

Исследование проводилось на системе Кардиотехника-4000 (фирма ИНКАРТ, С-Петербург).

Мониторное наблюдение ЭКГ N s010078 проводилось с 12:17 27/01/98 года.

Длительность наблюдения - 22 час. 5 мин.

Цель наблюдения: оценка тяжести ИБС,

Регистрировались отведения: V4, Y, V6.

ФИО: .

Адрес: .

Дата рождения: . Возраст: 64 года.

I. ЧСС: средняя днем (продолжит. 13 час. 28 мин.)

- 77 уд/мин., мин. 53(08:00), макс.115(18:45);

средняя во время ночного сна (продолжит. 7 час. 59 мин.)

- 62 уд/мин., мин. 50(07:20), макс.112(06:23);

при функциональных нагрузках (продолжит. 5 мин.)

- 95 уд/мин., мин. 84(15:56), макс.106(19:54);

Циркадный индекс - 1.24;

Динамика ЧСС без особенностей. Снижение ЧСС ночью - в пределах нормы.

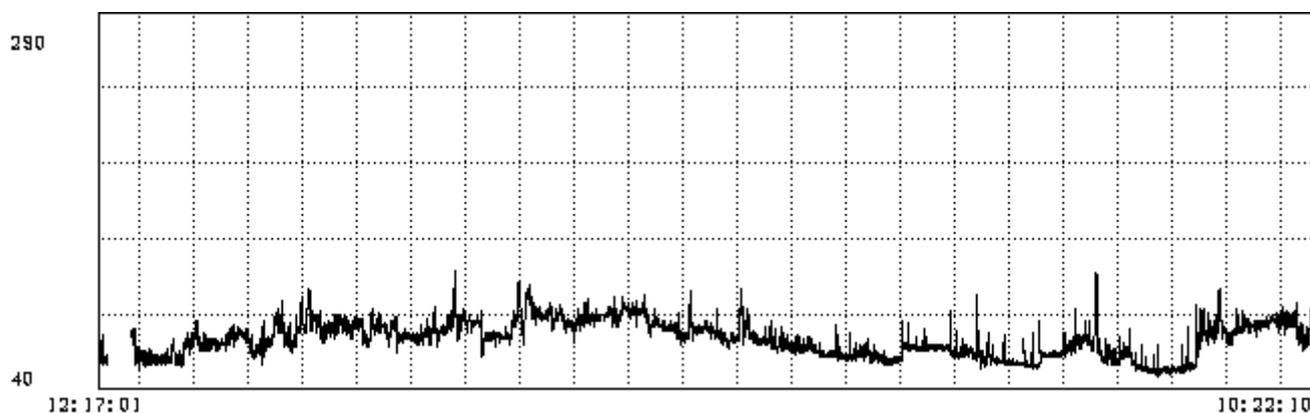
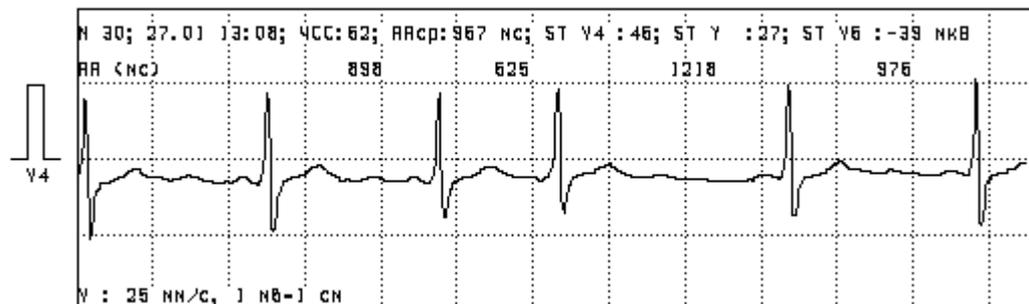


График значений ЧСС за все время наблюдения

II. За время обследования наблюдались следующие типы ритмов:

1. Синусовый ритм.

На фоне данного ритма с ЧСС от 50 до 115 (средняя- 72) ударов в минуту, продолжавшегося в течение всего времени наблюдения, зарегистрированы следующие типы аритмий:



1. Одиночная предсердная экстрасистолия с предэктопическим интервалом от 515 до 648 (средний-570) мсек. ВСЕГО: 6. (от 0 до 3, в среднем менее 1 в час). Днем: 5. (менее 1 в час). Ночью: 1 (менее 1 в час). Во время ФН: 0.

IV. Ишемические изменения ST-T:

№п/п	Время возникновения	Длительность (мин)	Полярность, наклон и амплитуда смещения в отведениях			ЧСС(ударов/мин)		ФН	N фрагмента	Ощущения
			V4	Y	V6	порог	макс			
1	14:54	14	-228Г	-195Г	-117Г	74	79	-	43	-
2	15:57	3	-152Г	-132Г	-109Г	94	100	+	52	-
3	16:04	4	-366Г	-336Г	-188Г	87	106	+	63	-
4	17:26	8	-289Г	-242Г	-85Г	80	83	-	87	-
5	18:44	7	-320Г	-290Г	-157Г	93	118	+	108	-
6	19:53	7	-342Н	-313Н	-211Г	91	110	+	124	-
7	08:35	3	-190Г	-195Г	-125Г	80	106	+	158	-
7		46	0	0	0	74	79		-	
			-366Г	-336Г	-211Г	94	118		-	0%

При исходном: 27Г 16Г -93Г .

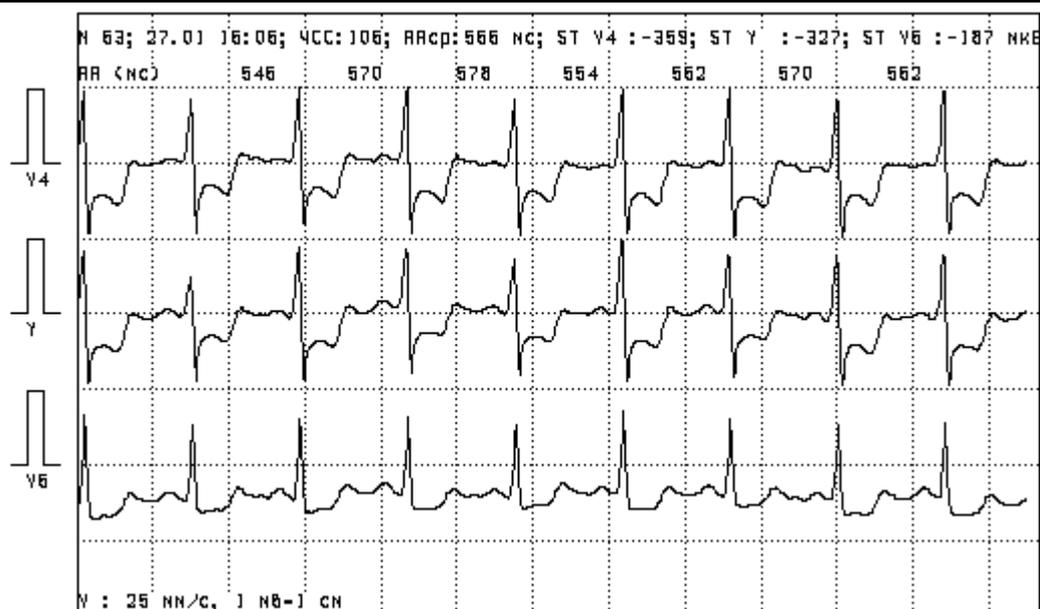
Сигма: +-30.2 +-23.1 +-89.6.

ЧСС минимальная и средняя ночью 50- 62.

Таблица значений интеграла смещения ST-T:

№п/п	Время возникновения эпизодов	Длительность (мин)	Значения интеграла смещения в отведениях (мкВ*мин)			Суммарное значение интеграла (мкВ*мин)
			V4	Y	V6	
1	14:54	14	1907	1340	490	3737
2	15:57	3	317	230	34	581
3	16:04	4	887	795	133	1815
4	17:26	8	1202	833	392	2427
5	18:44	7	1392	1100	185	2677
6	19:53	7	1745	1551	282	3578
7	08:35	3	478	482	42	1002
7		46	7928	6331	1558	15817

Эпизоды депрессии сегмента ST ,очень выраженной (можно предположить "синдром основного ствола"), в отведениях, характеризующих потенциалы передней, ниже-диафрагмальной стенки левого желудочка; безболевые; возникающие при нагрузке и в покое при пороговой ЧСС, характерной для IV ФК стенокардии.



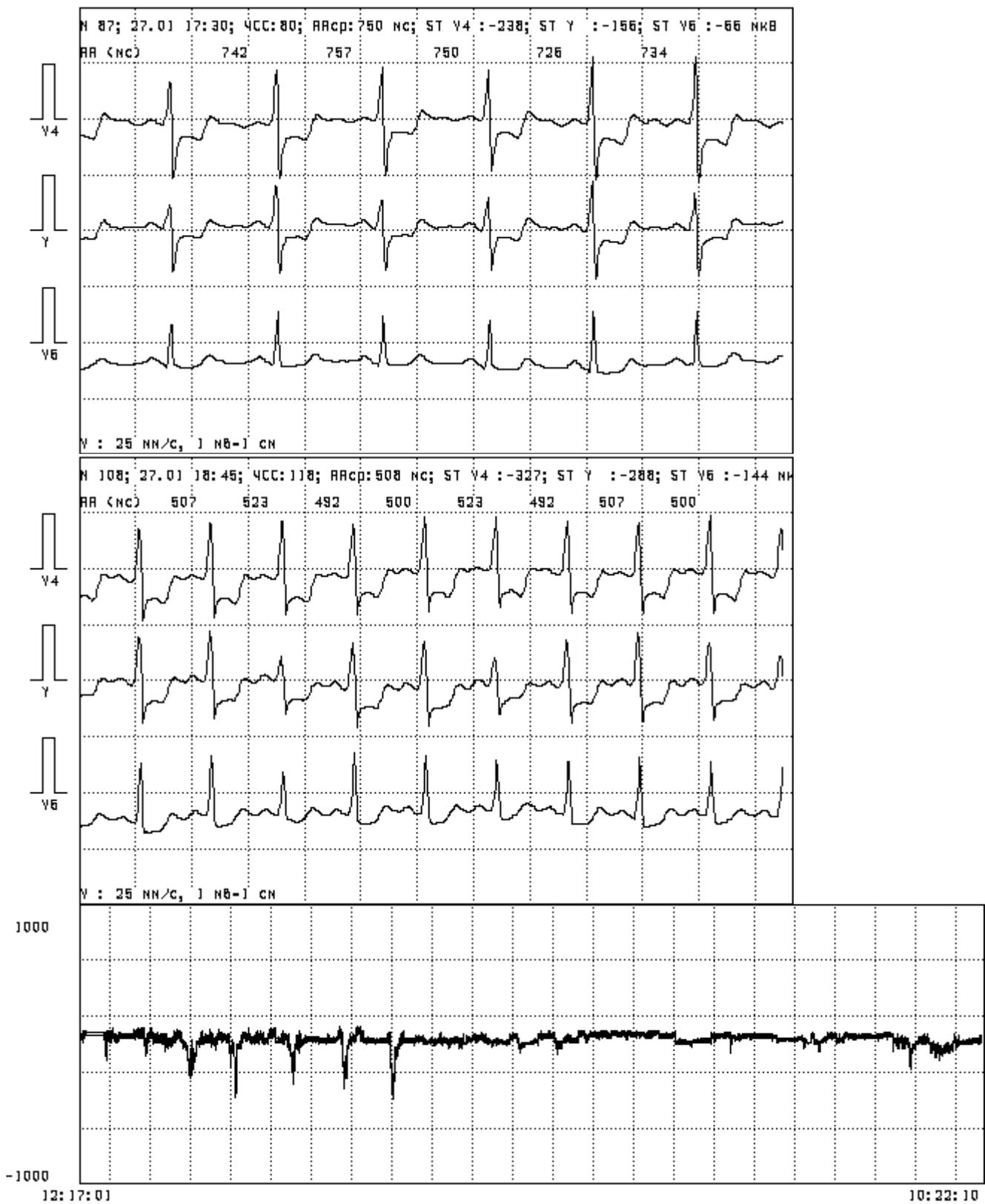


График значений ST-T в отведении V4 за все время наблюдения

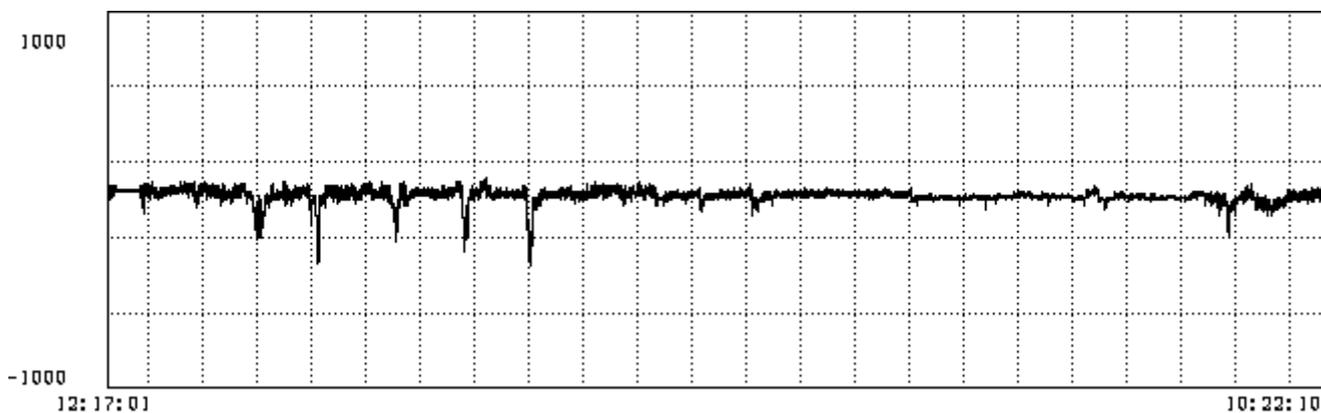


График значений ST-T в отведении Y за все время наблюдения

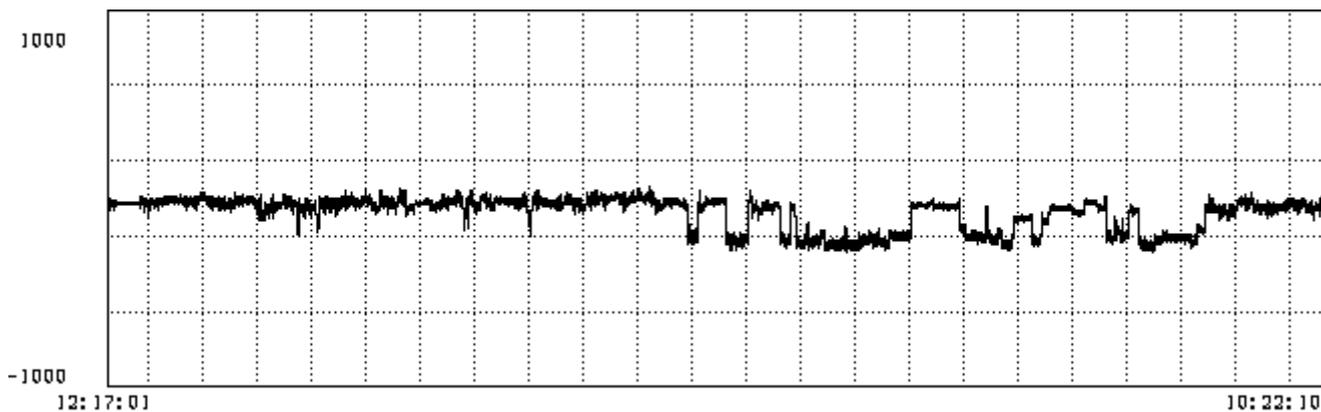


График значений ST-T в отведении V6 за все время наблюдения

VI. Функциональные нагрузки:

№п/п	Время начала подъема	t сек	h м	A кг*м	P Вт	ЧСС исх	ЧСС max	% от max ЧСС	ВП сек	Ишемия	Аритмия	Причина прекращения	Терапия
1	16:03	170	16	1200	69	77	106	72	50	+		боль за гр.	-
2	18:43	120	16	1200	98	89	118	80	40	+		боль за гр.	-
3	08:35	100	16	1200	117	76	106	72	120	+		боль за гр.	-

В течение времени наблюдения выполнены 3 ФН в виде подъема по лестнице мощностью от 69 до 117 (ср-94) Вт. Объем выполненной работы 1200кг*м с ЧСС от 106 до 118 (ср-110), что соответствует 72 - 80 % (ср-75) от максимальной для данного возраста. (Субмаксимальная ЧСС достигнута.) Причина прекращения нагрузок: боль за гр. - 3(100%). Во время (3) нагрузок зафиксированы ишемические изменения ЭКГ. Толерантность к нагрузке: средняя.

Врач:

Дата: 13.3.99. 18:21:9.