

Суточное мониторирование ЭКГ и АД

ФИО: Гле

Дата рождения: 25.07.1947 Возраст: 75

Вес: 65 Рост: 153 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-АД-3” № 142 (38, 3.247.31000)

Дата обследования: 19.01.2023 Начало: 13:17 Номер: PX142230119131619

Длительность наблюдения: 23 час. 50 мин. пригодно для анализа: 23 час. 50 мин.

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

Динамика ЧСС

ЧСС днем (бодрствование): средняя: 97 мин: 66 (01:03:00) макс. 139 (14:06:00)

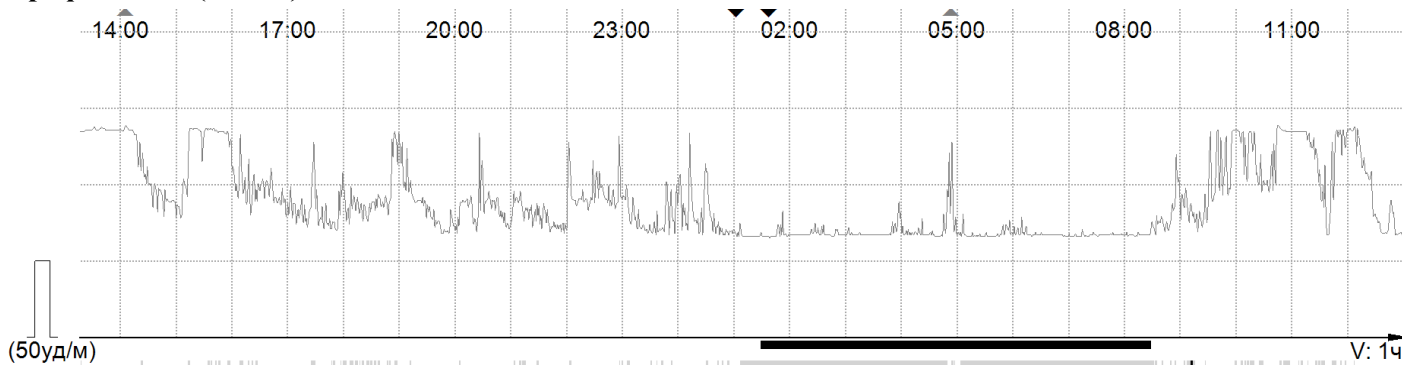
ЧСС ночью (во время сна): средняя: 68 мин: 65 (01:38:00) макс. 128 (04:54:00)

Общая продолжительность сна: 07 час. 00 мин.

Оценка стимулятора.

Установлен стимулятор. С учетом отсутствия захвата достоверно определить режим стимуляции не представляется возможным (наиболее вероятно VVI). Базовая частота стимуляции 60 ударов в минуту. См. примеры работы ЭКС ниже.

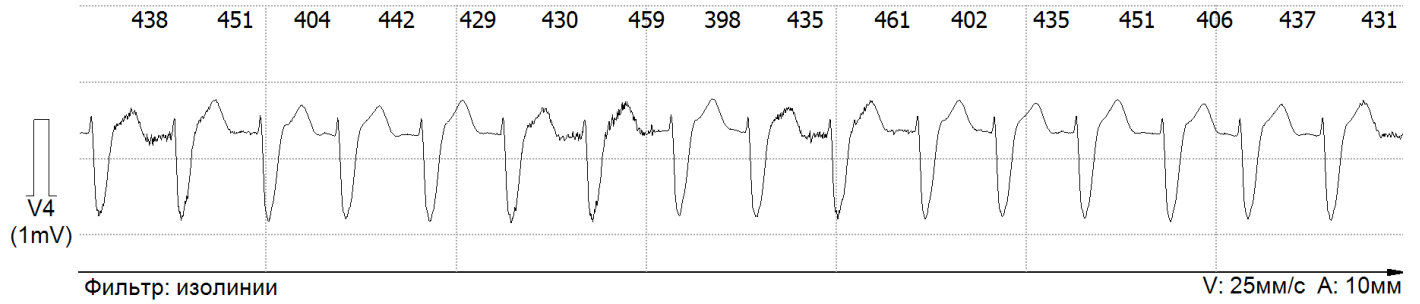
График ЧСС (1 мин.)



Пример ЭКГ минимальной ЧСС за время наблюдения (65 уд/м 20 янв 01:38:36)



Пример ЭКГ максимальной ЧСС за время наблюдения (139 уд/м 19 янв 14:06:07)

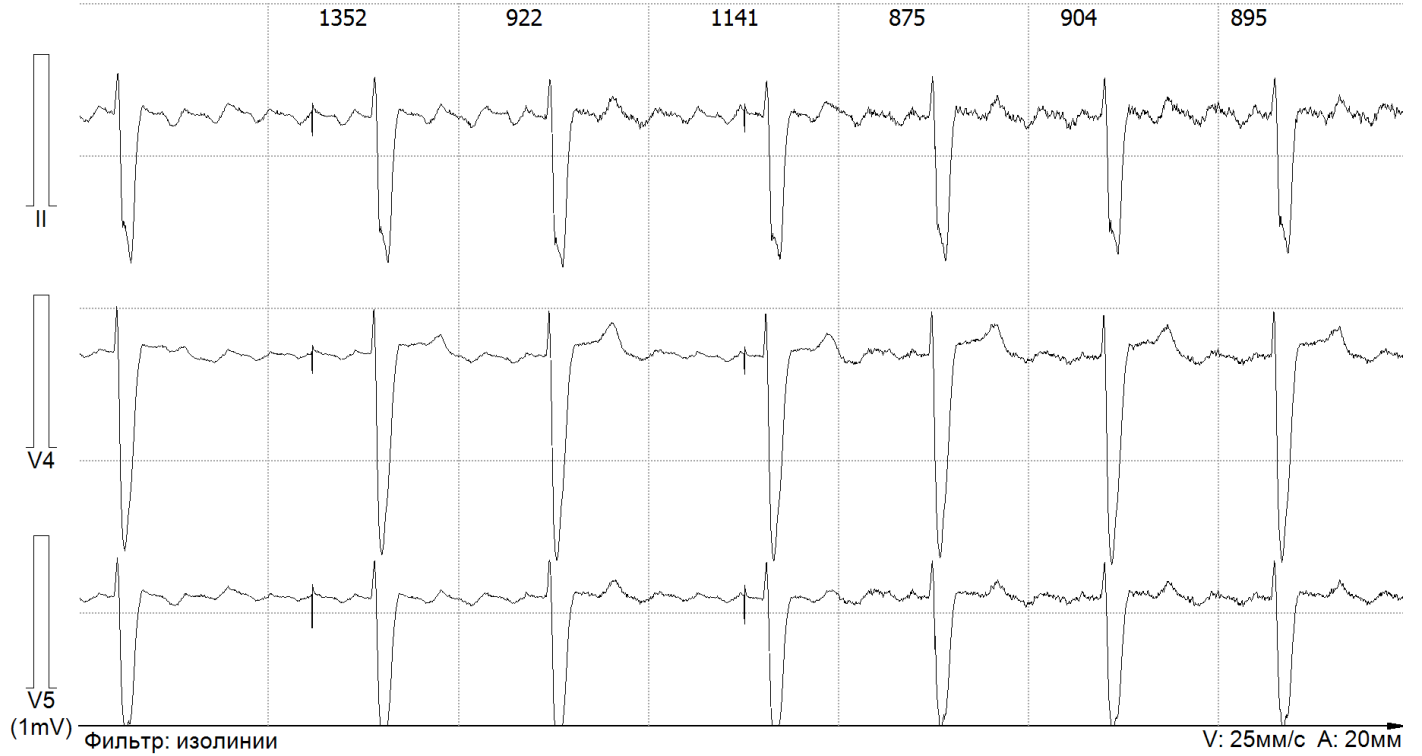


Пример отклонений стимуляции 20 янв 03:04:35



Эпизод стимуляции с двумя стимулами с интервалом 100 мсек. Работа тестового алгоритма?

Пример нарушений стимуляции 20 янв 08:03:23



Желудочковый стимул без ответа, в количестве 57, днем 48, ночью 9

Пример нарушений стимуляции 20 янв 12:44:50



Желудочковый стимул без ответа?, в количестве 57, днем 48, ночью 9

Ритмы и нарушения ритма сердца

За время обследования наблюдались следующие типы ритмов:

Трепетание предсердий с неполной блокадой ЛНПГ общей длительностью 23:50:48, с частотой от 64 до 139 (средняя 87) уд/мин, состоящий из одного участка: 19 янв 13:17:00 (длит. 23:50:48).

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.	4	0	0	395	793	563							
бодр.	3	0	0	395	639	486							
сон	1	0	0	793	793	793							

Оценка градаций желудочковых аритмий.

Желудочковая экстрасистолия 3 градации по Ryan.

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.

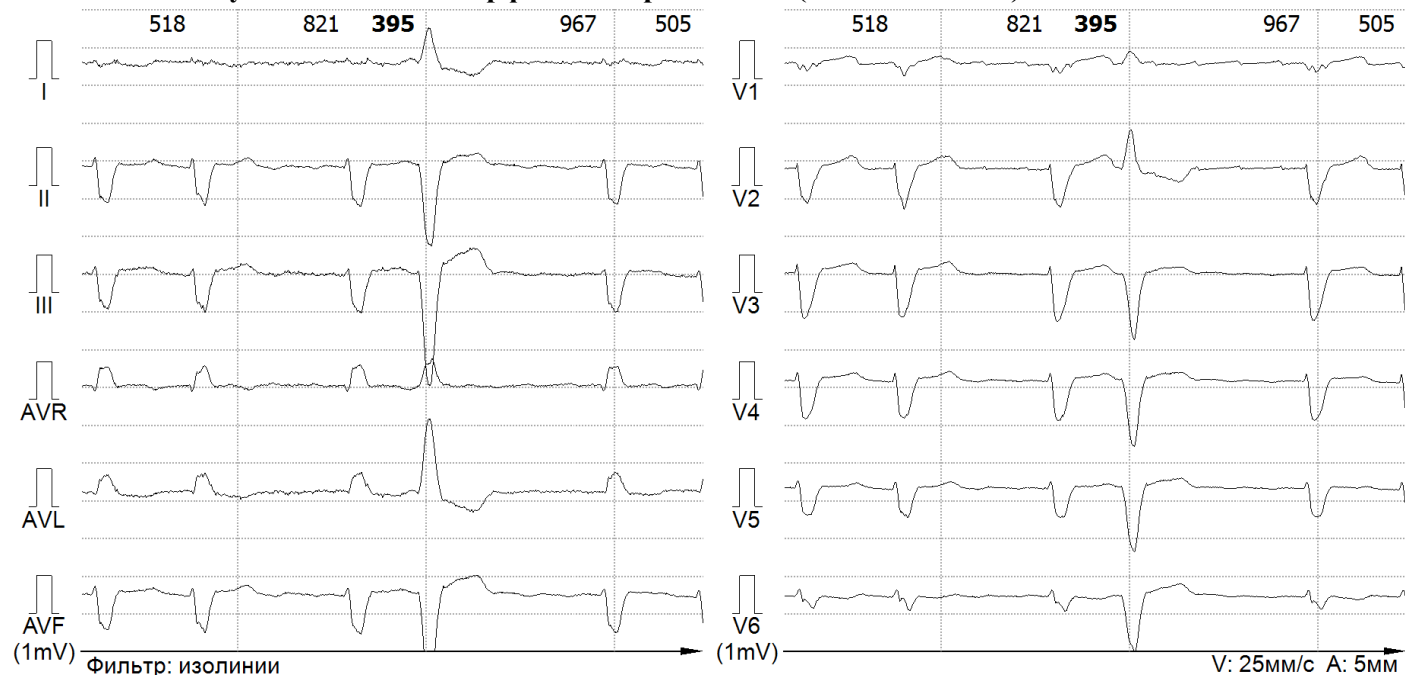
Оценка циркадной динамики нарушений ритма (по рекомендациям Л.М. Макарова (1996г)).

Анализ циркадной динамики нецелесообразен при установленном ПЭКС.

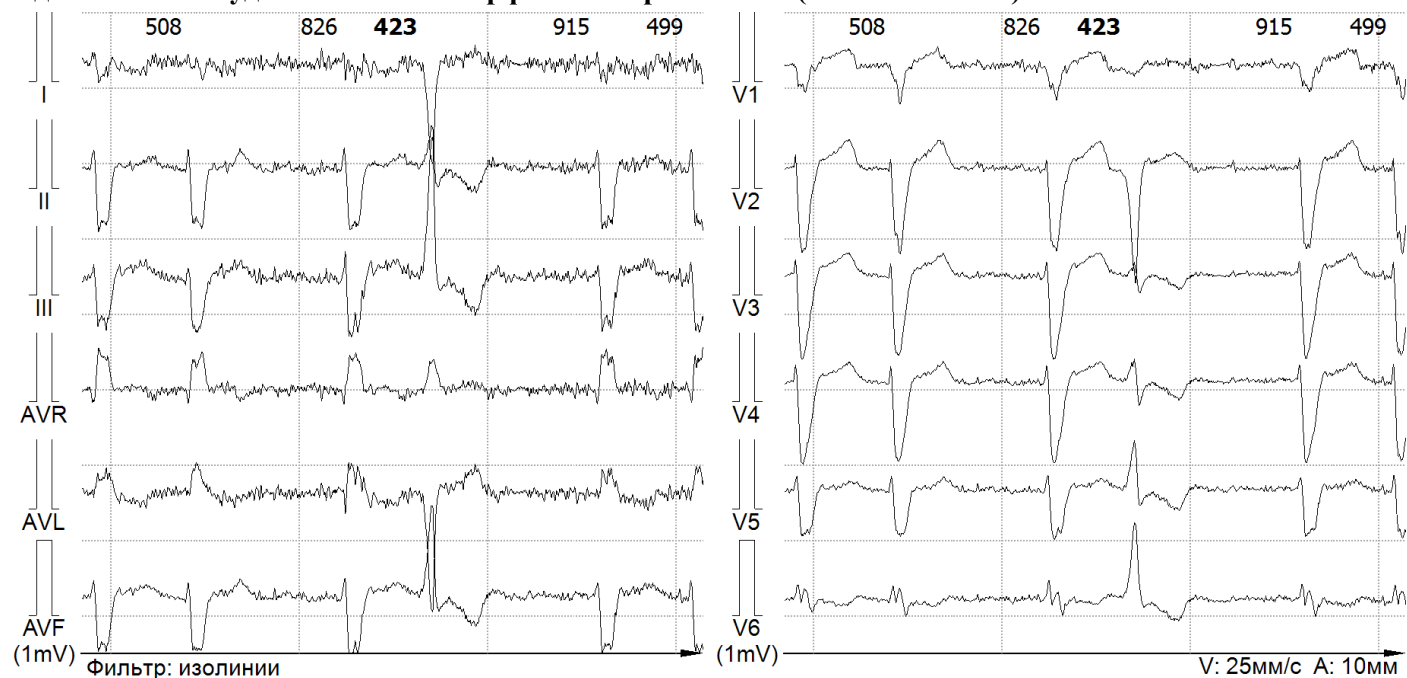
Оценка турбулентности сердечного ритма (по рекомендациям Bauer A., Malik M., Schmidt G et al. Heart rate turbulence: standarts of measurements, physiological interpretation and clinical use. International society for holter and noninvasive electrophysiology consensus (2008г)).

Интерпретация параметров турбулентности нецелесообразна при установленном ПЭКС.

Одиночные желудочковые полиморфные экстрасистолы (19 янв 16:59:42)



Одиночные желудочковые полиморфные экстрасистолы (19 янв 22:25:09)



Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 395 до 793 (в среднем 563) мсек.
 Всего: 4 (менее 1 в час). Днем: 3 (менее 1 в час). Ночью: 1 (менее 1 в час).

Оценка ишемических изменений

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

Анализ ишемических изменений ЭКГ невозможен.

Динамика АД

Для мониторинга использовалась средняя манжета на левой руке.

Анализ данных проведен по методу Короткова с дополнением по осциллометрии. Врачебная коррекция результатов проводилась в измерениях с номерами: 8, 10, 17, 18, 26, 27, 47, 48, 50, 52, 53.

		День (38 успешных измерений)		Ночь 01:29-08:29 (10 успешных измерений)	
САД	Среднее	140 мм.рт.ст	Мягкая АГ (140 - 155)	117 мм.рт.ст	Норма (90 - 120)
	Максимум	156 мм.рт.ст	09:25	132 мм.рт.ст	05:17
	Минимум	110 мм.рт.ст	01:09	101 мм.рт.ст	01:51
	Вариабельность	9 мм.рт.ст	Норма (<15)	11 мм.рт.ст	Норма (<15)
	Индекс времени гипертензии	50 %	Пограничный (20 - 50)	40 %	Пограничный (20 - 50)
	Индекс времени гипотензии	0 %	Норма (<20)	0 %	Норма (<20)
ДАД	Среднее	89 мм.рт.ст	Пограничная АГ (86 - 90)	59 мм.рт.ст	Норма (50 - 70)
	Максимум	117 мм.рт.ст	10:51	73 мм.рт.ст	05:17
	Минимум	54 мм.рт.ст	01:09	49 мм.рт.ст	06:40
	Вариабельность	11 мм.рт.ст	Норма (<14)	7 мм.рт.ст	Норма (<12)
	Индекс времени гипертензии	30 %	Пограничный (20 - 50)	0 %	Норма (<20)
	Индекс времени гипотензии	1 %	Норма (<20)	0 %	Норма (<20)
ПАД	Среднее	51 мм.рт.ст		58 мм.рт.ст	

Среднее рассчитывается как интегральное среднее

Пульсовое АД (ПАД)(24) - 52 мм.рт.ст. - норма (<53)

Ночное снижение САД - 16% - норма (10 - 20)

Ночное снижение ДАД - 34% - повышенное (>20)

Утренний подъем САД - 41 мм.рт.ст. - норма (<57)

Скорость подъема САД - 15 мм.рт.ст./час

Утренний подъем ДАД - 44 мм.рт.ст. - повышенный (>36)

Скорость подъема ДАД - 14 мм.рт.ст./час

Оценка АД (по рекомендациям РКНЦ)

Динамика АД характерна для систоло-диастолической артериальной гипертензии в дневные часы.

Особенности

Обращает внимание эпизод повышения АД до 156/93 мм.рт.ст. с 08:02 до 09:46 и эпизод снижения АД до 101/53 мм.рт.ст. с 01:09 до 02:32, а также кратковременное повышение АД до 150/117 мм.рт.ст. в 10:51 и кратковременное понижение АД до 115/49 мм.рт.ст. в 06:40.

Оценка циркадной динамики АД.

Снижение диастолического АД ночью избыточное ("overdipper").

Оценка вариабельности АД (по рекомендациям А.Н.Рогозы, 1996)

Вариабельность систолического и диастолического АД в течение суток в пределах нормы.

Таблица контрольных измерений

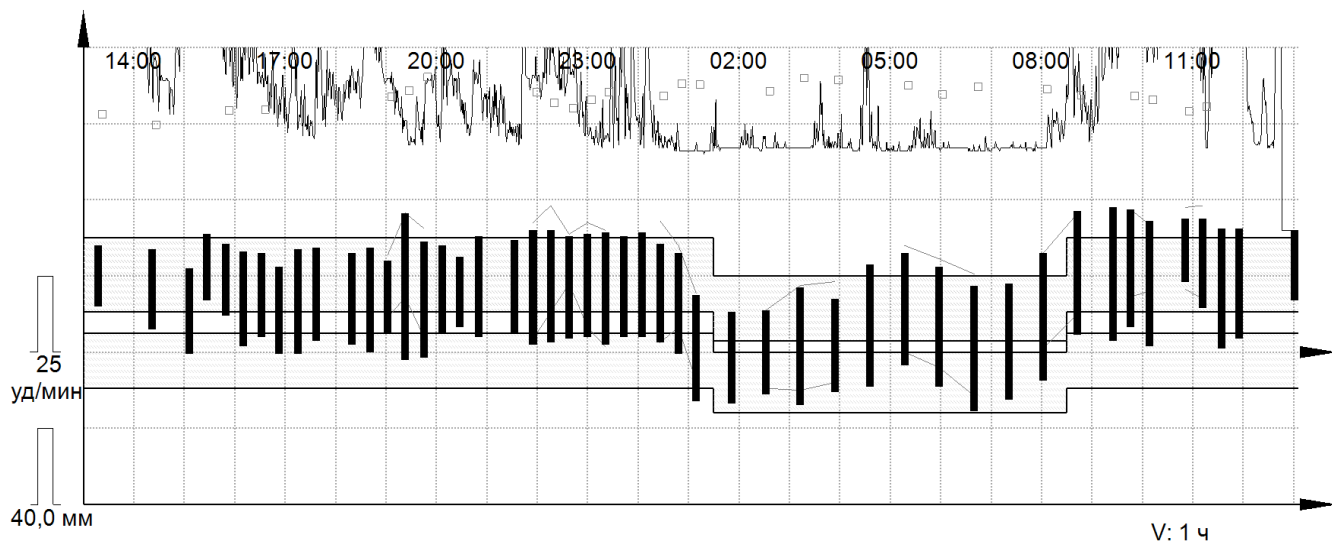
№	Время	Врач	Монитор по Короткову	Монитор по Осциллометрическому
1	13:18:12	136/104	135/102	141/104

Средние отличия (коррекция не проводилась) -1/-2 5/0

Интегральная таблица АД

№	Начало	ЧСС	САД	ДАД	АД ср	АД пул.	Запуск	Метод
1	13:18:12	135	136	104	114	32	РС	КИ
4	14:22:41	109	134	92	106	42	АВТО	О
6	15:06:15	80	124	79	94	45	АВТО	К
7	15:27:56	135	142	107	118	35	АВТО	К
8	15:49:10	135	137	99	111	38	АВТО	РД
9	16:10:31	113	133	83	99	50	АВТО	К
10	16:32:28	101	132	88	102	44	АВТО	РД
11	16:53:59	87	125	79	94	46	АВТО	К
12	17:15:37	91	134	79	97	55	АВТО	К
13	17:37:15	86	135	86	102	49	АВТО	К
15	18:19:51	88	132	84	100	48	АВТО	К
16	18:41:11	86	135	80	98	55	АВТО	К
17	19:02:31	114	128	90	102	38	АВТО	РД
18	19:23:56	90	153	76	101	77	АВТО	РД
19	19:45:32	68	138	77	97	61	АВТО	К
20	20:07:05	88	136	90	105	46	АВТО	К
21	20:28:37	110	130	93	105	37	АВТО	К
22	20:50:22	78	141	88	105	53	АВТО	К
24	21:33:20	71	139	90	106	49	АВТО	К
25	21:55:01	74	144	84	104	60	АВТО	К
26	22:16:42	90	144	85	104	59	АВТО	РД
27	22:38:27	100	141	87	105	54	АВТО	РД
28	23:00:11	91	142	88	106	54	АВТО	К
29	23:21:41	72	143	84	103	59	АВТО	К
30	23:43:13	72	141	88	105	53	АВТО	К
31	00:05:00	88	143	88	106	55	АВТО	К
32	00:26:53	67	137	85	102	52	АВТО	К
33	00:48:24	67	132	79	96	53	АВТО	К
34	01:09:49	66	110	54	72	56	АВТО	К
35	01:51:10	67	101	53	69	48	АВТО	К
36	02:32:18	67	102	58	72	44	АВТО	К
37	03:13:40	67	114	52	72	62	АВТО	К
38	03:54:53	69	108	59	75	49	АВТО	К
39	04:36:13	66	126	62	83	64	АВТО	К
40	05:17:29	66	132	73	92	59	АВТО	К
41	05:58:44	69	125	62	83	63	АВТО	К
42	06:40:04	67	115	49	71	66	АВТО	К
43	07:21:23	66	116	55	75	61	АВТО	К
44	08:02:42	69	132	65	87	67	АВТО	К
45	08:43:55	69	154	89	110	65	АВТО	К
46	09:25:19	79	156	86	109	70	АВТО	К
47	09:46:51	105	155	93	113	62	АВТО	РД
48	10:08:16	107	149	83	105	66	АВТО	РД
50	10:51:41	135	150	117	128	33	АВТО	РД
51	11:12:58	135	150	103	118	47	АВТО	К
52	11:34:11	85	145	82	103	63	АВТО	РД
53	11:55:52	136	145	87	106	58	АВТО	РД
56	13:01:14	138	144	107	119	37	АВТО	К

График АД 13:00:00



15.02.2023

Врач: _____
/Ривин А.Е./