

Исследование проводилось на системе "Кардиотехника-04" (Инкарт, С.Петербург)  
Холтеровское мониторирование ЭКГ в 12 отведениях **ns106637.dat**.

Проводилось с **12:09 18 апр 2005**.

Длительность наблюдения **21:13** из них пригодных для анализа **21:13**.

ФИО: **XXXXXXXXXX**; Адрес: **XXXXXXXXXX**; Тф.: **XXXXXXXXXX**;

Дата рождения: **10 авг 1955**; Возраст: **49**; Пол: **ж**; Вес: **100**; Рост: **172**;

Принимаемая терапия: **неизвестна**

Регистрировались отведения: **I II III AVR AVL AVF V1 V2 V3 V4 V5 V6 Move**

Монитор: **КТ-04-8 (16) №87 V01.04 01.04 04.37**;

Версия обрабатывающей программы: **V272 ikv272**;

### Динамика ЧСС

ЧСС днем средняя **86**, мин. **56 (09:03 19 апр)**, макс. **139 (12:12 18 апр)**;

ЧСС ночью средняя **65**, мин. **53 (04:55 19 апр)**, макс. **104 (05:46 19 апр)**;

---

ЧСС в течение суток в пределах возрастной нормы.

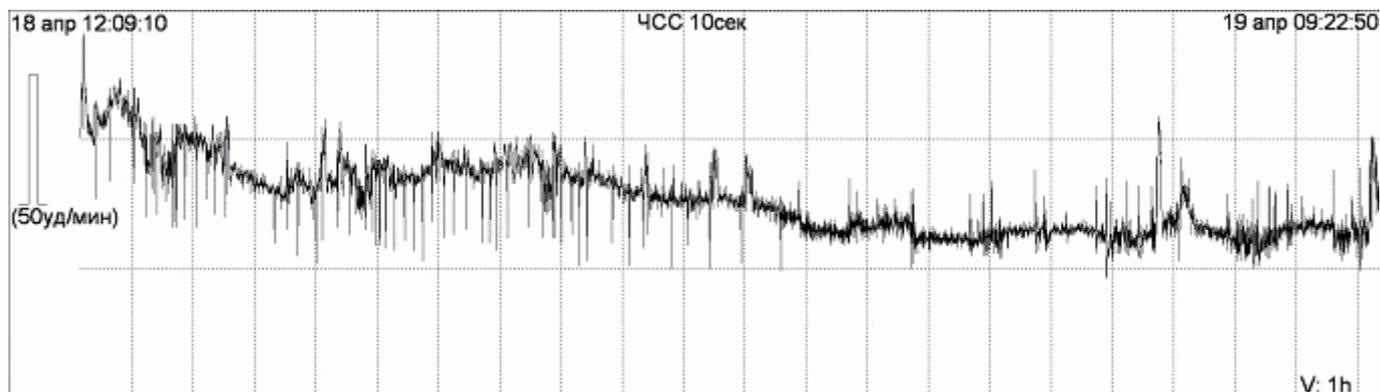
---

Циркадный индекс **132%**. Снижение ЧСС ночью в нормальных пределах.

---

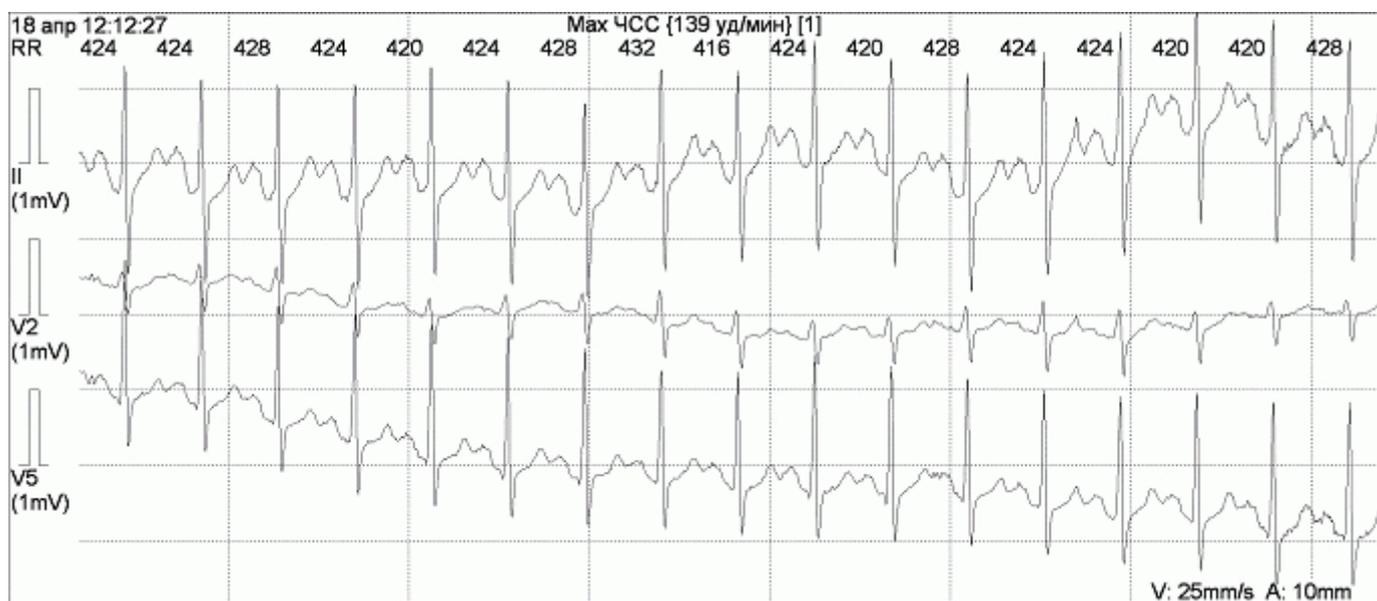
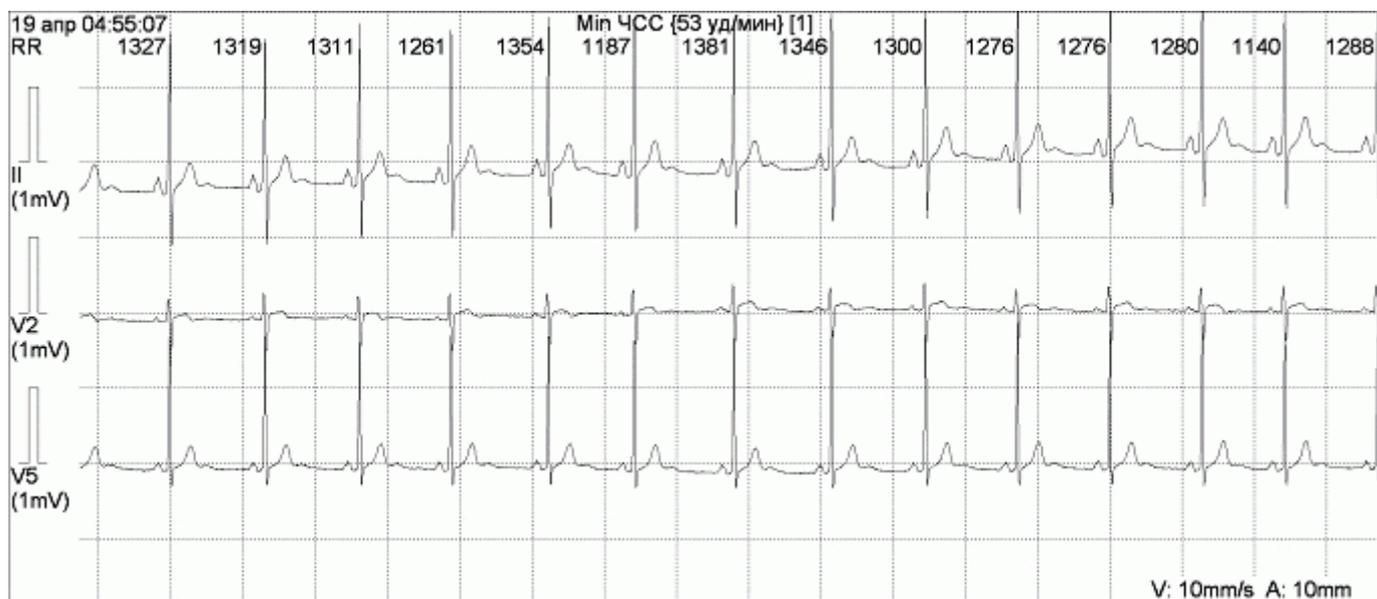
В течение суток субмаксимальная ЧСС достигнута (**81%** от максимально возможной для данного возраста).

Эпизоды падения ЧСС на 30 – 40 ударов в минуту связаны с появлением узлового ритма (см. Аритмии).

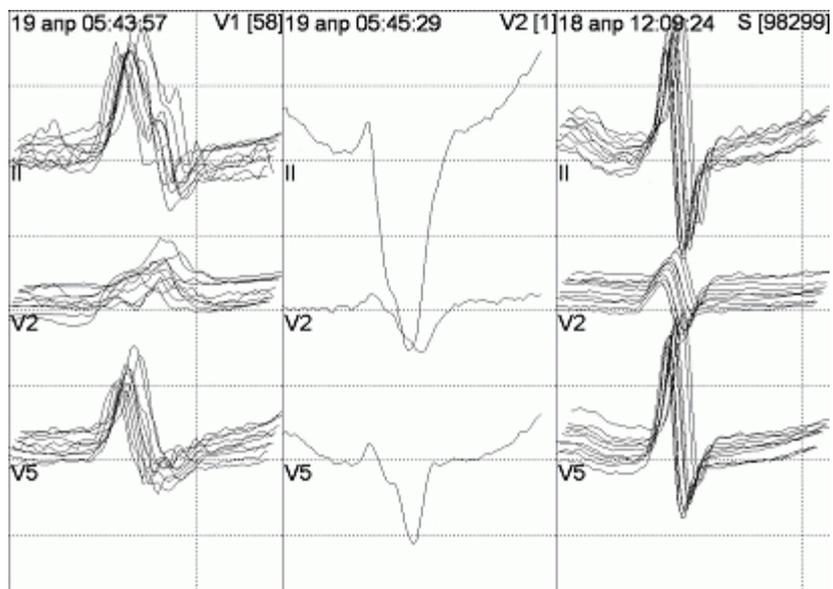


### Статистика по движению

Период	Движение		Ходьба
	Интеграл (mg*min)	t Движен.	t Ходьбы
Всё	32141	3:32	0:31
Бодр.	30254	3:18	0:31
Сон	1741	0:13	



### Морфология QRS



## Нарушения ритма сердца

Название	Период	Всего	за 1000	в Час	RR мин. (ms)	RR макс. (ms)	от	до	ЧСС мин. (уд./мин)	ЧСС макс. (уд./мин)	общ. прод.	средн. прод.
Одиночные желудочковые эктопические комплексы 1 типа	Всё	29	0	1	455	506					00:14	00:00
	Бодр.	0	0	0								
	Сон	29	1	3	455	506					00:14	00:00
Одиночные желудочковые эктопические комплексы 2 типа	Всё	1	0	0	377	377					00:00	00:00
	Бодр.	0	0	0								
	Сон	1	0	0	377	377					00:00	00:00
Парные желудочковые эктопические комплексы 1 типа	Всё	10	0	0	471	541					00:10	00:01
	Бодр.	0	0	0								
	Сон	10	0	1	471	541					00:10	00:01
Групповые желудочковые эктопические комплексы 1 типа	Всё	3	0	0	482	568	3	3	117	130	00:04	00:01
	Бодр.	0	0	0								
	Сон	3	0	0	482	568	3	3	117	130	00:04	00:01
Одиночные наджелудочковые экстрасистолы	Всё	3	0	0	440	642					00:02	00:01
	Бодр.	3	0	0	440	642					00:02	00:01
	Сон	0	0	0								
Узловой замещающий ритм	Всё	23	0	1	825	1599	4	18	49	81	03:16	00:09
	Бодр.	23	0	2	825	1599	4	18	49	81	03:16	00:09
	Сон	0	0	0								

Желудочковая экстрасистолия 4b градации по Lawn. **Желудочковые экстрасистолы появляются во время наиболее выраженного эпизода элевации ST – ИШЕМИЧЕСКИЕ АРИТМИИ!**

---

Наджелудочковая эктопическая активность в пределах нормы...

Наблюдались следующие аритмии:

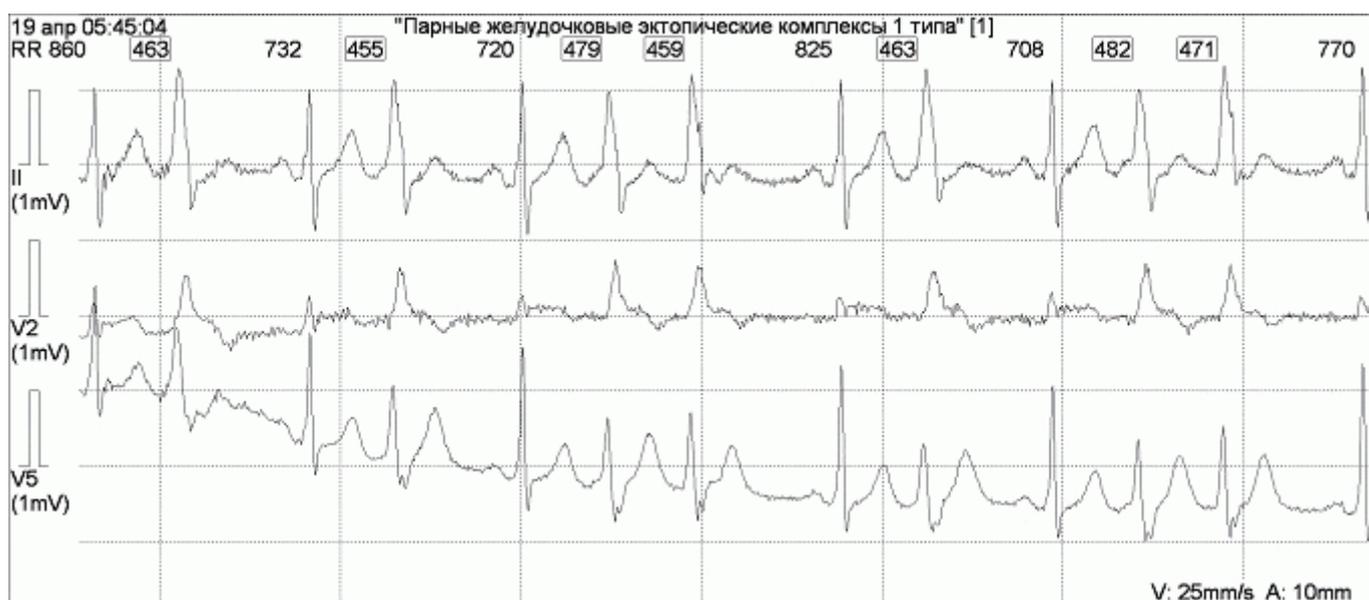


**Одиночные желудочковые эктопические комплексы 1 типа с предэктопическим интервалом от 455 до 506 (в среднем 479) мсек.**

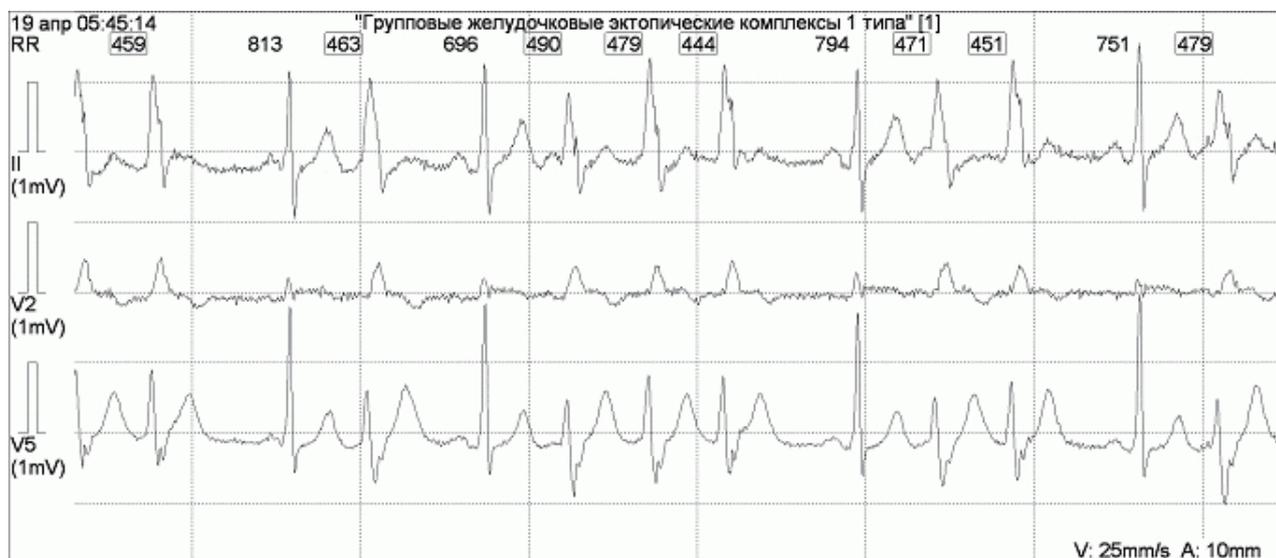
Ночью: 29. (3 в час).



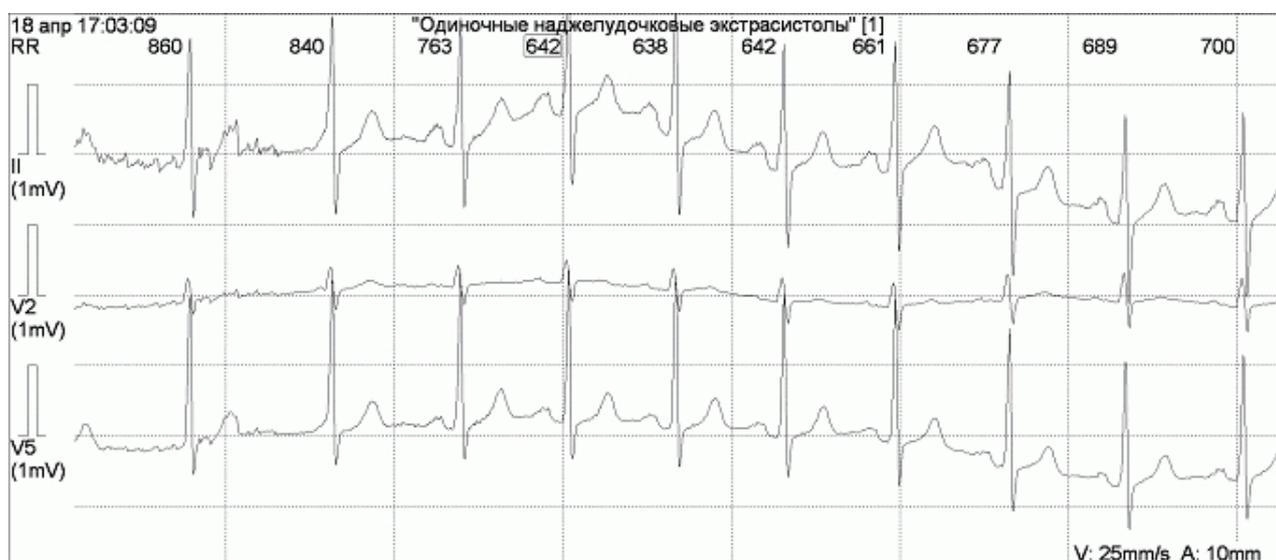
**Одиночные желудочковые эктопические комплексы 2 типа** с предэктопическим интервалом 377 мсек.  
Ночь: 1. (менее 1 в час).



**Парные желудочковые эктопические комплексы 1 типа** с предэктопическим интервалом от 471 до 541 (в среднем 486) мсек.  
Ночь: 10. (1 в час).



**Групповые желудочковые эктопические комплексы 1 типа с ЧСС от 117 до 130 уд/мин.**  
Ночью: 3. (менее 1 в час).

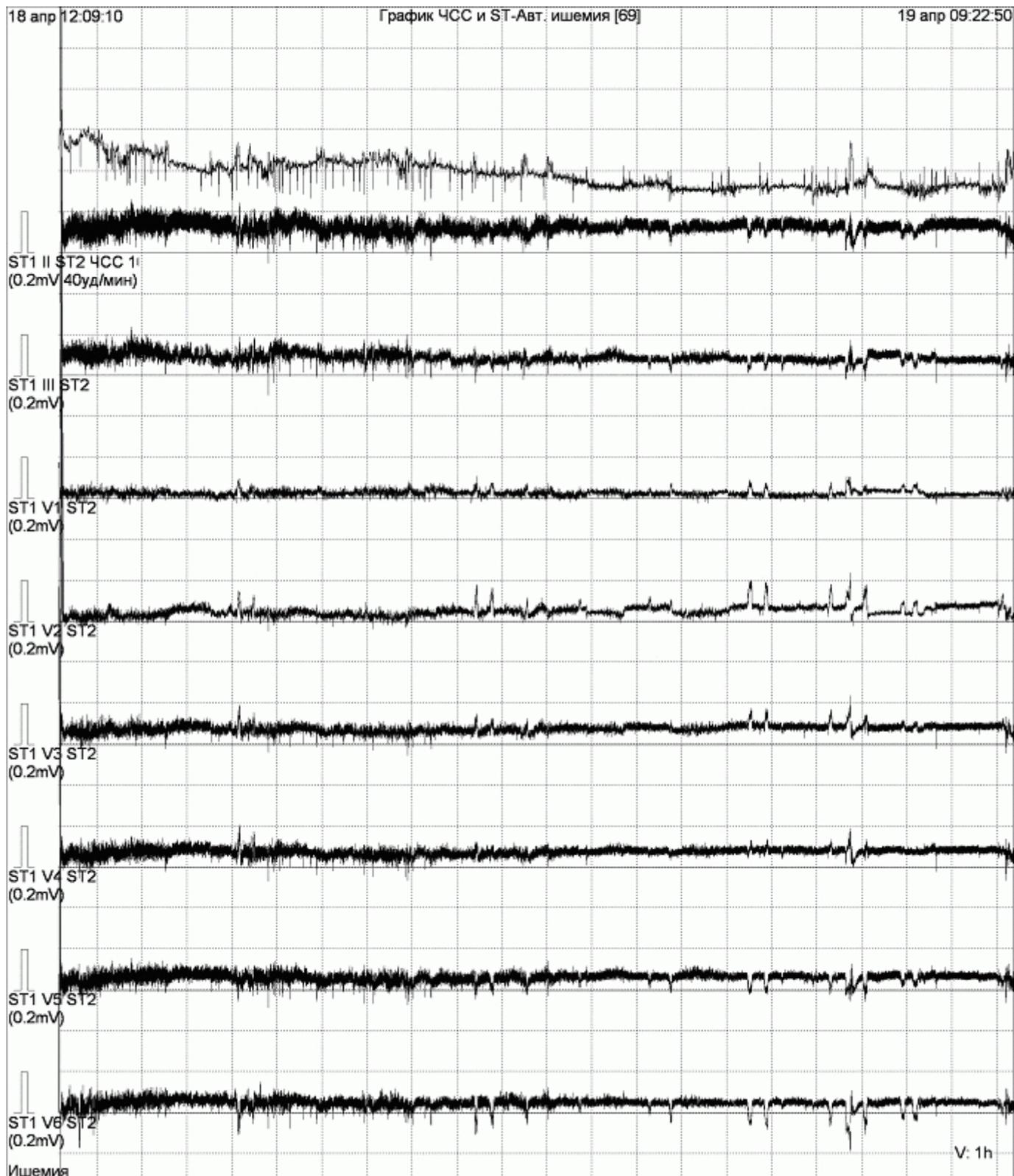


**Одиночные наджелудочковые экстрасистолы с предэктопическим интервалом от 440 до 642 (в среднем 518) мсек.**  
Днем: 3. (менее 1 в час). Ночью: нет.

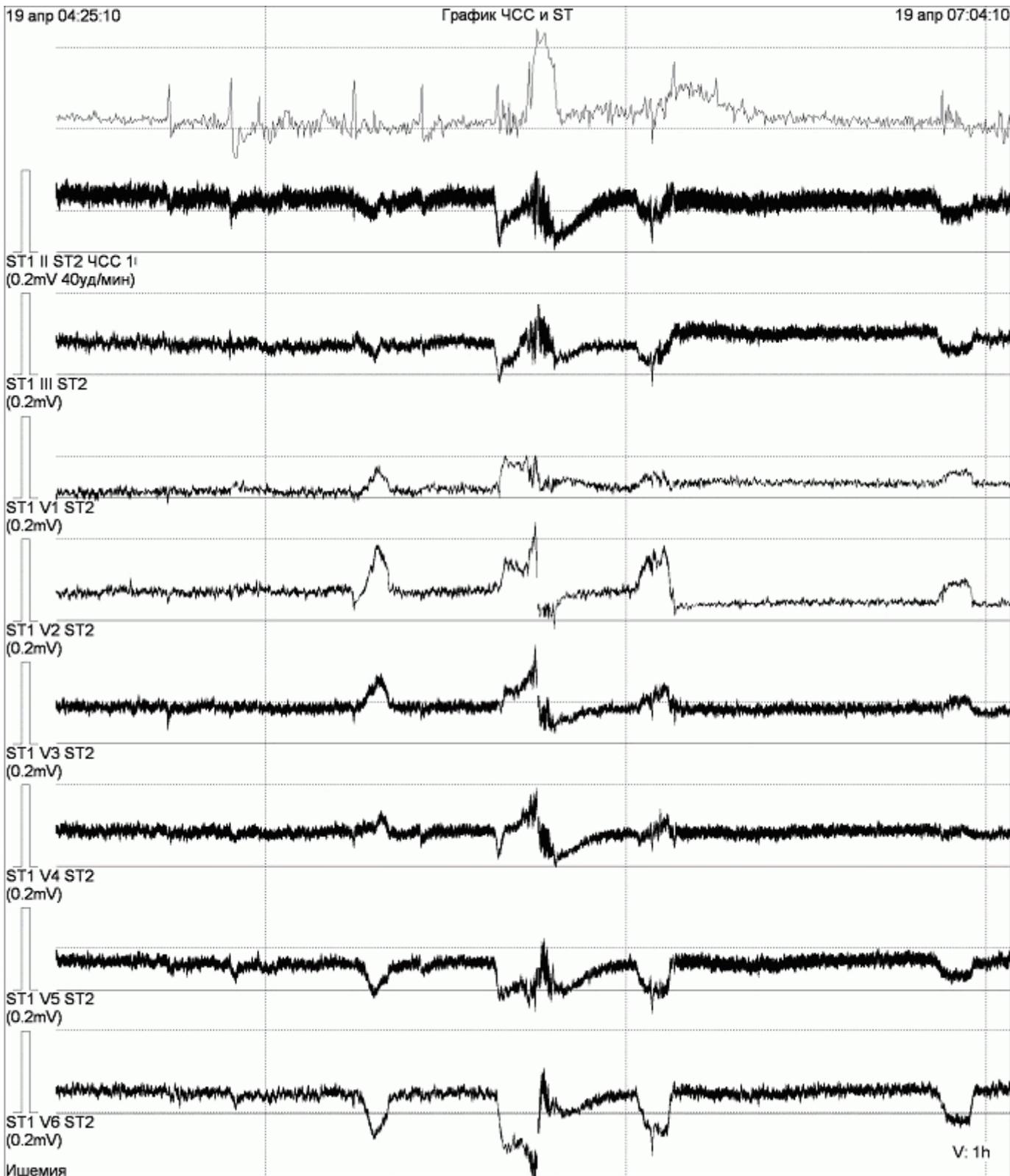


**Узловой замещающий ритм с ЧСС от 49 до 81 уд/мин.**  
Днем: 23. (2 в час). Ночью: нет.

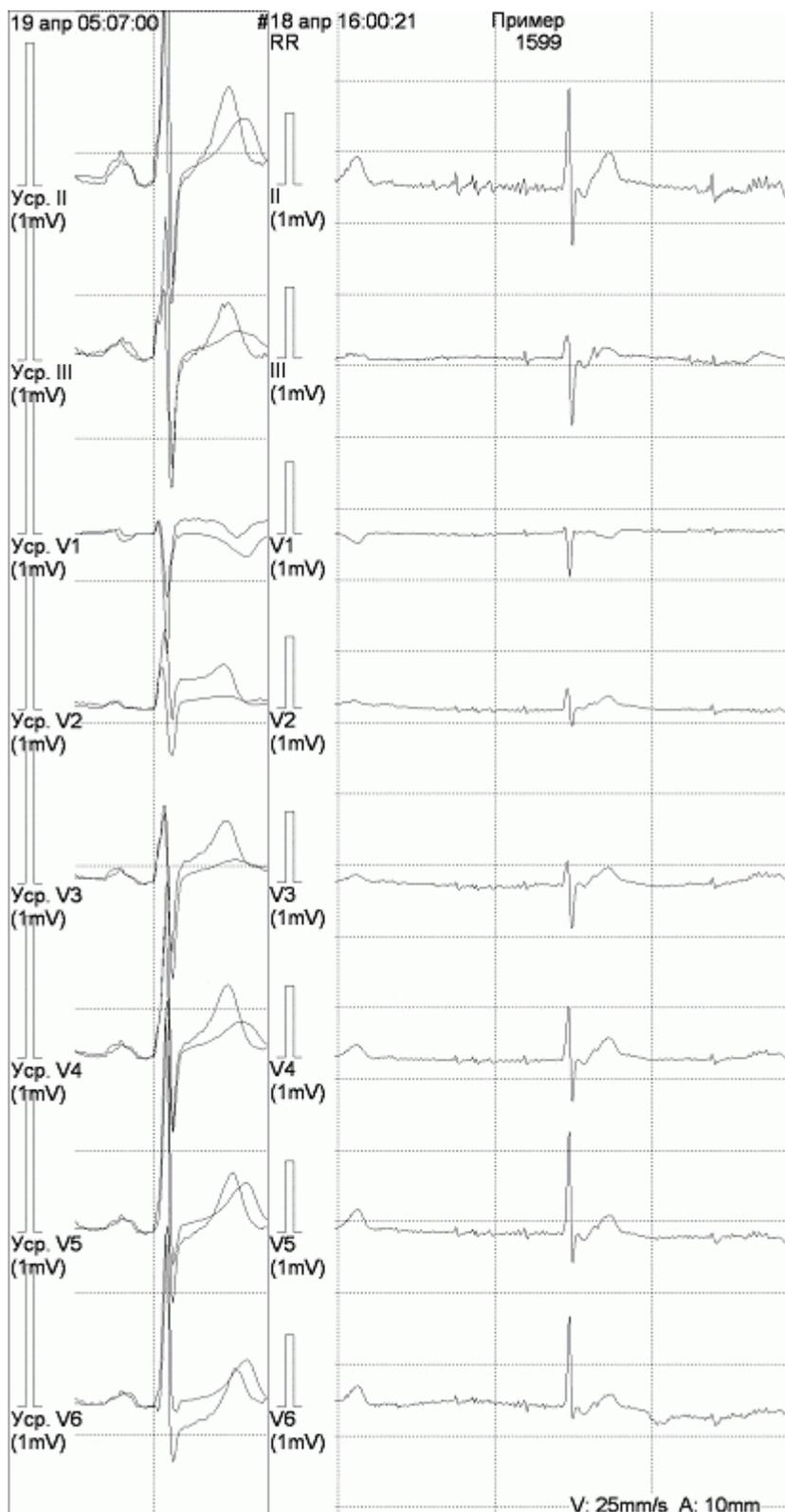
## Изменения ST-T



Эпизоды элевации сегмента ST в отведениях V1 – V3 и депрессии сегмента ST в отведениях II, V5, V6, возникающие в покое при неизменной ЧСС – СТЕНОКАРДИЯ ПРИНЦМЕТАЛА. Преобладание безболевых эпизодов (только 14% ощущается больным) делает необходимым мониторинг динамики заболевания.



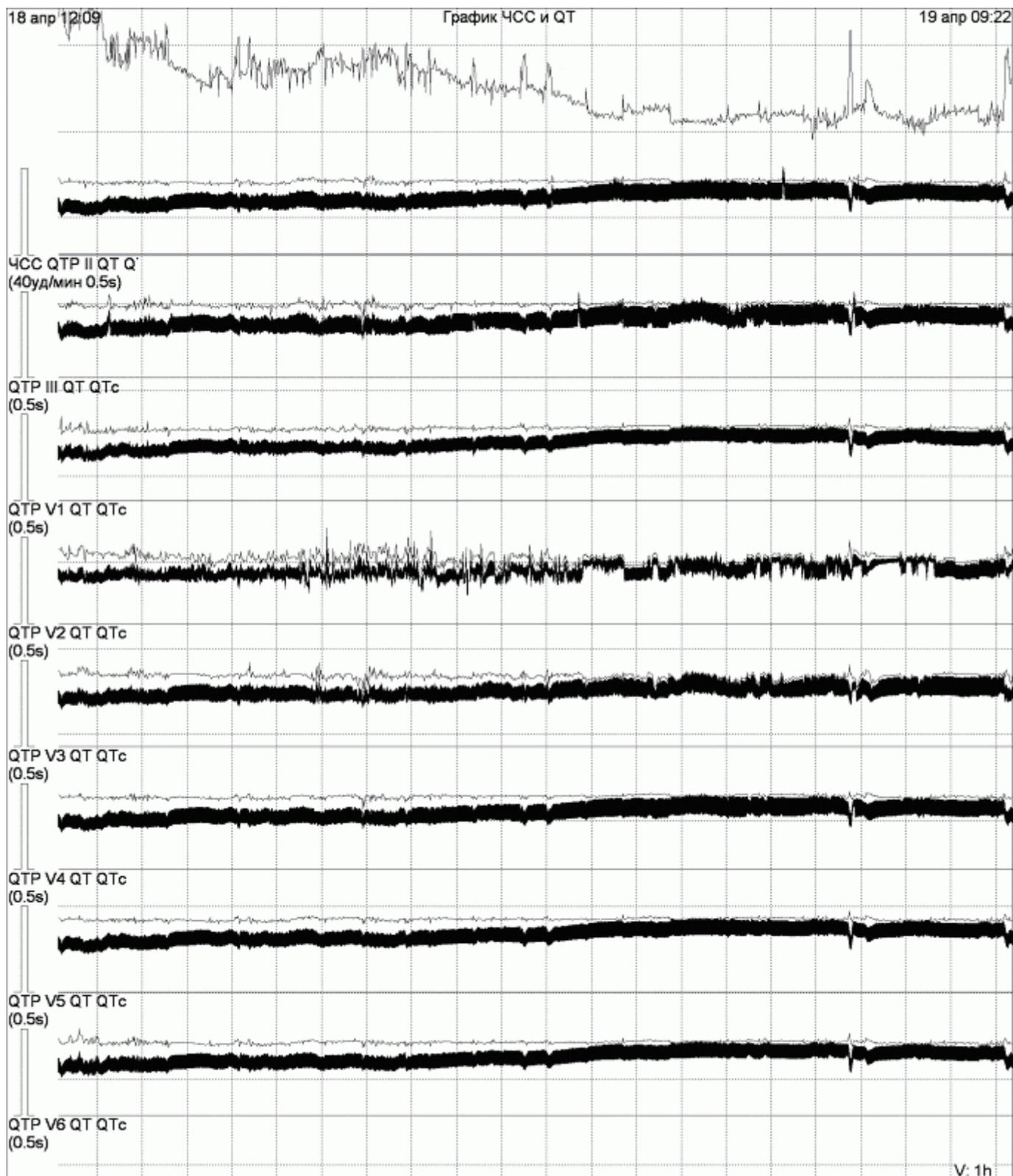
Пример серии наиболее выраженных эпизодов утром.





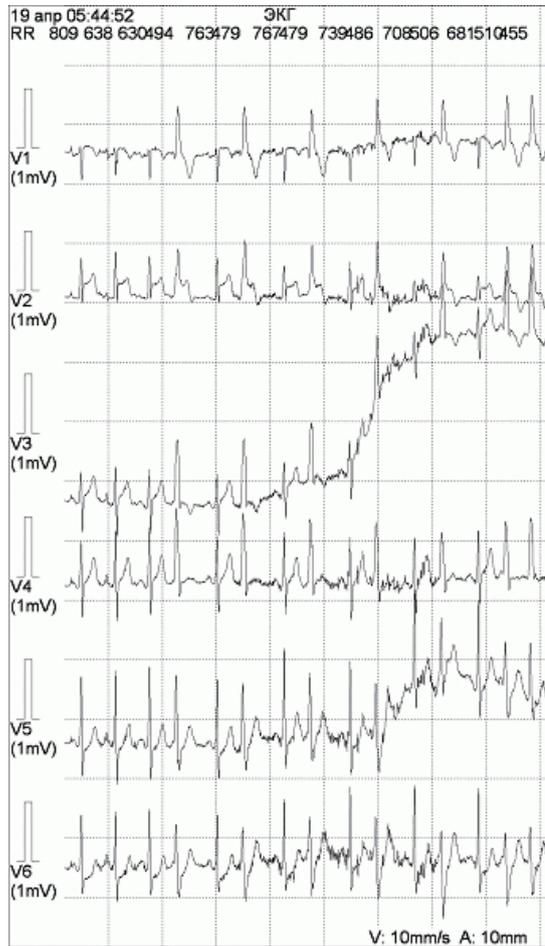
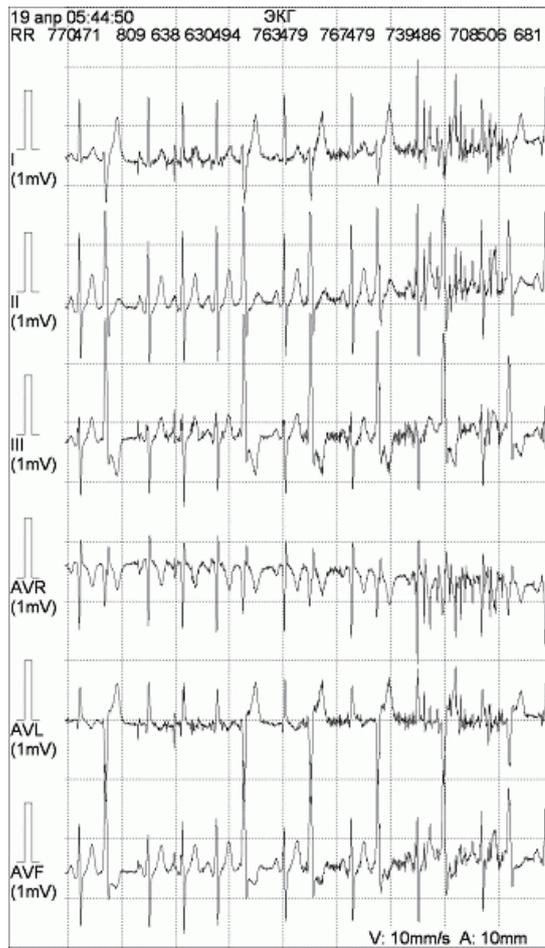
ЭКГ исходная и на высоте болей.

## Изменения интервала QT



В течение суток, в том числе и во время эпизодов ишемии нормальный интервал QT – скорректированный равен 415 – 420 мс.

## Приложения



ЭКГ в 12 отведениях во время болей за грудиной.

Дата: 29.08.05 Врач: