

Исследование проводилось на системе "Кардиотехника-04" (Инкарт, С.Петербург)

Холтеровское мониторирование ЭКГ и пневмограммы ns106461.dat.

Проводилось с 12:12 1 апр 2005.

Длительность наблюдения 22:04 из них пригодных для анализа 21:42.

ФИО: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX;

Дата рождения: 17 июл 1940; Возраст: 64; Пол: м; Вес: 86; Рост: 176;

Регистрировались отведения: V4 Y V6 Move Reo

Монитор: КТ-8300 (17) №25 V01.03 01.03 04.37;

Версия обрабатывающей программы: V261 IKV261;

Динамика ЧСС

Средняя ЧСС	днем 69,	ночью 60.
Максимальная ЧСС	днем 125 в 08:13,	ночью 76 в 02:21 .
Минимальная ЧСС	днем 55 в 22:21,	ночью 52 в 22:32.

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

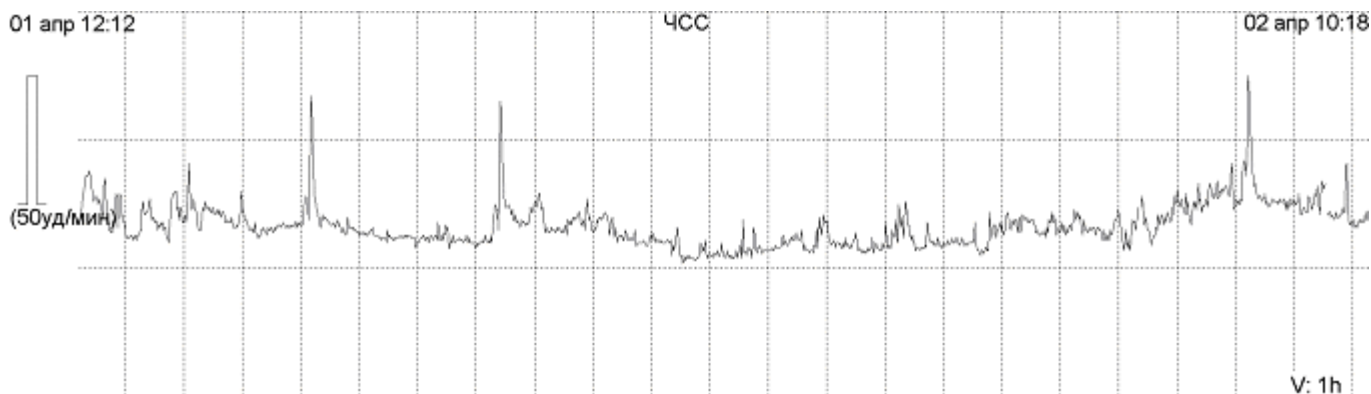
ЧСС в течение суток в пределах возрастной нормы.

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

Циркадный индекс 115%. Снижение ЧСС ночью недостаточное.

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

В течение суток субмаксимальная ЧСС достигнута (80% от максимально возможной для данного возраста).



За время обследования наблюдались следующие типы ритмов:

Синусовый ритм с ЧСС от 52 до 125 (средняя 66) уд/мин. состоящий из одного участка : 12:13 1 апр - 10:17 2 апр .

Наблюдались следующие аритмии:



Одиночные желудочковые эктопические комплексы с предэктопическим интервалом от 393 до 1140 (в среднем 490) мсек.

ВСЕГО: 493. (23 в час). Днем: 241. (16 в час). Ночью: 252. (39 в час).



Парные желудочковые мономорфные эктопические комплексы с предэктопическим интервалом от 482 до 490 (в среднем 486) мсек.
Ночью: 2. (менее 1 в час).



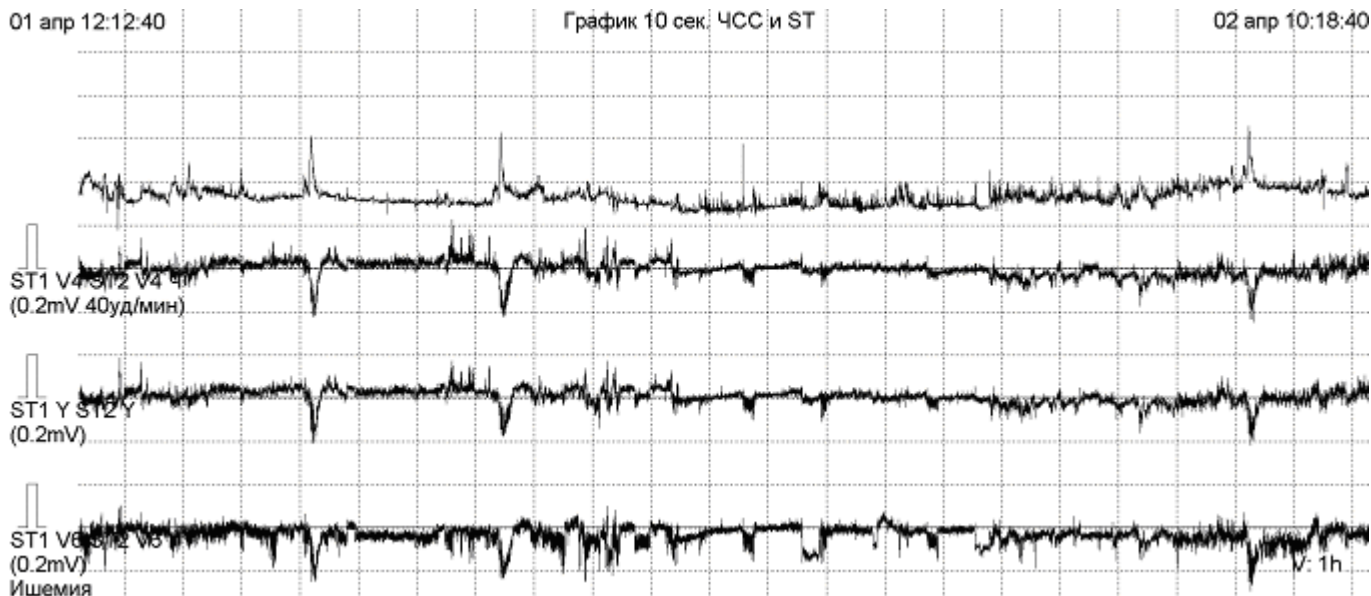
Одиночные наджелудочковые экстрасистолы с предэктопическим интервалом от 265 до 724 (в среднем 506) мсек.
ВСЕГО: 35. (2 в час). Днем: 32. (2 в час). Ночью: 3. (менее 1 в час).



Групповые наджелудочковые экстрасистолы с ЧСС 148 уд/мин.

Днем: 1. (менее 1 в час). Ночью: нет.

Изменения ST-T



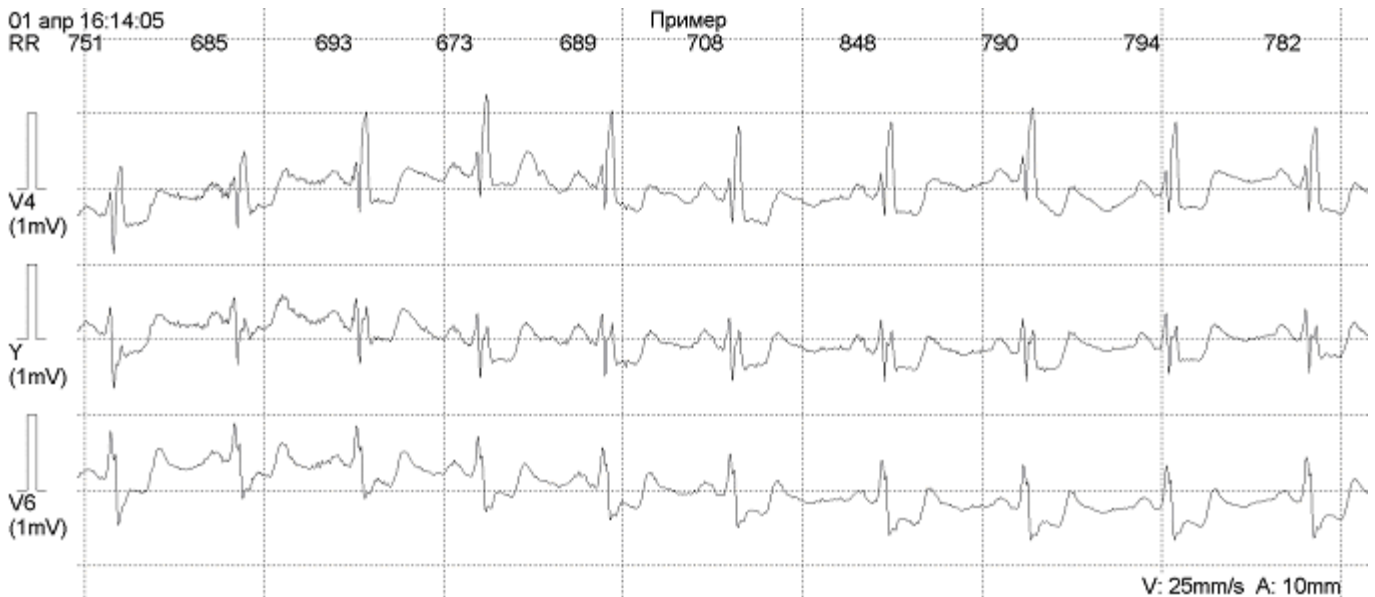
Оценка характеристик эпизодов ишемического смещения сегмента ST по рекомендациям МЗ РФ (1993г). Эпизоды выраженной нисходящей депрессии сегмента ST на 2 мм в отведениях характеризующих потенциалы передней, нижней и боковой стенок ЛЖ, сопровождающиеся ощущением за грудиных болей, возникающие при физической нагрузке (подъеме по лестнице).

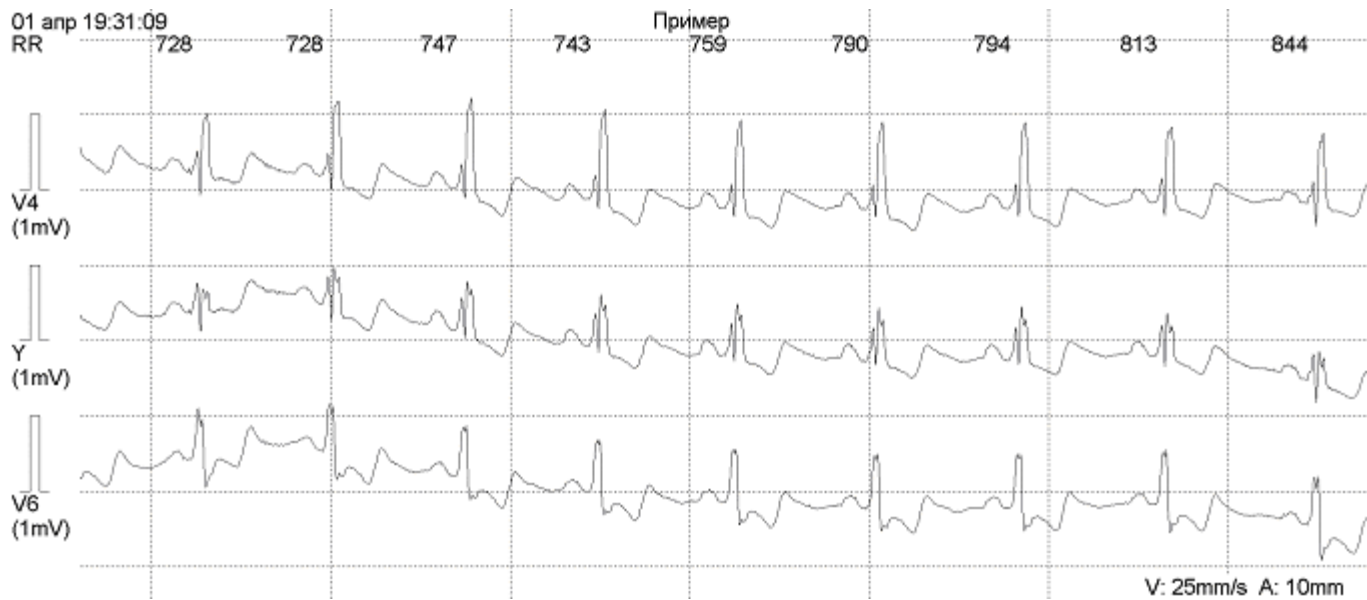
Таблица Ишемии

Время	Начало	16:10:31	19:25:11	08:13:00	
	Длительность	1 апр	1 апр	2 апр	26:30
ЧСС	Максимум (уд/мин)	117	107	125	125
	Порог (уд/мин)	117	107	125	107
ЧСС 10сек	Максимум (уд/мин)	123	126	132	132
	Порог (уд/мин)	113	109	115	109
ST V4	Мин. (μV)	-216	-208	-204	-216
	Накл. в Мин. ($\mu V/s$)	-200	-102	102	
	Инт. смещ. ($\mu V \cdot \text{min}$)	1075	1376	1067	3518
ST Y	Мин. (μV)	-184	-157	-192	-192
	Накл. в Мин. ($\mu V/s$)	0	0	-102	
	Инт. смещ. ($\mu V \cdot \text{min}$)	890	1173	988	3051
ST V6	Мин. (μV)	-212	-216	-231	-231
	Накл. в Мин. ($\mu V/s$)	404	-302	-404	
	Инт. смещ. ($\mu V \cdot \text{min}$)	988	1400	1067	3455

Таблица Исходных значений

Исходные значения			
ЧСС	ST V4	ST Y	ST V6
(уд/мин)	(μV)	(μV)	(μV)
66	0	8	-31





Дата: 04.04.05 Врач: Ривин А.Е.