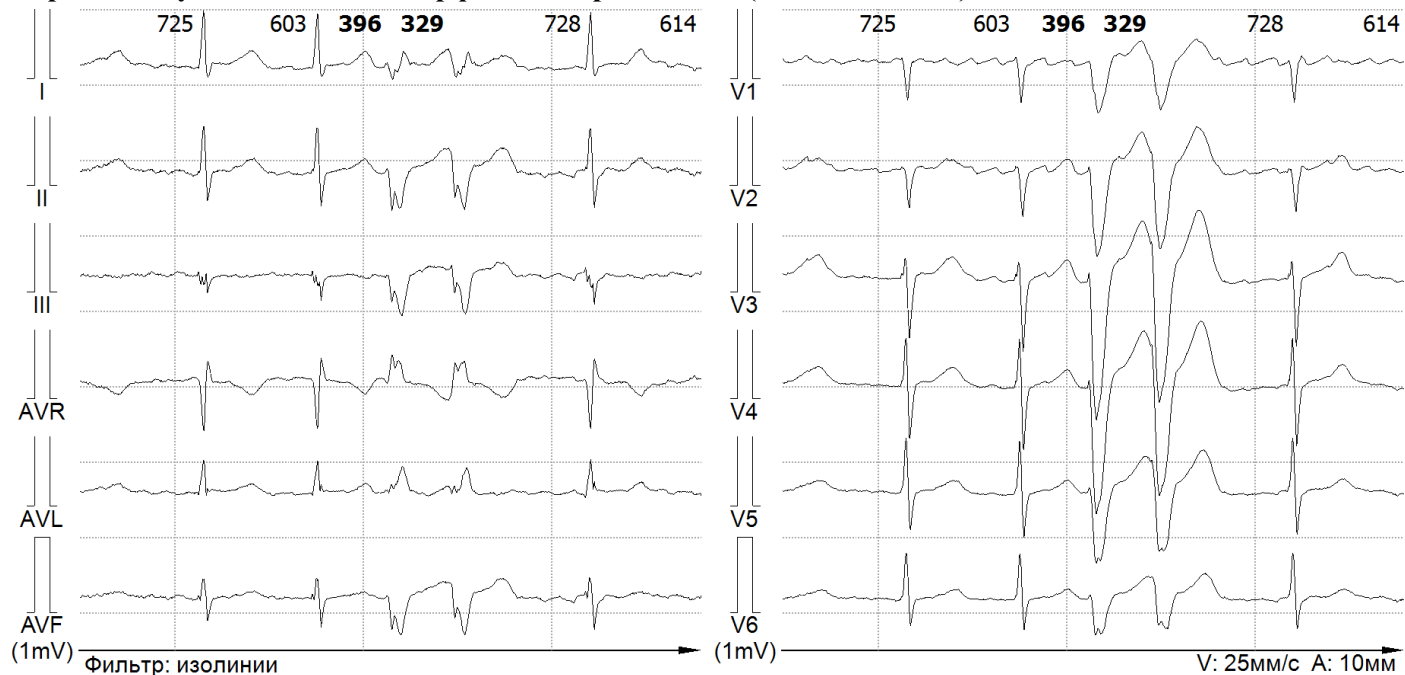
Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 259 до 637 (в среднем 408) мсек.  
 Всего: 691 (29 в час). Днем: 393 (21 в час). Ночью: 298 (56 в час).

**Одиночные желудочковые экстрасистолы 2-го типа (11 ноя 03:05:13)**



Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 263 до 647 (в среднем 360) мсек.  
 Всего: 467 (19 в час). Днем: 292 (16 в час). Ночью: 175 (33 в час).

**Парные желудочковые мономорфные экстрасистолы (10 ноя 20:13:33)**



Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 251 до 588 (в среднем 360) мсек.  
 Всего: 259 (11 в час). Днем: 180 (10 в час). Ночью: 79 (15 в час).

**Неустойчивая мономорфная желудочковая тахикардия (11 ноя 10:13:20)**



Пример аритмии с ЧСС от 145 до 226 уд/мин.  
 Всего: 88 (4 в час). Днем: 70 (4 в час). Ночью: 18 (3 в час).

**Оценка ишемических изменений**

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

**Ишемические изменения ЭКГ не оценивались.**

06.12.2022

Врач: \_\_\_\_\_  
/Ривин А.Е./