

Суточное мониторирование ЭКГ

ФИО: **Васильев Борис Григорьевич**

Дата рождения: **26.09.1945** Возраст: **66**

Вес: _____ Рост: _____ Адрес: **Московский пр. 75-82**

Принимаемая терапия: _____

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

Дата обследования: **11.03.2012** Начало: **11:27** Номер обследования: **ns130690**

Длительность наблюдения: **23 час. 25 мин.** пригодно для анализа: **23 час. 21 мин.**

Кардиорегистратор № 1838 (24) Частота (Гц): 257

Анализ проводился с помощью программы: KTRResult 2 версия 2.2.110

Регистрировались каналы: V1, Y, V6, Движение, Движение 2, Реопневмограмма

Динамика ЧСС

ЧСС за время обследования: средняя: **54** мин: **42** (04:49:00) макс.: **230** (11:31:00)

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

Выраженная брадикардия в течение суток.

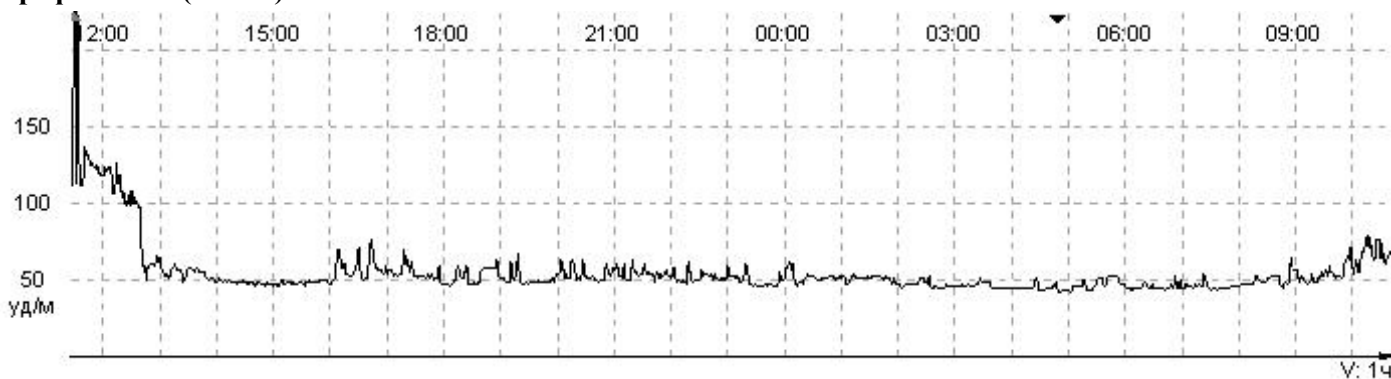
Оценка циркадной динамики ЧСС (согласно рекомендациям Л.М.Макарова (1999г)).

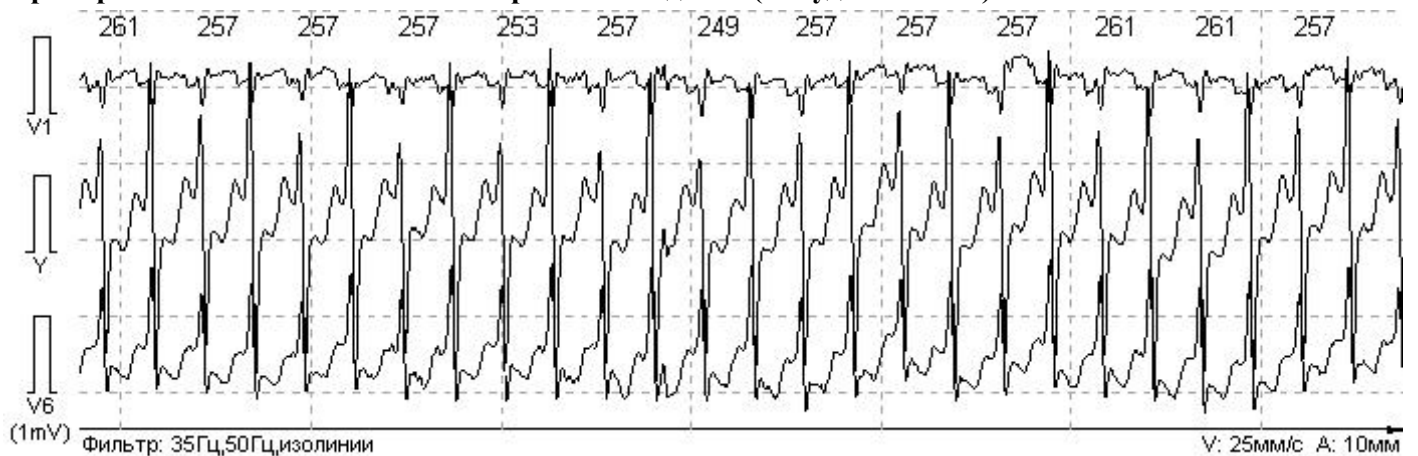
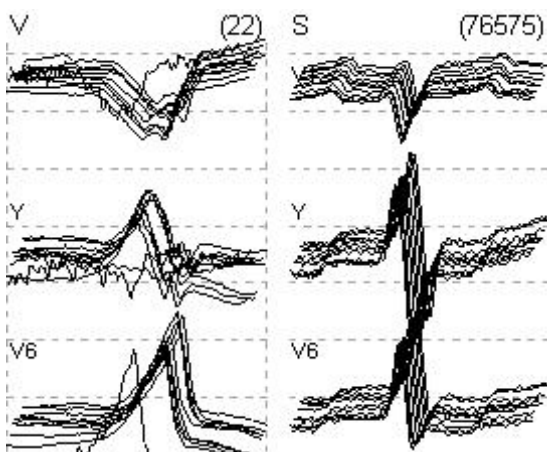
Анализ циркадной динамики ЧСС невозможен.

Оценка максимальной ЧСС (согласно рекомендациям МЗ РФ (1980г)).

В течение суток субмаксимальная ЧСС достигнута (149% от максимально возможной для данного возраста).

График ЧСС (1 мин.)



Пример ЭКГ минимальной ЧСС за время наблюдения (42 уд/м 04:49:07)**Пример ЭКГ максимальной ЧСС за время наблюдения (230 уд/м 11:31:04)****Морфология QRS****Ритмы и нарушения ритма сердца**

За время обследования наблюдались следующие типы ритмов:

Фибрилляция-трепетание предсердий (МА) общей длительностью 01:13:32, с ЧСС от 100 до 231 (средняя 122) уд/мин, состоящий из одного участка: 11 мар 11:27:01 (длит. 01:13:32).

Синусовый ритм общей длительностью 22:10:17, с ЧСС от 42 до 85 (средняя 50) уд/мин, состоящий из одного участка: 11 мар 12:40:33 (длит. 22:10:17).

Статистика нарушений ритма сердца

Название	всего	за	в	RR (мс)			Длина (компл.)			ЧСС (уд/мин)		Продолжительность		
				Период	1000	час	мин.	макс.	средн.	от	до	средн	мин.	макс.
Фибрилляция-трепетание предсердий (МА)														
Одиночные экстрасистолы с широким QRS-комплексом														
всё измер.	16	0	1	490	553	525								
Синусовый ритм														
Одиночные желудочковые экстрасистолы														
всё измер.	3	0	0	646	689	664								
Парные желудочковые экстрасистолы														
всё измер.	1	0	0	887	1019	953								
Одиночные наджелудочковые экстрасистолы														
всё измер.	237	3	10	482	961	720								
Парные наджелудочковые экстрасистолы														
всё измер.	13	0	1	409	891	661								
Групповые наджелудочковые экстрасистолы														
всё измер.	2	0	0	471	802	643	3	4	4	90	107	2 с	2 с	
Эпизод наджелудочкового ускоренного ритма														
всё измер.	1	0	0	564	630	604	5	5	5	98	98	3 с	3 с	

Оценка градаций желудочковых аритмий.

Желудочковая экстрасистолия 4а градации по Руан.

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

Регистрируется патологические наджелудочковые аритмии, нехарактерных для здоровых лиц. Желудочковая эктопическая активность в пределах нормы.

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

Анализ невозможен.

Оценка циркадной динамики нарушений ритма с учетом статистических критериев (по рекомендациям С.Ю. Иванова (1999г)).

Анализ нецелесообразен из-за небольшого числа аритмий.

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)).

Анализ невозможен.

Синусовый ритм (11 мар 12:40:34)



Пример ритма общей продолжительностью 22 часов 10 минут, состоящий из одного участка, начинающегося в 12:40:34 и заканчивающегося в 10:50:50, с ЧСС от 41 до 85 (средняя 50).

Фибрилляция-трепетание предсердий (МА). Одиночные экстрасистолы с широким QRS-комплексом (11 мар 12:09:04)



Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 490 до 553 (в среднем 525) мсек.

Всего: 16 (менее 1 в час). Днем: 16 (менее 1 в час).

Синусовый ритм. Одиночные желудочковые экстрасистолы (12 мар 06:58:05)



Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 646 до 689 (в среднем 664) мсек.

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

Синусовый ритм. Парные желудочковые экстрасистолы (11 мар 15:10:46)

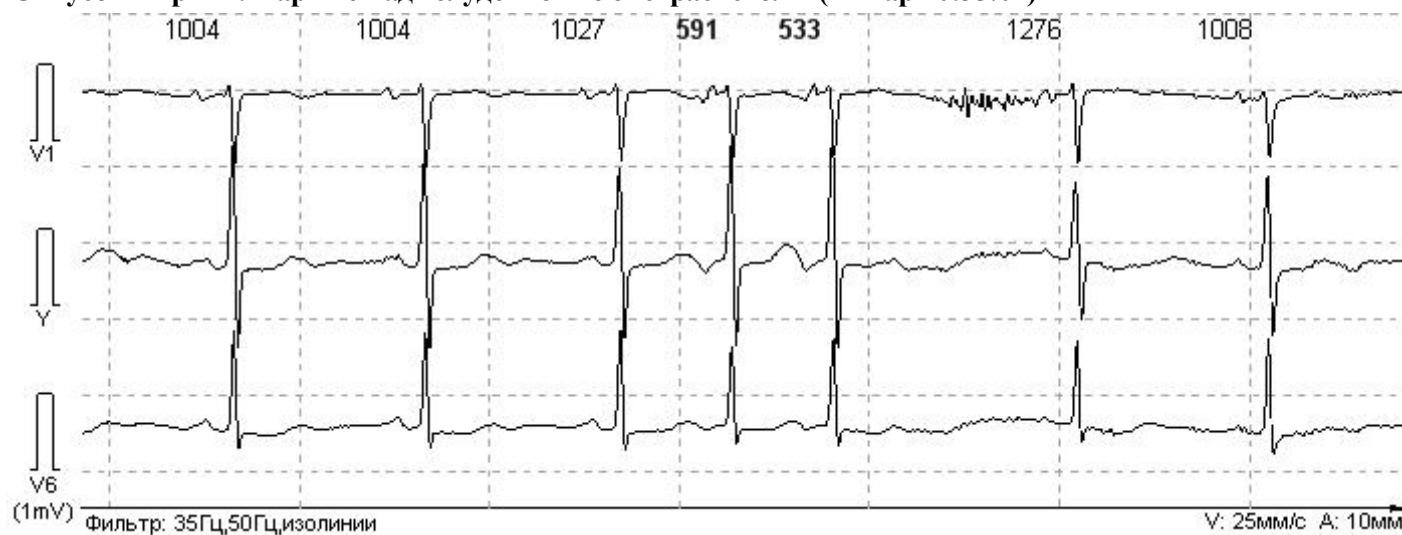


Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 887 до 1019 (в среднем 953) мсек.

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

Синусовый ритм. Одиночные наджелудочковые экстрасистолы (11 мар 15:52:37)

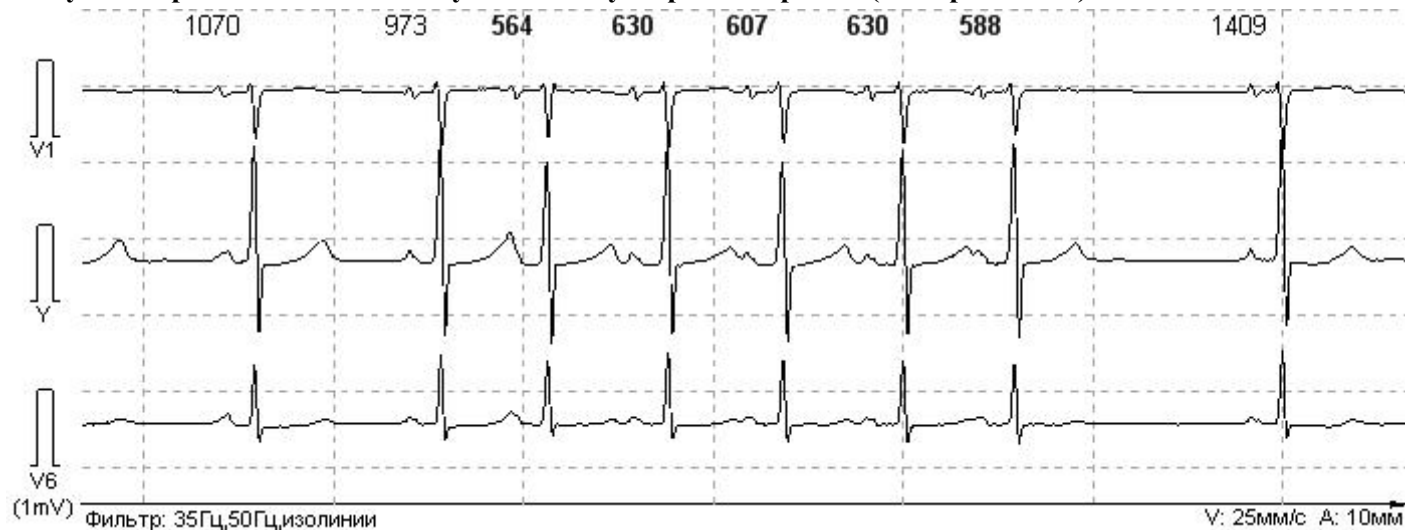
Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 482 до 961 (в среднем 720) мсек.
Всего: 237 (10 в час). Днем: 237 (10 в час).

Синусовый ритм. Парные наджелудочковые экстрасистолы (12 мар 10:35:02)

Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 409 до 891 (в среднем 661) мсек.
Всего: 13 (менее 1 в час). Днем: 13 (менее 1 в час).

Синусовый ритм. Групповые наджелудочковые экстрасистолы (11 мар 14:19:59)

Пример аритмии с ЧСС от 90 до 107 уд/мин.
Всего: 2 (менее 1 в час). Днем: 2 (менее 1 в час).

Синусовый ритм. Эпизод наджелудочкового ускоренного ритма (11 мар 13:23:26)

Пример аритмии с ЧСС 98 уд/мин.

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

Оценка ишемических изменений

Оценка характеристик эпизодов ишемического смещения сегмента ST

(по рекомендациям МЗ РФ (1993г)).

Ишемические изменения ЭКГ не обнаружены.

Анализ QT-интервала

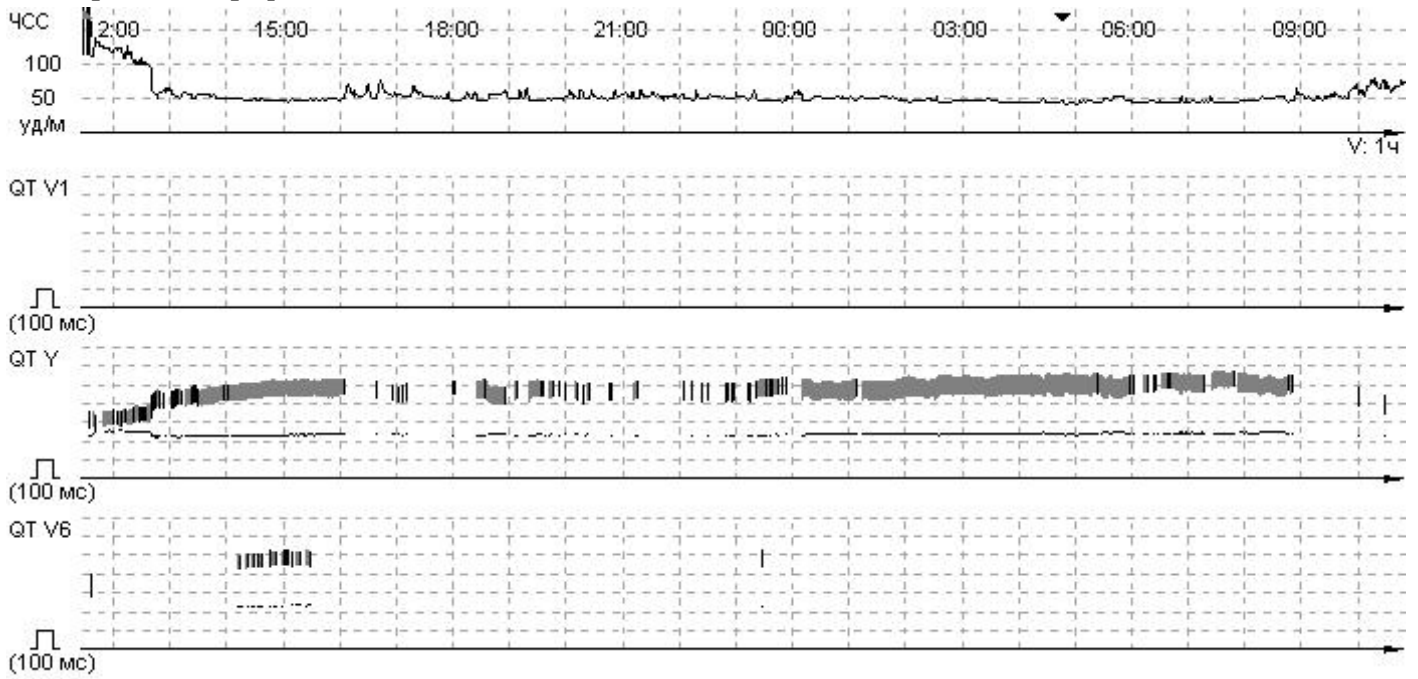
Оценка изменения QT-интервала.

В течение суток наблюдалось удлинение скорректированного QT-интервала свыше 450 мс в течение 13 часов 39 минут (97% времени).

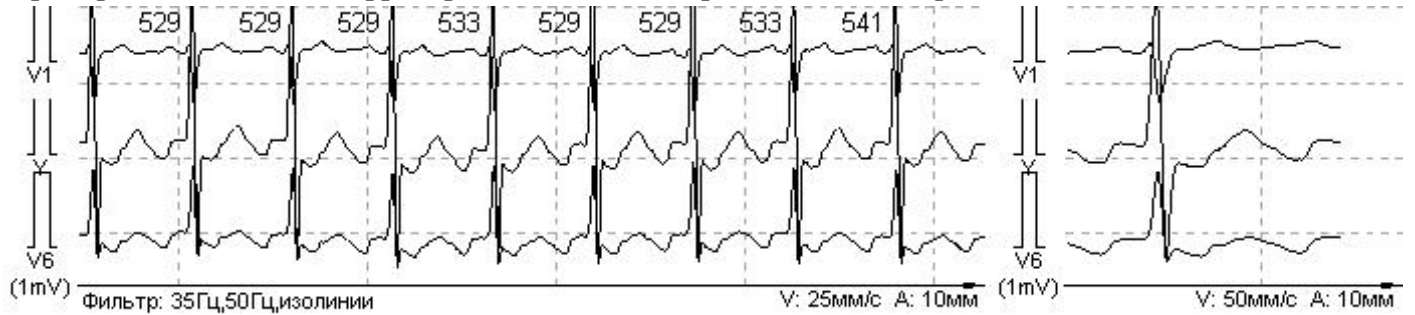
Статистика изменений QT-интервала

Название	Период	Среднее (мс)	Сигма (мс)	Минимум (мс)	Положение минимума	Максимум (мс)	Положение максимума
QT	Бодрствование	519	42	332	11:35:38 11 мар	571	07:32:03 12 мар
QT кор.	Бодрствование	473	13	434	12:46:24 11 мар	554	11:36:02 11 мар
Дисп. QT	Бодрствование	2	6	0	14:14:03 11 мар	42	11:36:26 11 мар
QT-QTP	Бодрствование	89	8	68	11:35:14 11 мар	117	11:36:02 11 мар

Интегральный график QT

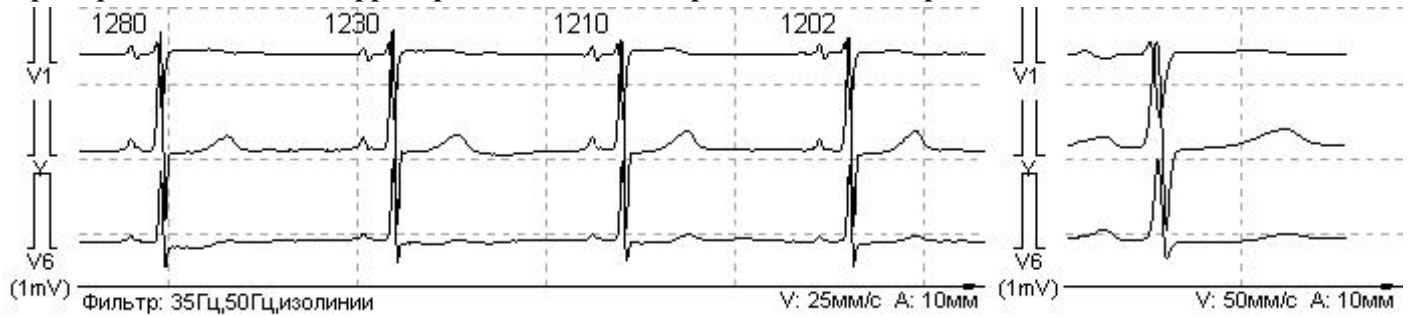


Пример максимального корригированного QT-интервала 11 мар 11:36:00



Макс. кор. QT в V6 (554 мс)

Пример минимального корригированного QT-интервала 11 мар 12:46:01



Мин. кор. QT в Y (434 мс)

Анализ нарушений дыхания

Оценка нарушений дыхания.
| Оценка СОАС невозможна.

Анализ PQ интервала

В дневное время зарегистрирована транзиторная А-В блокада 1 степени общей длительностью 5 ч 38 мин. Проанализировано 17 ч 48 мин из 23 ч 25 мин записи.

PQ днем (бодрствование): средн.: 190 мин: 151 (20:08:00) макс.: 214 (01:29:00)

12.03.2012

Врач: _____
/Велеславова О.Е./