

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА

Санкт-Петербург, В.О., 8я линия, д.77
тел. 323-88-60, 323-41-04, 328-66-58

Эхокардиографическое исследование

Пациент:

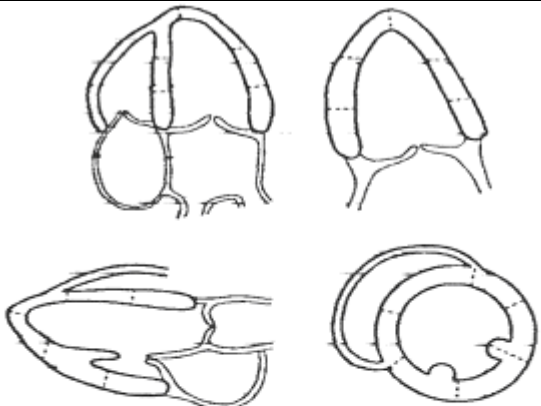
Год рождения: 1941

Дата проведения исследования: 15.05.2014

Рост 169

Вес 85

ППТ 1,96

 <p><u>Wall Motion Type Legend:</u> X - Unable to Interpret 1 - Normal (= blank) 2 - Hypokinetic 3 - Akinetic 4 - Dyskinetic 5 - Aneurysmal 6 - Akinetic w/scar 7 - Dyskinetic w/scar Индекс сократимости ЛЖ Процент неповрежденного миокарда</p>	Корень Ао	4,30 (до 3.7 см)
	КДР ЛЖ	4,80 (до 5.5 см)
	КСР ЛЖ	2,80 (до 3.7 см)
	МЖП	2,60=>3,50 (до 1.1 см)
	ЗС ЛЖ	1,20 (до 1.1 см)
	ИММ ЛЖ	217 г/м ²
	ФВ ЛЖ	73 %
	ФУ ЛЖ	42 %
	ЛП	4,40 (до 4.0 см) 110 мл
	ПЖ	2,90 (до 3.0 см)
	ПП	5,4 x 3,9 см
	V АК	0,87 м/сек
	Р _{макс} АК	3,03 мм рт.ст.
	Митр. клапан:	
V _e	0,28 м/сек	
V _a	0,62 м/сек	
E/A	0,45	

Дилатация левого предсердия. **Выраженная асимметричная гипертрофия межжелудочковой перегородки (до 35 мм) без признаков обструкции выносящего тракта левого желудочка в покое.** Сократимость ЛЖ сохранена. Нарушения локальной сократимости не выявлены. Стенки корня аорты, створки аортального клапана уплотнены, склерозированы. Створки митрального клапана уплотнены, склерозированы. Митральная регургитация I ст. Аортальная регургитация I ст. Трикуспидальная регургитация I ст. Систолическое давление в легочной артерии в пределах нормы. Признаки нарушения диастолической функции левого желудочка по типу нарушения релаксации.

Врач:

Савельев А.А.

Суточное мониторирование ЭКГ

ФИО: _____

Дата рождения: 12.08.1941 Возраст: 72

Вес: 85 Рост: 169 Адрес: _____

Принимаемая терапия: _____

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

Дата обследования: 14.05.2014 Начало: 12:13 Номер обследования: ME1661140514121134

Длительность наблюдения: 22 час. 43 мин. пригодно для анализа: 22 час. 35 мин.

Кардиорегистратор № 1661 Частота (Гц): 257

Анализ проводился с помощью программы: KTResult 3 версия 3.211.0

Регистрировались каналы: V4, Y, V6, Реопневмограмма, Движение, Движение 2

Динамика ЧСС

ЧСС(10') днем (бодрствование): средняя: 75 мин: 59 (09:52:40) макс. 112 (21:42:00)

ЧСС(10') ночью (во время сна): средняя: 62 мин: 49 (00:38:20) макс. 84 (05:23:00)

Общая продолжительность сна: 07 час. 47 мин.

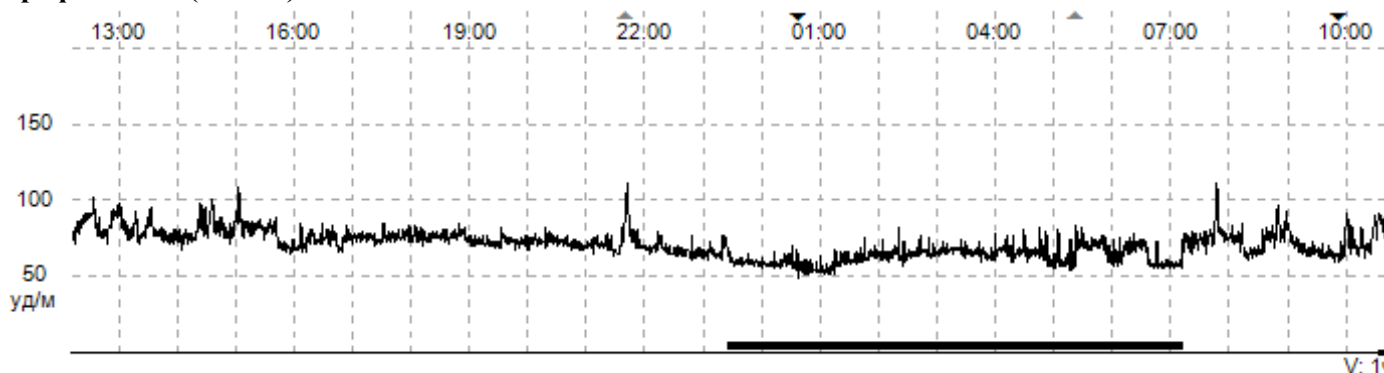
Оценка средней ЧСС (согласно рекомендациям НИИ кардиологии МЗ РФ (С-Петербург) у взрослых и рекомендациям Федерального Центра аритмий (Москва) у детей).

ЧСС в течение суток в пределах возрастной нормы.

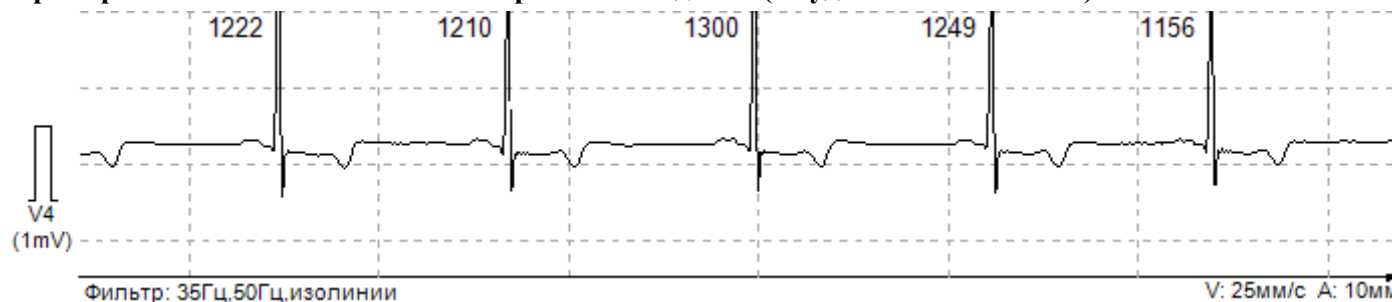
Оценка циркадной динамики ЧСС (согласно рекомендациям Л.М.Макарова (1999г)).

Циркадный индекс 121%. Циркадный индекс ЧСС в пределах нормы.

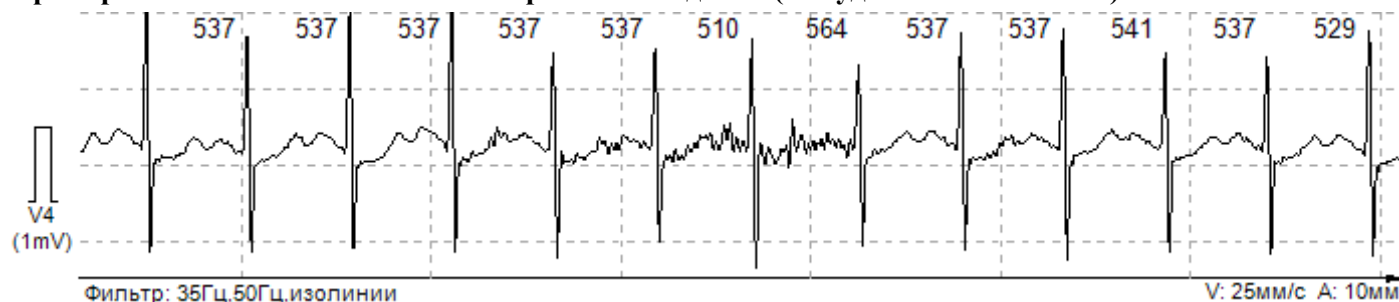
График ЧСС (10 сек.)



Пример ЭКГ минимальной ЧСС за время наблюдения (49 уд/м 15 май 00:38:27)



Пример ЭКГ максимальной ЧСС за время наблюдения (112 уд/м 14 май 21:42:06)



Ритмы и нарушения ритма сердца

За время обследования наблюдались следующие типы ритмов:

Синусовый ритм общей длительностью 22:43:44, с ЧСС от 49 до 112 (средняя 70) уд/мин в течение всего наблюдения.

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
Синусовый ритм													
---- Одиночные желудочковые экстрасистолы													
всё измер.	1208	12	53	385	973	514							
бодр.	853	13	57	385	942	496							
сон	355	12	46	424	973	558							
физическая	1	2		416	416	416							
---- Парные желудочковые экстрасистолы													
всё измер.	18	0	1	397	922	632							
бодр.	13	0	1	397	887	611							
сон	5	0	1	529	922	688							
---- Групповые желудочковые экстрасистолы													
всё измер.	4	0	0	432	1043	734	3	3	3	62	138	1 с	2 с
бодр.	4	0	0	432	1043	734	3	3	3	62	138	1 с	2 с
----- Эпизоды желудочкового ускоренного ритма													
всё измер.	1	0	0	428	774	574	5	5	5	99	99	2 с	2 с
бодр.	1	0	0	428	774	574	5	5	5	99	99	2 с	2 с
----- Неустойчивая желудочковая тахикардия													
всё измер.	3	0	0	335	833	474	4	5	4	130	169	1 с	2 с
бодр.	2	0	0	335	689	434	4	4	4	143	169	1 с	1 с
сон	1	0	0	444	833	536	5	5	5	130	130	2 с	2 с
--- Одиночные наджелудочковые экстрасистолы													
всё измер.	125	1	5	416	805	546							
бодр.	103	2	7	416	704	527							
сон	22	1	3	529	805	631							
физическая	3	6		451	537	494							
--- Парные наджелудочковые экстрасистолы													
всё измер.	4	0	0	459	623	551							
бодр.	1	0	0	549	623	586							
сон	3	0	0	459	599	540							
--- Групповые наджелудочковые экстрасистолы													
всё измер.	1	0	0	568	732	642	3	3	3	100	100	1 с	1 с
сон	1	0	0	568	732	642	3	3	3	100	100	1 с	1 с
----- Эпизод наджелудочкового ускоренного ритма													
всё измер.	1	0	0	490	689	599	4	4	4	94	94	2 с	2 с
сон	1	0	0	490	689	599	4	4	4	94	94	2 с	2 с
-- Группа из желудочковой и наджелудочковой экстрасистолы													
всё измер.	1	0	0	424	716	553	3	3	3	105	105	1 с	1 с

Оценка градаций желудочковых аритмий.

| Желудочковая экстрасистолия 5 градации по Ryan.

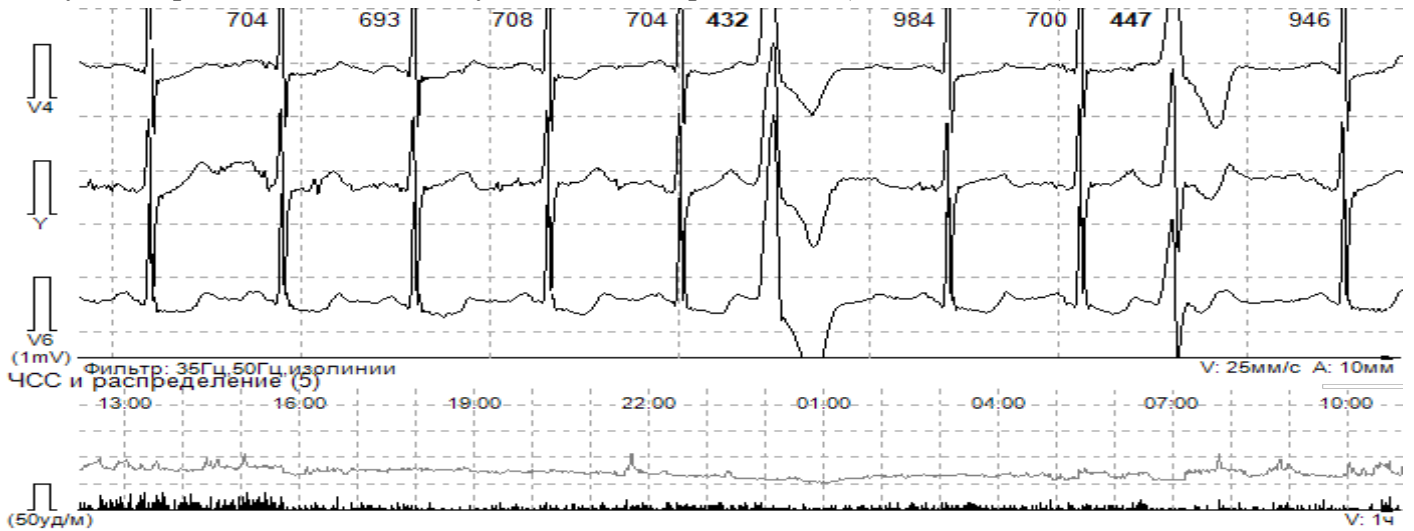
Оценка нарушений ритма применительно к "норме" (по рекомендациям В.М. Тихоненко (1996г).)

Регистрируются наджелудочковые аритмии нехарактерные для здоровых лиц.
Регистрируется патологическое число желудочковых аритмий, в том числе нехарактерных для здоровых лиц.

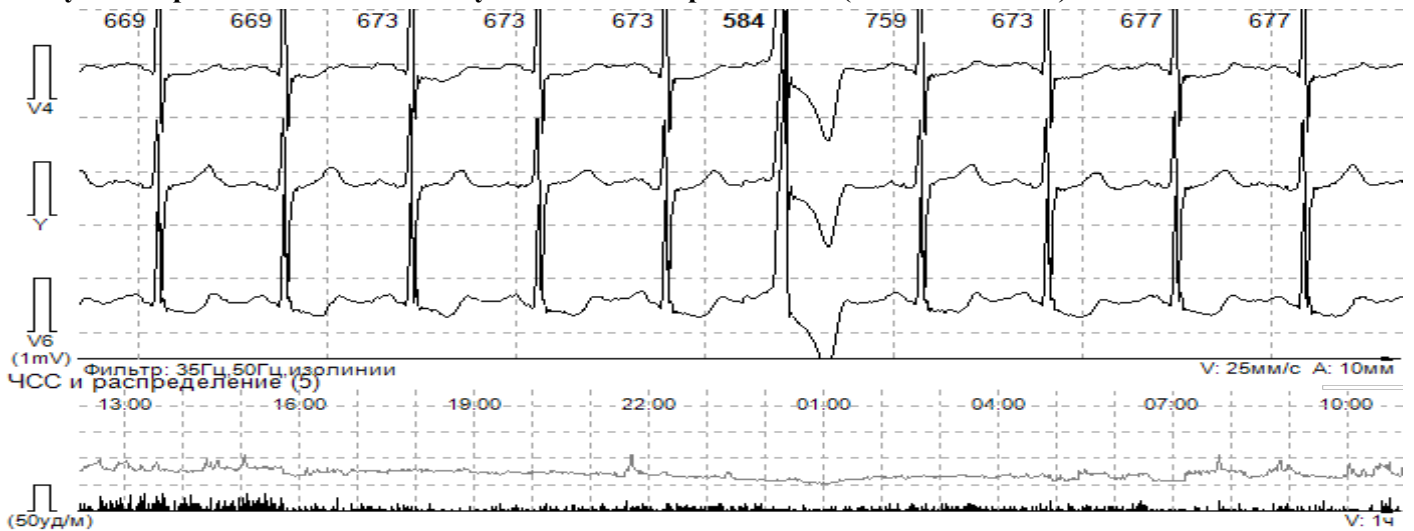
Оценка циркадной динамики нарушений ритма (по рекомендациям Л.М. Макарова (1996г)).

Желудочковая эктопическая активность преобладает днем ('дневной' тип аритмии).

Синусовый ритм. Одиночные желудочковые экстрасистолы (14 май 12:21:38)



Синусовый ритм. Одиночные желудочковые экстрасистолы (14 май 12:23:37)

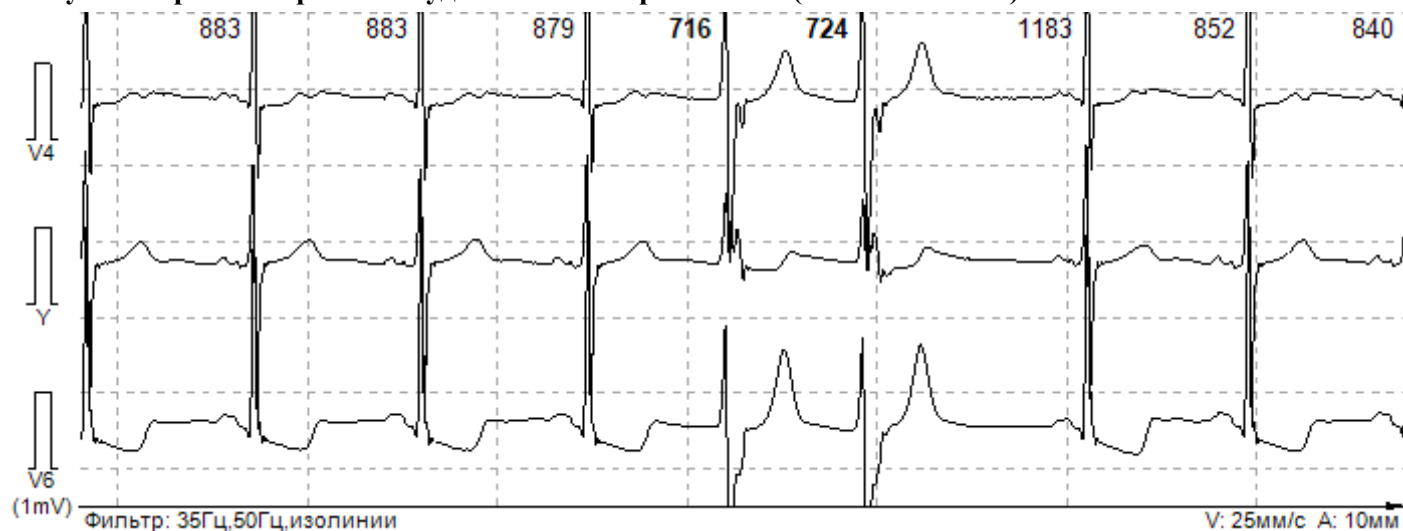


Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 385 до 973 (в среднем 514) мсек.

Всего: 1208 (53 в час). Днем: 853 (57 в час). Ночью: 355 (46 в час).

Данные отклонения сопровождались жалобами пациента на "Одышка".

Синусовый ритм. Парные желудочковые экстрасистолы (14 май 16:10:32)

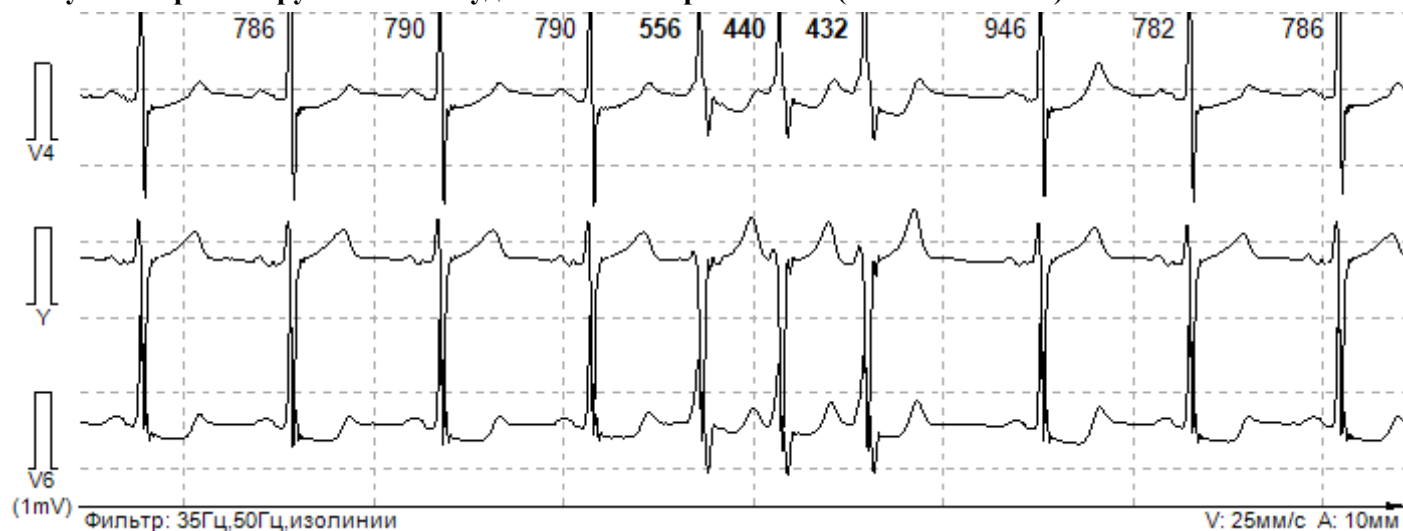


Синусовый ритм. Парные желудочковые экстрасистолы (14 май 23:46:51)



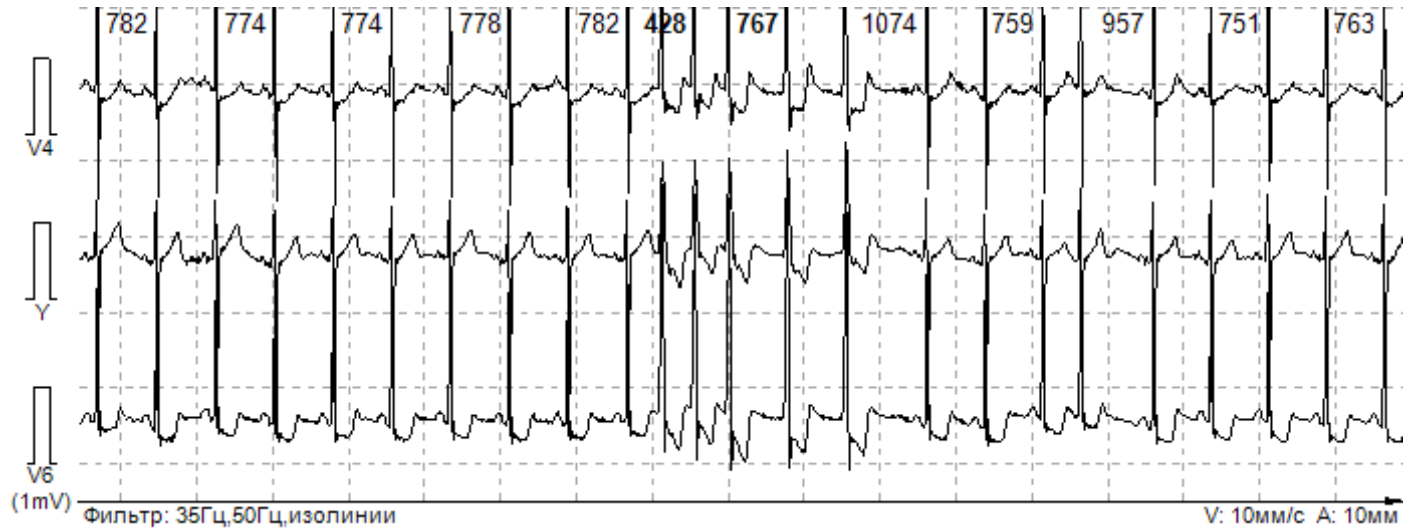
Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 397 до 922 (в среднем 632) мсек.
Всего: 18 (1 в час). Днем: 13 (1 в час). Ночью: 5 (1 в час).

Синусовый ритм. Групповые желудочковые экстрасистолы (14 май 13:47:17)



Пример аритмии с ЧСС от 62 до 138 уд/мин.
Всего: 4 (менее 1 в час). Днем: 4 (менее 1 в час). Ночью: нет.

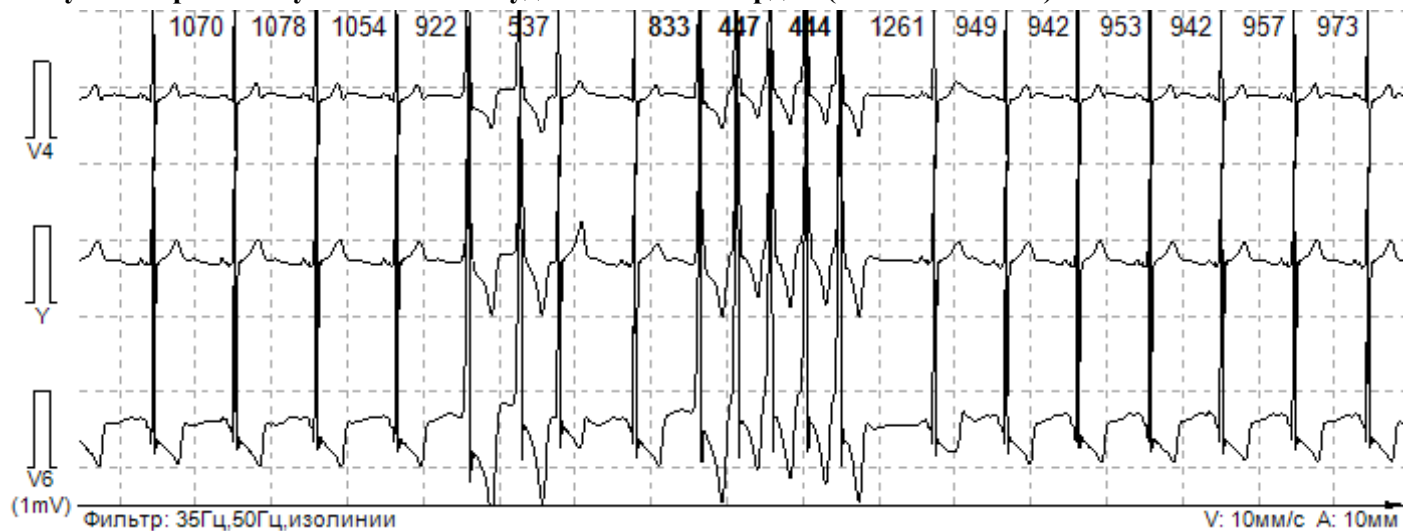
Синусовый ритм. Эпизоды желудочкового ускоренного ритма (14 май 17:57:02)



Пример аритмии с ЧСС 99 уд/мин.

Всего: 1 (менее 1 в час). Днем: 1 (менее 1 в час). Ночью: нет.

Синусовый ритм. Неустойчивая желудочковая тахикардия (15 май 06:45:51)



Синусовый ритм. Неустойчивая желудочковая тахикардия (14 май 22:48:33)



Пример аритмии с ЧСС от 130 до 169 уд/мин.

Всего: 3 (менее 1 в час). Днем: 2 (менее 1 в час). Ночью: 1 (менее 1 в час).

Синусовый ритм. Одиночные наджелудочковые экстрасистолы (14 май 13:38:49)



Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 416 до 805 (в среднем 546) мсек.
Всего: 125 (5 в час). Днем: 103 (7 в час). Ночью: 22 (3 в час).
Данные отклонения сопровождались жалобами пациента на "Одышка".

Синусовый ритм. Парные наджелудочковые экстрасистолы (15 май 04:33:26)



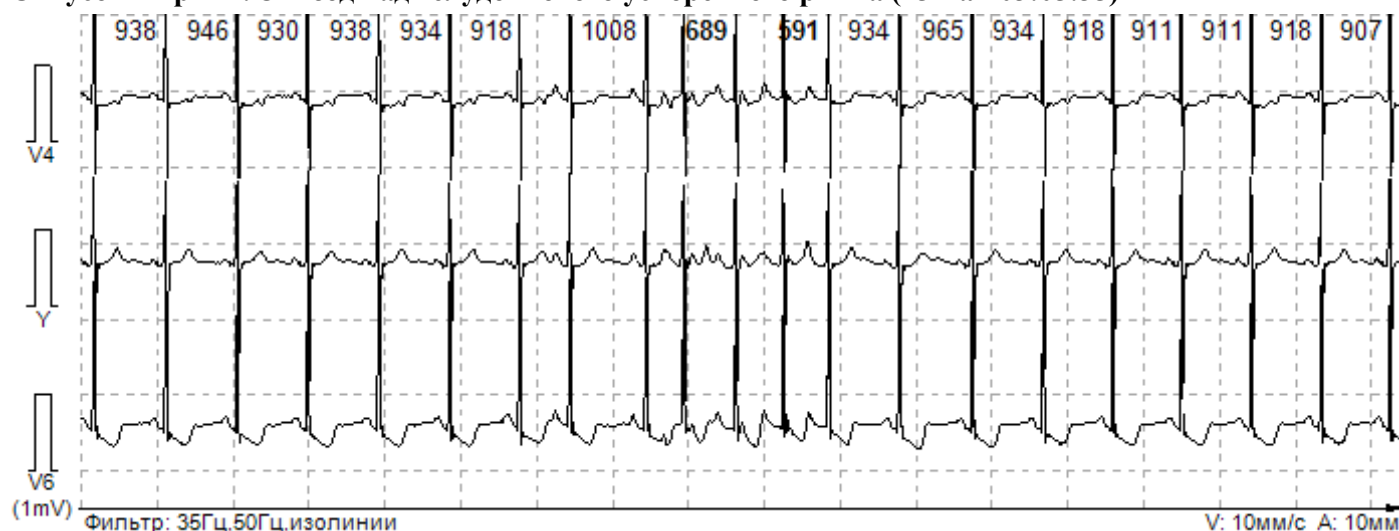
Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 459 до 623 (в среднем 551) мсек.
Всего: 4 (менее 1 в час). Днем: 1 (менее 1 в час). Ночью: 3 (менее 1 в час).

Синусовый ритм. Групповые наджелудочковые экстрасистолы (15 май 07:12:03)



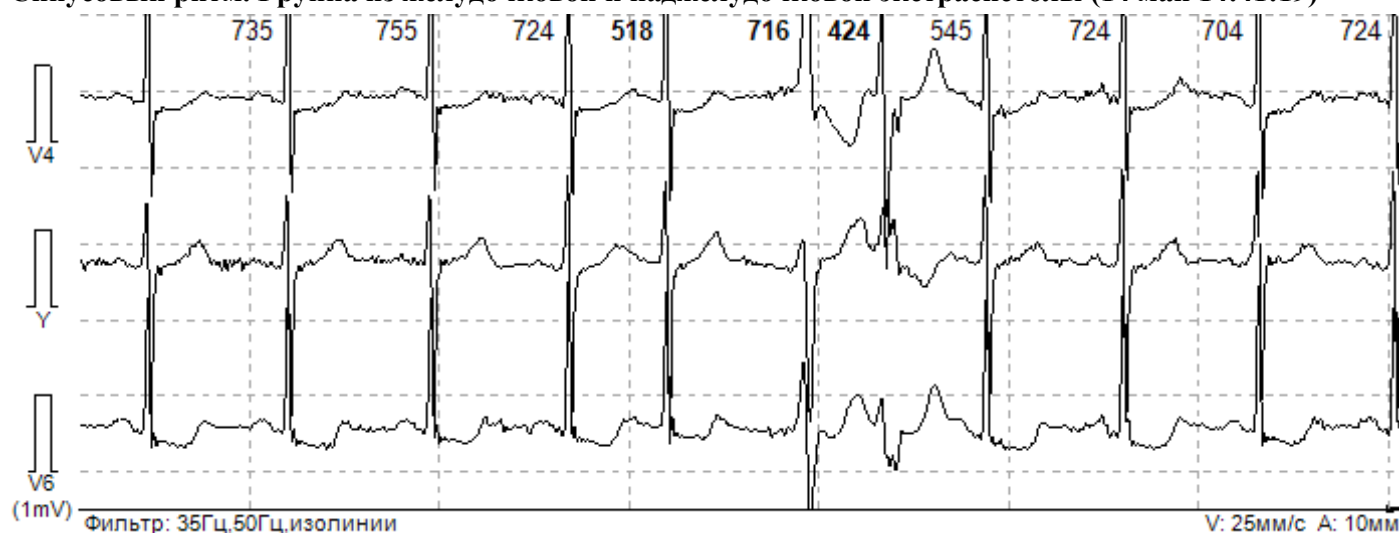
Пример аритмии с ЧСС 100 уд/мин.
Всего: 1 (менее 1 в час). Ночью: 1 (менее 1 в час).

Синусовый ритм. Эпизод наджелудочкового ускоренного ритма (15 май 03:05:35)



Пример аритмии с ЧСС 94 уд/мин.
 Всего: 1 (менее 1 в час). Ночью: 1 (менее 1 в час).

Синусовый ритм. Группа из желудочковой и наджелудочковой экстрасистолы (14 май 14:41:19)



Пример аритмии с ЧСС 105 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 обнаружены. Небольшие изменения ST, вероятно, не связаны с ишемией миокарда.

Лестничные пробы

№	Время начала подъема	прод. (сек)	высота (м)	работа (кг*м)	мощн. (Вт)	ЧСС				ВП (сек)	ишем.	порог (кг*м)	ощущения
						исх.	макс.	% от макс	субм.				
1	15:02:00 14 май	80	12	1020	125	87	109	74		60		Одышка	
2	21:40:30 14 май	100	12	1020	100	88	112	76	✓	70		Одышка	
3	07:45:50 15 май	100	12	1020	100	83	112	76	✓	60		Одышка	

Комментарий по лестничным пробам.

В течение времени наблюдения выполнены 3 ФН в виде подъема по лестнице мощностью от 100 до 125 Вт.

Объем выполненной работы от 1020 до 1020 кг*м с ЧСС от 109 до 112 уд/мин, что соответствует 74 - 76% от максимальной для данного возраста.

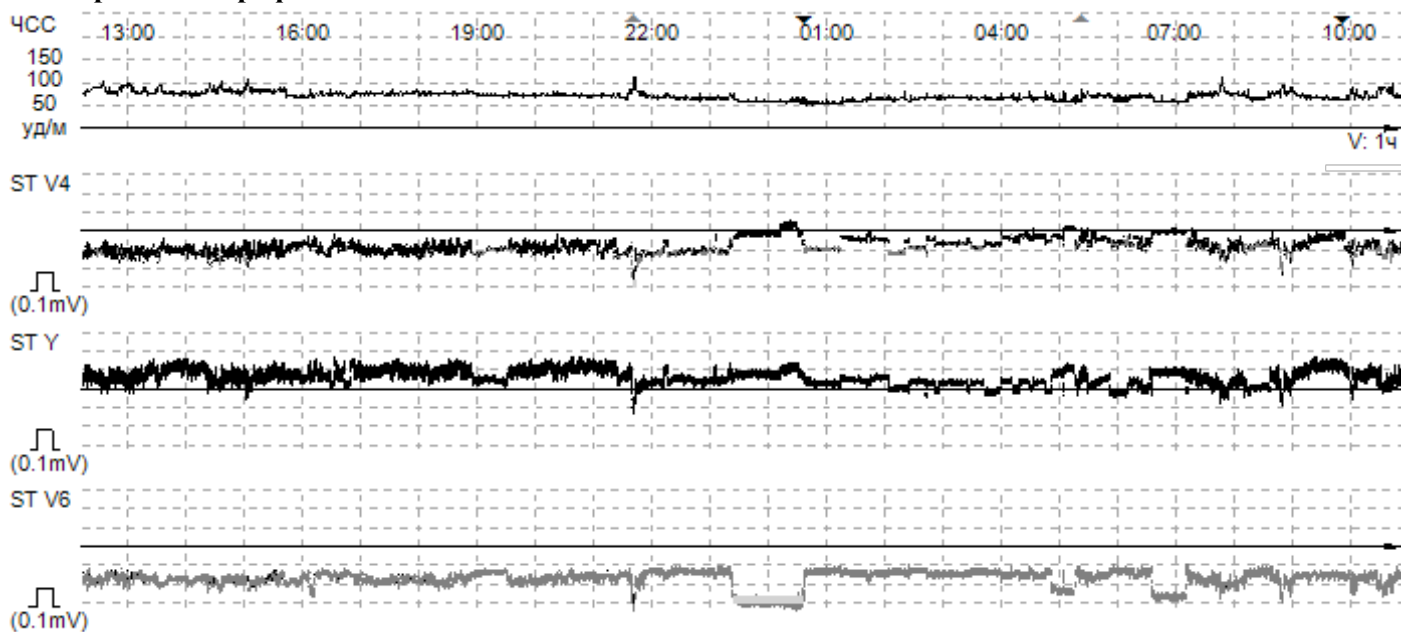
Субмаксимальная ЧСС достигнута в 2 случаях.

Во время лестничной пробы: Одышка в 3 случаях.

Оценка толерантности к нагрузкам при подъеме по лестнице (по рекомендациям МЗ РФ (1993г)).

Толерантность к нагрузке "выше средней".

Интегральный график ST



Анализ QT-интервала

Оценка изменения QT-интервала.

В течение суток наблюдалось удлинение скорректированного QT-интервала свыше 450 мс в течение 1 час 52 минуты (10% времени).

Статистика изменений QT-интервала

Название	Период	Среднее	Сигма	Минимум	Положение	Максимум	Положение
		(мс)	(мс)	(мс)	минимума	(мс)	максимума
QT	Все измерение	401	31	311	14:37:31 14 май	469	01:06:39 15 май
	Бодрствование	381	26	311	14:37:31 14 май	441	22:43:04 14 май
	Сон	422	20	353	06:28:35 15 май	469	01:06:39 15 май
	Физическая нагрузка	313	2	312	21:41:55 14 май	315	21:41:07 14 май
QT кор.	Все измерение	423	22	362	10:52:04 15 май	482	13:43:44 14 май
	Бодрствование	418	25	362	10:52:04 15 май	482	13:43:44 14 май
	Сон	428	18	375	23:26:48 14 май	455	04:08:08 15 май
	Физическая нагрузка	414	2	412	21:41:55 14 май	416	21:41:07 14 май
Дисп. QT	Все измерение	37	17	0	05:00:23 15 май	74	13:44:07 14 май
	Бодрствование	46	13	2	21:45:01 14 май	74	13:44:07 14 май
	Сон	29	18	0	05:00:23 15 май	73	23:26:38 14 май
	Физическая нагрузка	3	0	3	21:41:00 14 май	3	21:41:44 14 май
QT-QTP	Все измерение	100	24	48	09:49:27 15 май	196	01:01:39 15 май
	Бодрствование	104	22	48	09:49:27 15 май	181	16:22:58 14 май
	Сон	96	25	54	23:27:05 14 май	196	01:01:39 15 май
	Физическая нагрузка	118	20	104	21:41:01 14 май	133	21:41:05 14 май
JT	Все измерение	316	31	228	14:37:19 14 май	385	01:06:39 15 май
	Бодрствование	295	26	228	14:37:19 14 май	353	22:43:04 14 май
	Сон	337	20	272	06:33:46 15 май	385	01:06:39 15 май
	Физическая нагрузка	234	2	233	21:41:55 14 май	236	21:41:07 14 май
JT кор.	Все измерение	333	23	272	10:52:04 15 май	381	13:43:18 14 май
	Бодрствование	324	25	272	10:52:04 15 май	381	13:43:18 14 май
	Сон	341	18	284	23:26:03 14 май	369	01:15:22 15 май
	Физическая нагрузка	309	2	307	21:41:55 14 май	311	21:41:07 14 май
Дисп. JT	Все измерение	37	17	0	05:00:23 15 май	74	13:44:07 14 май
	Бодрствование	46	13	3	21:41:00 14 май	74	13:44:07 14 май
	Сон	29	18	0	05:00:23 15 май	74	23:26:38 14 май

Анализ нарушений дыхания

Оценка нарушений дыхания.

Время сна пригодное для анализа: 07:45:40 (99% общего времени сна)

За время ночного сна на реопневмограмме зарегистрированы дыхательные нарушения, характерные для эпизодов апноэ/гипопноэ:

14 апноэ, продолжительностью от 10 до 34 сек., в общей сложности 00:03:50 (1%).

11 гипопноэ, продолжительностью от 10 до 26 сек., в общей сложности 00:03:12 (1%).

Общая длительность апноэ/гипопноэ: 00:07:02 (2% анализируемого времени сна).

ИАГ - 3, что соответствует норме.

(ИАГ (индекс апноэ/гипопноэ): менее 5 - норма, 5-14 - легкая, 15-29 средняя, 30 и более - тяжелая степень)

Статистика нарушений дыхания

Нарушения	Всего	Длительность			Со сниж. ЧСС(%)
		< 20 с	20-40 с	> 40 с	
Все нарушения	25	19	6	0	00:34 0
Апноэ	14	12	2	0	00:34 0
Гипопноэ	11	7	4	0	00:26 0

Анализ RQ интервала

Пригодны для анализа 21 ч 31 мин из 22 ч 43 мин записи.

RQ днем (бодрствование): средн.: **159** мин: **147** (14:29:00) макс. **178** (12:18:00)

RQ ночью (во время сна): средн.: **172** мин: **151** (07:00:00) макс. **182** (02:13:00)

16.05.2014

Врач: _____

/Савельев А.А./