

Исследование проводилось на системе "Кардиотехника-04" (Инкарт, С.Петербург)
 Холтеровское мониторирование ЭКГ и пневмограммы **ns106446.dat**.
 Проводилось с **11:23 31 мар 2005**.
 Длительность наблюдения **23:09** из них пригодных для анализа **23:08**.
 ФИО: **XXXXXXXXXX**; Адрес: **XXXXXXXXXX**; Тф.: **XXXXXXX**;
 Дата рождения: **12 янв 1944**; Возраст: **61**; Пол: **ж**; Вес: **55**; Рост: **155**;
 Принимаемая терапия: **неизвестна**
 Регистрировались отведения: **V4 Y V6 Move Reo**
 Монитор: **КТ-04-3Р (17) №25 V01.03 01.03 04.37**;
 Версия обрабатывающей программы: **V272 ikv272**;

Динамика ЧСС

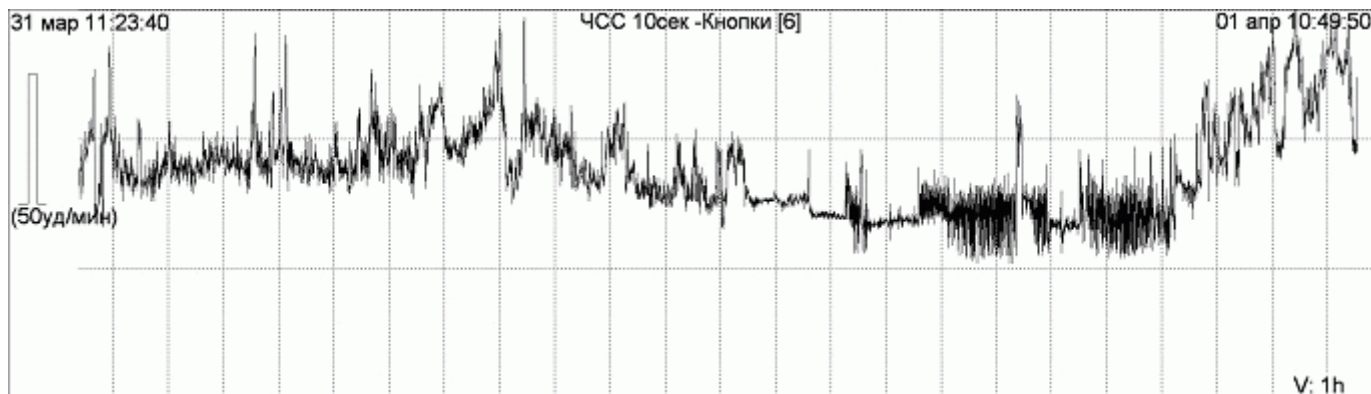
ЧСС днем средняя **93**, мин. **59 (04:57 1 апр)**, макс. **151 (09:24 1 апр)**;
 за 10 сек. мин. **52 (03:39 1 апр)**, макс. **157 (09:24 1 апр)**;
 ЧСС ночью средняя **79**, мин. **63 (01:35 1 апр)**, макс. **110 (21:08 31 мар)**;
 за 10 сек. мин. **53 (03:34 1 апр)**, макс. **114 (21:16 31 мар)**;

 ЧСС в течение суток в пределах возрастной нормы.

 Циркадный индекс **117%**. Снижение ЧСС ночью недостаточное.

 В течение суток субмаксимальная ЧСС достигнута (**94%** от максимально возможной для данного возраста).

Во второй половине ночи наблюдается значительная вариабельность ЧСС.



Нарушения ритма сердца

Таблица статистики по аритмиям

Название	Период	Всего	за 1000	в Час	RR мин. (ms)	RR макс. (ms)	от до	ЧСС мин. (уд./мин)	ЧСС макс. (уд./мин)	средн. прод.
Одиночные желудочковые эктопические комплексы 2 типа	Всё	2683	22	116	296	965				00:01
	Бодр.	1596	19	103	296	965				00:01
	Сон	1087	30	142	342	961				00:01
Парные желудочковые полиморфные эктопические комплексы	Всё	2	0	0	521	634				00:01
	Бодр.	2	0	0	521	634				00:01

	Сон	0	0	0						
Одиночные наджелудочковые экстрасистолы	Всё	22	0	1	331	677				00:00
	Бодр.	22	0	1	331	677				00:00
	Сон	0	0	0						
Паузы за счет синусовой аритмии	Всё	60	0	3	911	1463				00:01
	Бодр.	47	1	3	911	1463				00:01
	Сон	13	0	2	1288	1451				00:01

Желудочковая экстрасистолия 4а градации по Lawn.

Наджелудочковая эктопическая активность в пределах нормы. Регистрируются желудочковые аритмии характерные для здоровых лиц, количество аритмий - выше нормы.

Желудочковая эктопическая активность встречается днем и ночью ("смешанный" тип аритмии).

За время обследования наблюдались следующие типы ритмов:

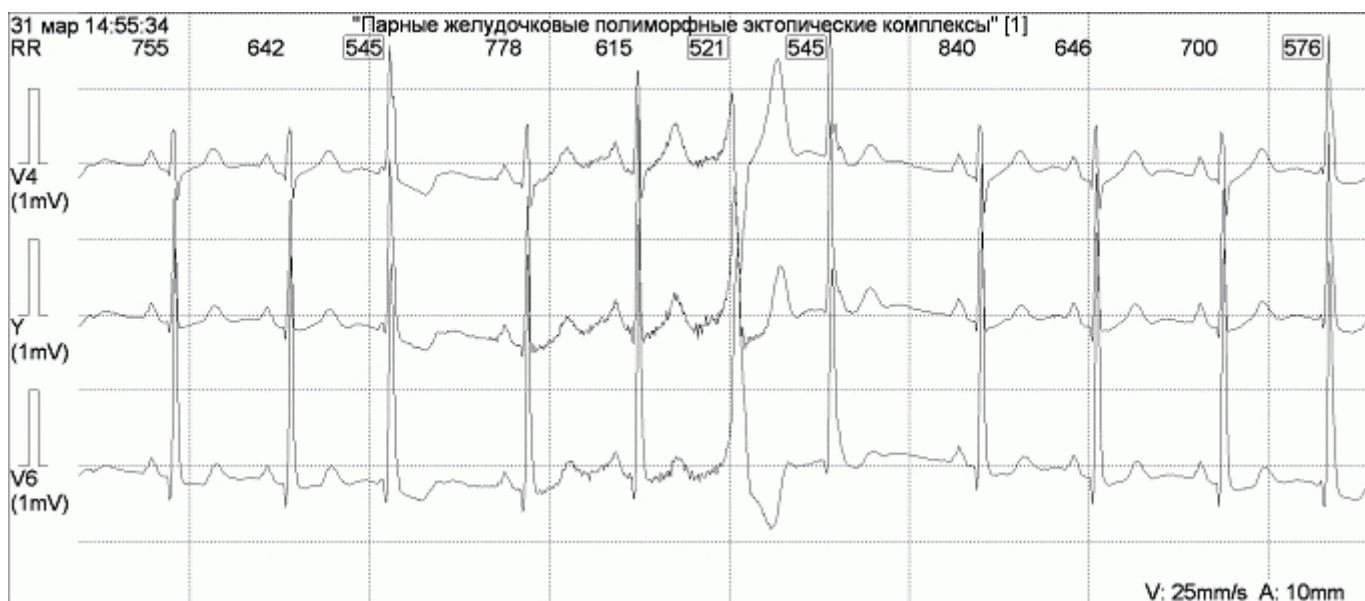
Синусовый ритм общей длительностью **23:09**, с ЧСС от **59** до **151** (средняя **88**) уд/мин. состоящий из одного участка : **11:23 31 мар - 10:33 1 апр** .

Наблюдались следующие аритмии:





Одиночные желудочковые эктопические комплексы 2 типа с предэктопическим интервалом от 296 до 965 (в среднем **584**) мсек.
ВСЕГО: 2683. (116 в час). Днем: **1596.** (103 в час). Ночью: **1087.** (142 в час).





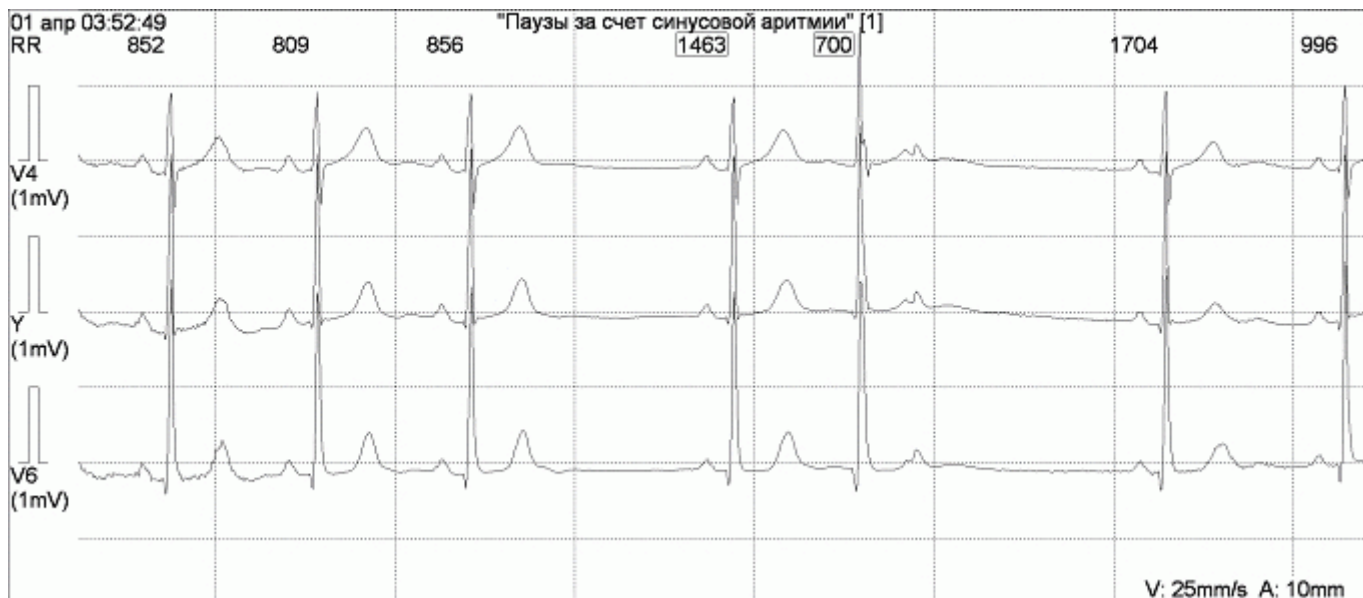
Парные желудочковые полиморфные эктопические комплексы с предэктопическим интервалом от 521 до 634 (в среднем 580) мсек.

Днем: 2. (менее 1 в час). Ночью: нет.



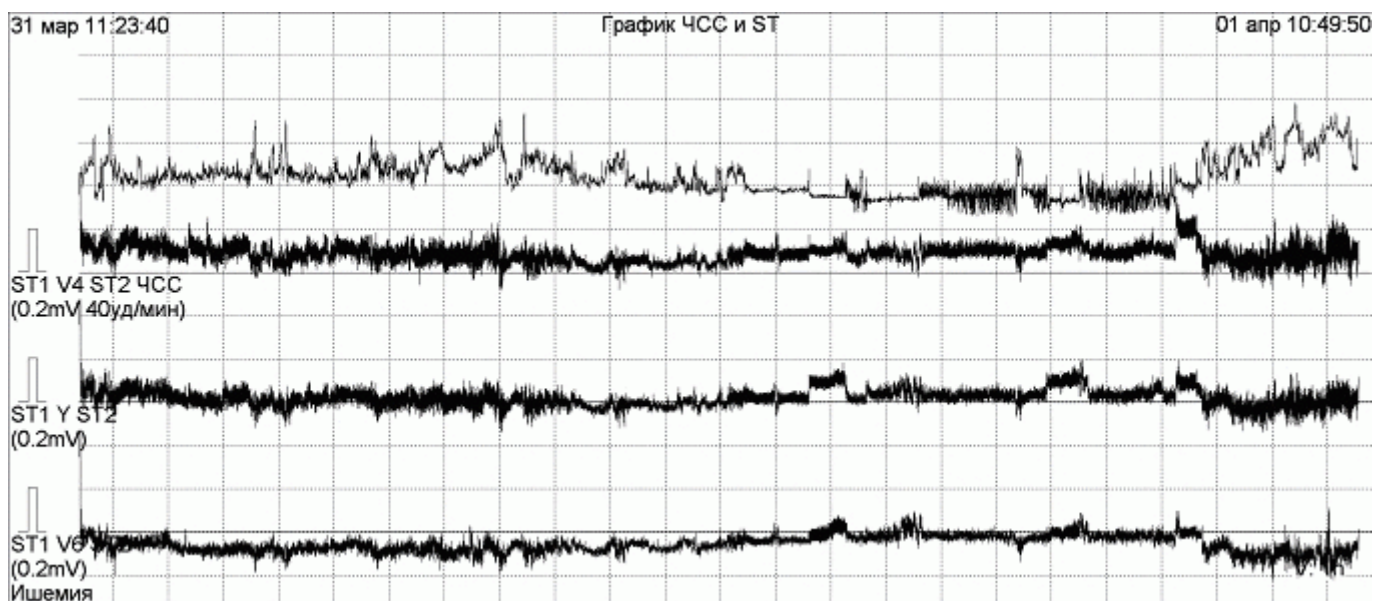
Одиночные наджелудочковые экстрасистолы с предэктопическим интервалом от 331 до 677 (в среднем 482) мсек.

Днем: 22. (1 в час). Ночью: нет.

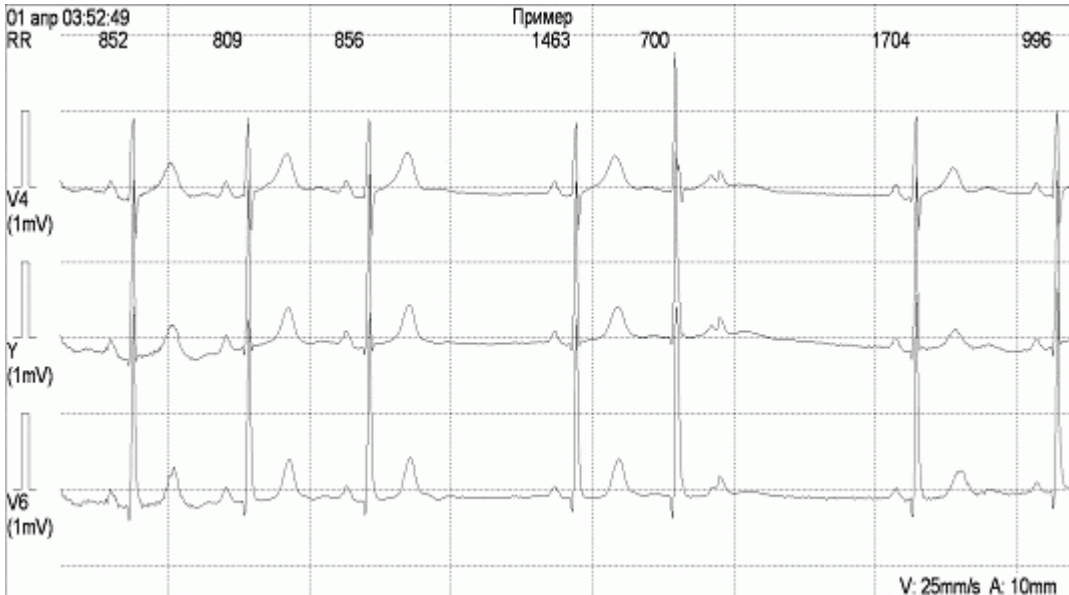
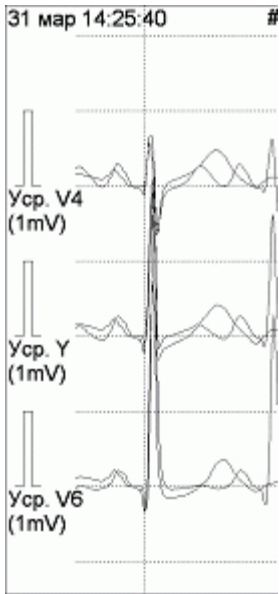


Паузы за счет синусовой аритмии с предэктопическим интервалом от 911 до 1463 (в среднем 1339) мсек.
ВСЕГО: 60. (3 в час). Днем: 47. (3 в час). Ночью: 13. (2 в час).

Изменения ST-T



Ишемические изменения ЭКГ не обнаружены.



Пример QRST до и на высоте нагрузки.

Лестничные пробы

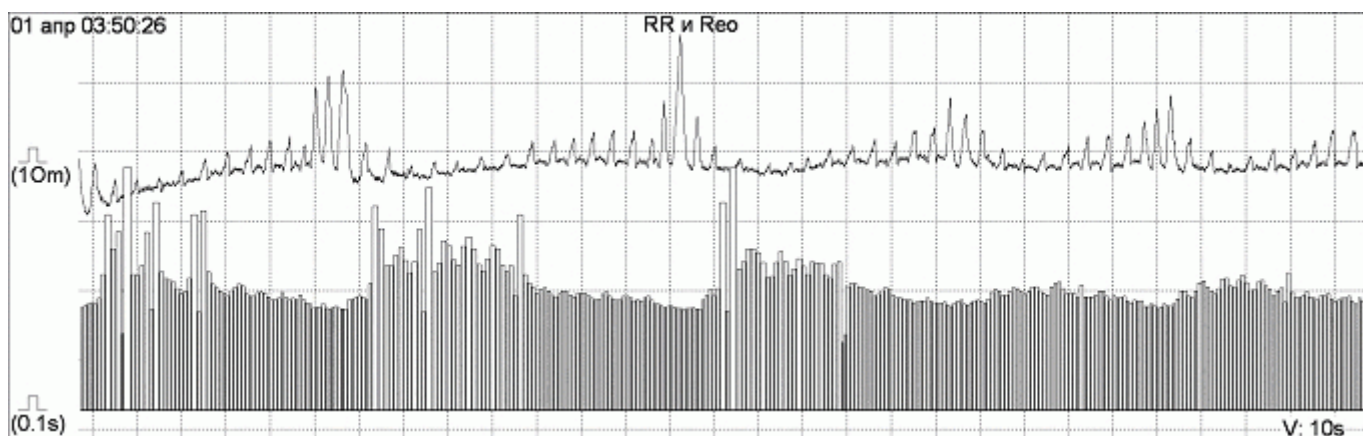
В течение времени наблюдения выполнены 2 ФН в виде подъема по лестнице мощностью от 66 до 98 Вт. с ЧСС от 140 до 141 уд/мин, что соответствует 120 - 121 % от максимальной для данного возраста. Субмаксимальная ЧСС достигнута в 2 случаях. Причина прекращения нагрузок: **Одышка - в 1 случае.**

Нагрузка не привела к возникновению ишемических изменений ЭКГ.

Статистика по пробам

N	Время начала подъема	t сек	h м	A кг*м	P Вт	Чсс исх	Чсс макс.	% от макс. ЧСС	Суб. макс.	ВП сек	Порог-A кг*м	Причина прекращения	Тер апия
1	14:32:50 31 мар	120	15			109	141	121	+	49		Одышка	
2	15:06:21 31 мар	120	13			96	140	120	+	60			

Вариабельность сердечного ритма

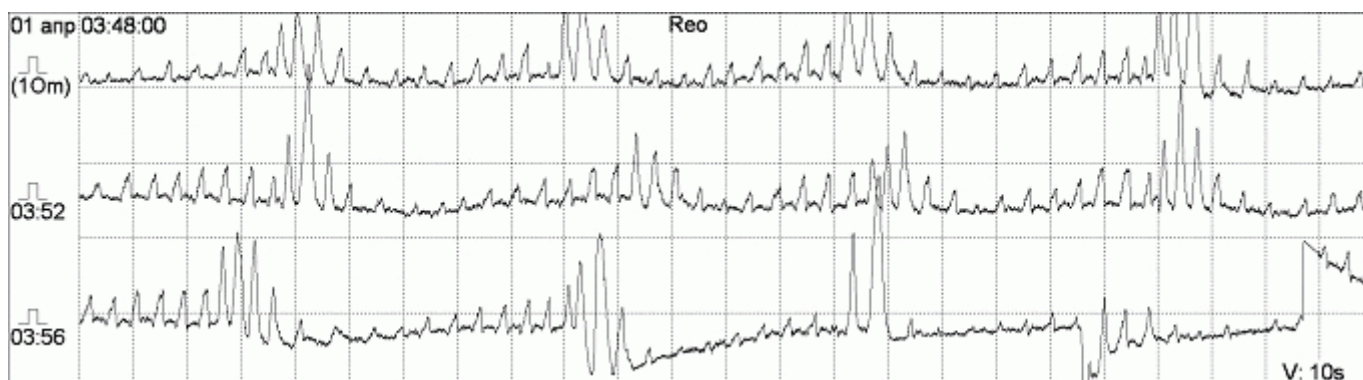


Статистика по Вариабельности RR

Название	Статистика по интервалам			Интервал 1	Интервал 2
	Все	Бодр.	Сон		
VAR (ms)	1039	1039	895		
avNN (ms)	673	642	759		
SDNN (ms)	132	132	97		
pNN50 (%)	2	2	2		
rMSSD (ms)	19	19	19		
SDNNidx (ms)	47	51	39		
SDANN (ms)	121	121	82		
VLF	2104	2399	1491		
LF	505	564	379		
HF	178	175	185		
nHF (%)	26	24	33		

Вариабельность ритма сердца сохранена. Соотношение высокочастотного и низкочастотного компонентов сбалансировано.

Приложения



Пример апноэ\гиппноэ – в ночное время наблюдается до 50 эпизодов в час длительностью от 20 до 45 секунд.

Тяжелая степень синдрома обструктивного ночного апноэ.