

Кардиореспираторное мониторирование

ФИО: _____

Дата рождения: _____ Возраст: 37

Вес: 118 Рост: 178 Адрес: _____

Принимаемая терапия: _____

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

Дата обследования: 08.12.2008 Начало: 11:05 Номер обследования: ox118212

Длительность наблюдения: 1 сут. 00 час. 20 мин. пригодно для анализа: 23 час. 51 мин.

Кардиорегиcтpатор № 27 (23) Частота (Гц): 257

Анализ проводился с помощью программы: KTResult 2 версия 2.0.81

Регистpировались каналы: I, II, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6, Красный, Инфpакрасный, Спирометpия, Хpап, Движение, Реопневмограмма, Оксигенация

Динамика ЧСС

ЧСС(10') днем (бодрствование): средняя: 103 мин: 76 (08:10:40) макс.: 132 (09:26:50)

ЧСС(10') ночью (во время сна): средняя: 86 мин: 21 (04:56:40) макс.: 116 (05:54:00)

Общая продолжительность сна: 08 час. 15 мин.

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

Выраженная брадикардия в отдельные моменты времени с ЧСС 21 ударов в минуту. ЧСС в течение суток в пределах возрастной нормы.

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

Циркадный индекс 120%. Циркадный индекс ЧСС в пределах нормы.

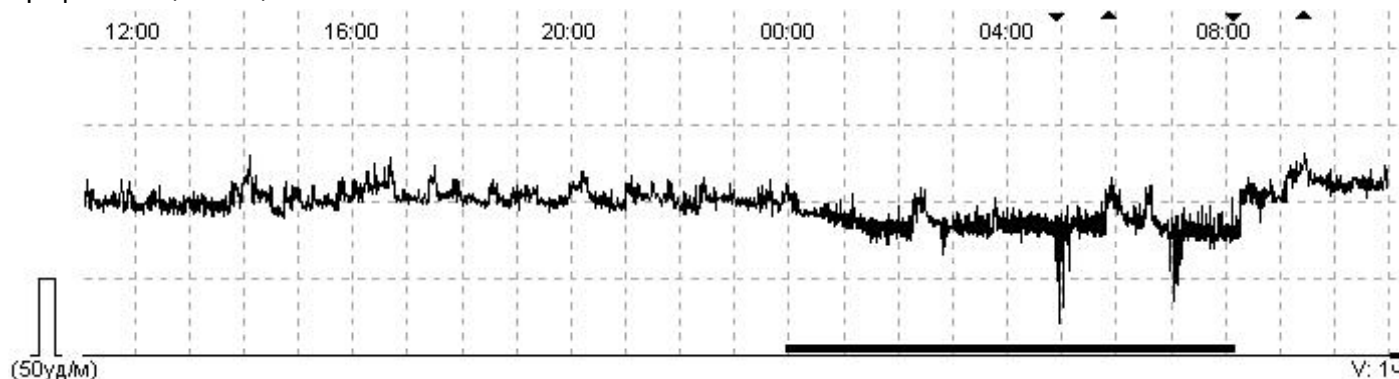
Оценка максимальной ЧСС (согласно рекомендациям МЗ РФ (1980г)).

В течение суток субмаксимальная ЧСС достигнута (72% от максимально возможной для данного возраста).

Таблица движения

Движение			Ходьба
Период	Интеграл (mg*мин)	Время	Время
все измерение	65053	07:30:50	00:46:40
бодрствование	53338	05:34:00	00:44:25
сон	11715	01:56:50	00:02:15

График ЧСС (10 сек.)



Пример ЭКГ минимальной ЧСС за время наблюдения (21 уд/м 4:56)



Ритмы и нарушения ритма сердца

За время обследования наблюдались следующие типы ритмов:

Синусовый ритм общей длительностью 23:53:38, с ЧСС от 21 до 132 (средняя 97) уд/мин в течение всего наблюдения.

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.	минимум	максимум
Синусовый ритм													
Одиночные желудочковые экстрасистолы													
всё измер.	8	0	0	444	646	527							
бодр.	4	0	0	521	568	552							
сон	4	0	0	444	646	502							
АВБл. 2 ст													
всё измер.	27	0	1	1428	3160	2019	1	4	1	23	24	1 с	9 с
сон	27	0	3	1428	3160	2019	1	4	1	23	24	1 с	9 с
А/В блокада субтотальная													
всё измер.	6	0	0	2825	4891	3546							
сон	6	0	1	2825	4891	3546							

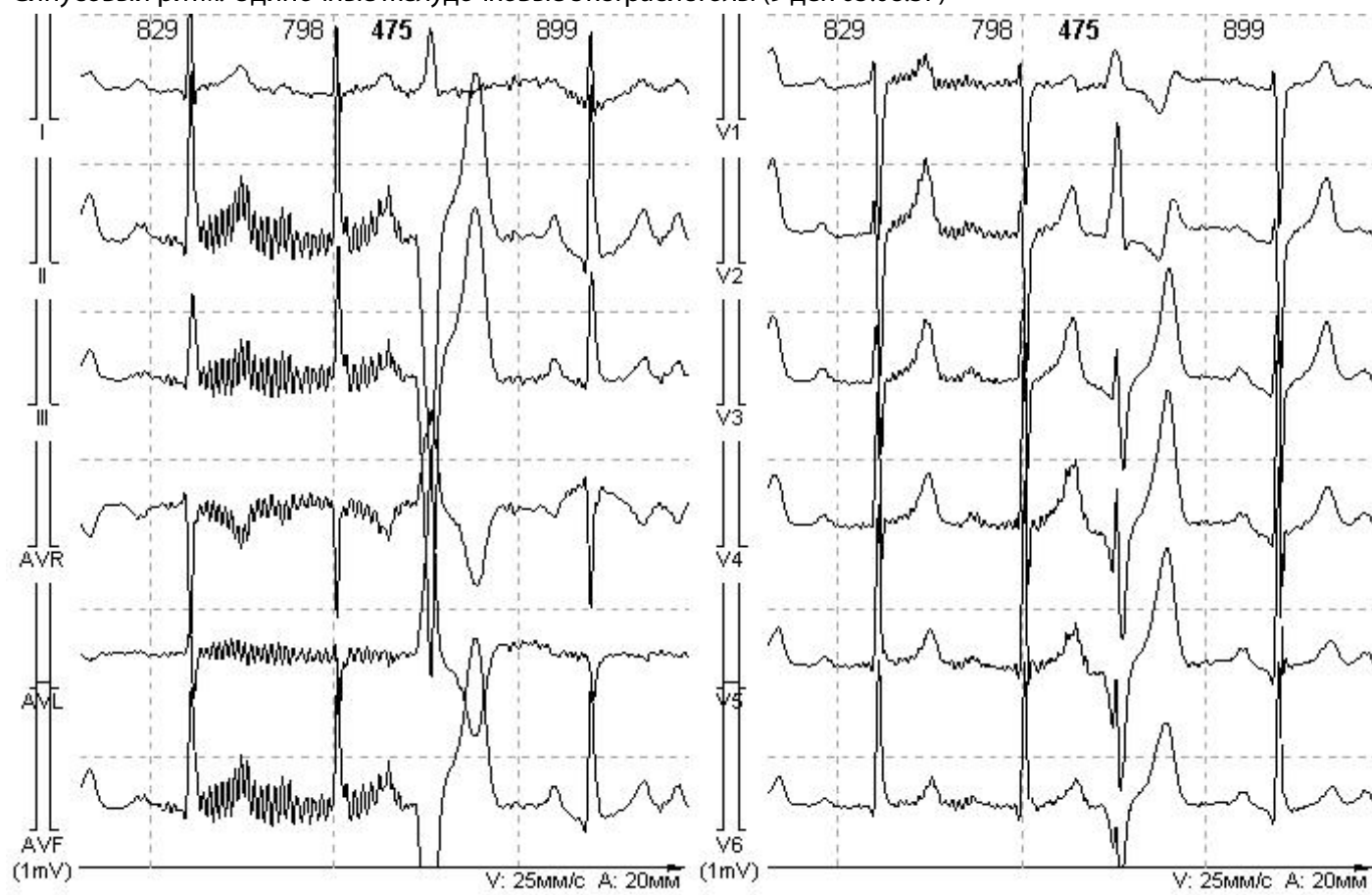
Оценка нарушений ритма применительно к "норме" (по рекомендациям В.М. Тихоненко (1996г) .)

Наджелудочковая эктопическая активность не обнаружена. Желудочковая эктопическая активность в пределах нормы.

Синусовый ритм. Одиночные желудочковые экстрасистолы (9 дек 04:13:51)



Синусовый ритм. Одиночные желудочковые экстрасистолы (9 дек 05:08:37)



Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 444 до 646 (в среднем 527) мсек.

Всего: 8 (менее 1 в час). Днем: 4 (менее 1 в час). Ночью: 4 (менее 1 в час).

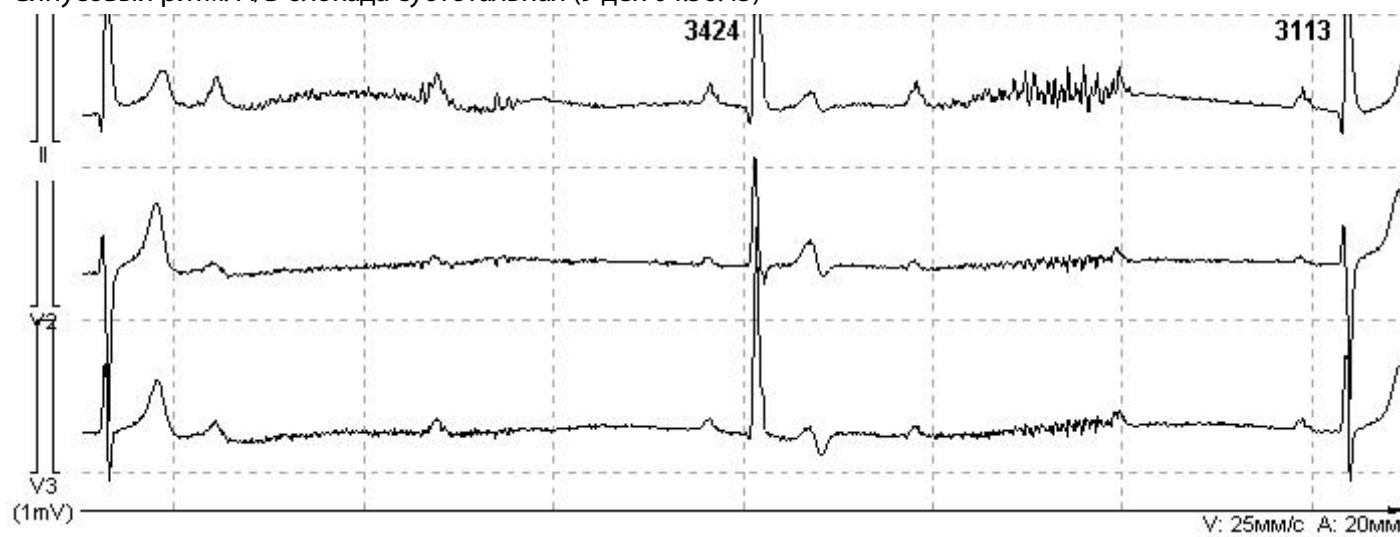
Синусовый ритм. АВБл. 2 ст (9 дек 07:05:18)



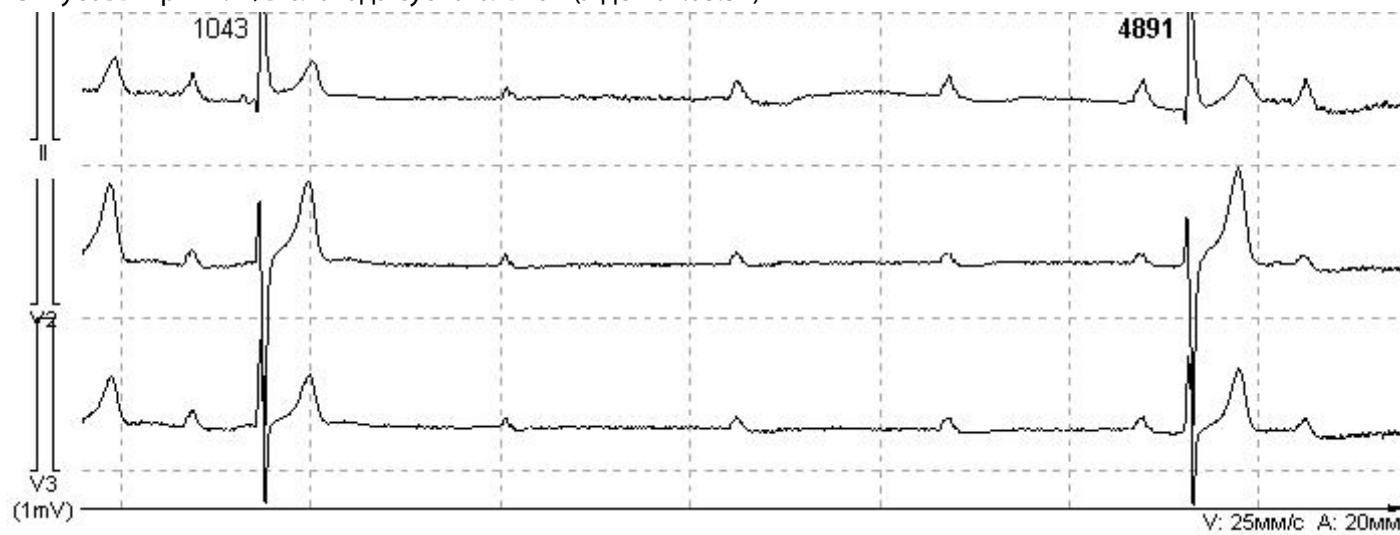
Пример аритмии с ЧСС от 23 до 24 уд/мин.

Всего: 27 (1 в час). Ночью: 27 (3 в час).

Синусовый ритм. А/В блокада субтотальная (9 дек 04:56:45)



Синусовый ритм. А/В блокада субтотальная (9 дек 07:03:37)



Пример аритмии с предэктопическим интервалом от 2825 до 4891 (в среднем 3546) мсек.
Всего: 6 (менее 1 в час). Ночью: 6 (менее 1 в час).

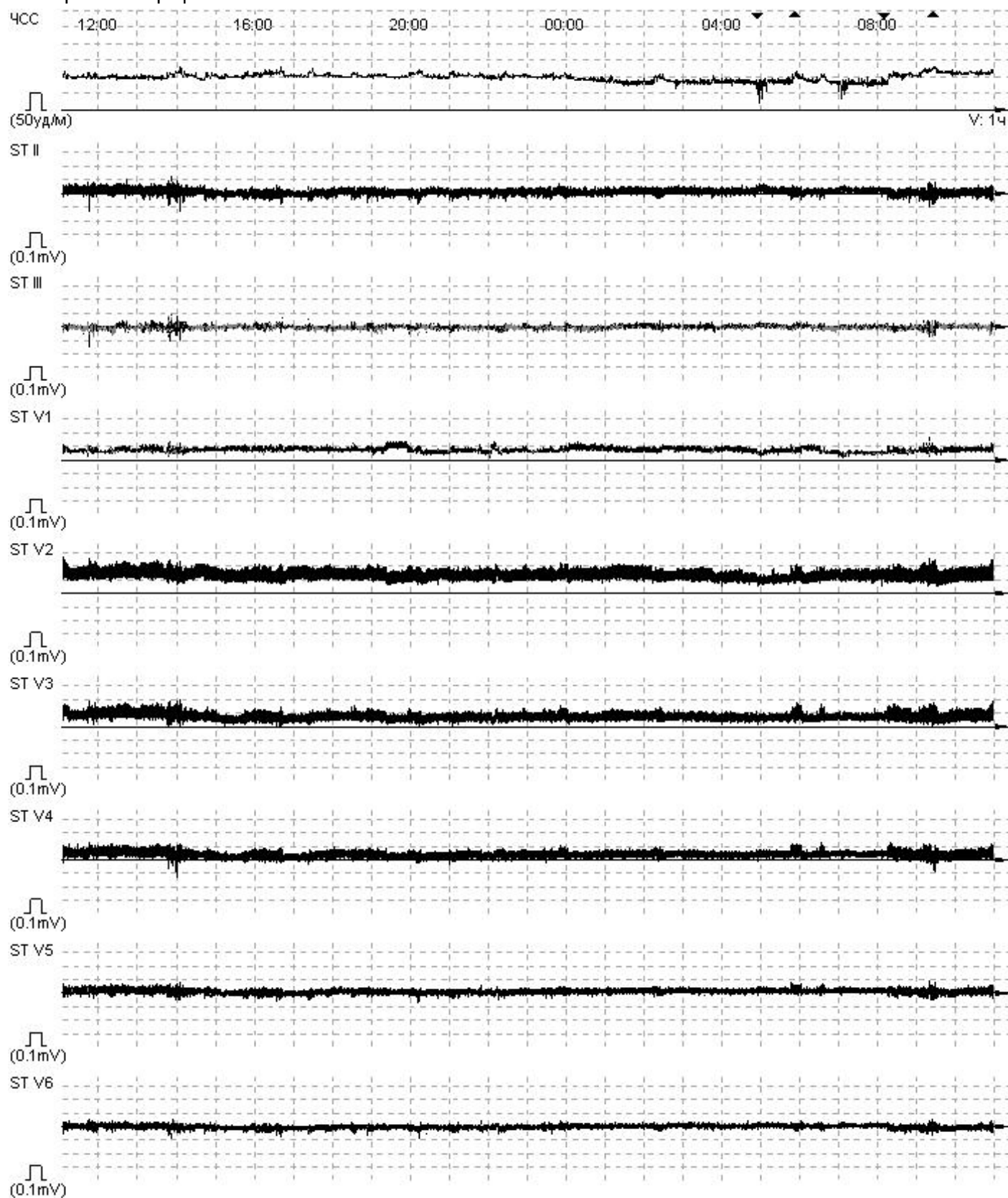
Оценка ишемических изменений

Оценка характеристик эпизодов ишемического смещения сегмента ST

(по рекомендациям МЗ РФ (1993г)). .

Ишемические изменения ЭКГ не обнаружены.

Интегральный график ST



Анализ нарушений дыхания

Оценка нарушений дыхания.

За время ночного сна выявлены нарушения дыхания. Зарегистрировано:

551 апноэ, продолжительностью от 10 до 63 сек., в общей сложности 03:43:29 (56%).

22 гипопноэ, продолжительностью от 10 до 63 сек., в общей сложности 00:08:02 (2%).

Общая длительность апноэ/гипопноэ: 03:51:31 (58% анализируемого времени сна (06:39:56)).

ИА - 83, что соответствует тяжёлой форме СОАС.

(ИА (индекс апноэ): менее 5 - норма, 5-14 - легкая, 15-29 средняя, 30 и более - тяжелая степень)

Число апноэ обструктивного характера 463 (84 %), смешанного 56 (10 %), центрального 27 (5%).

516 (90%) апноэ/гипопноэ сопровождалось десатурацией (> 4%) (анализировалось 99% эпизодов).

Минимально до 72,4%, при базовом уровне 95,4%.

Средний уровень кислорода в эпизодах десатурации 84,7%.

Максимальная длительность эпизода 63 сек., общая длительность 03:35:40.

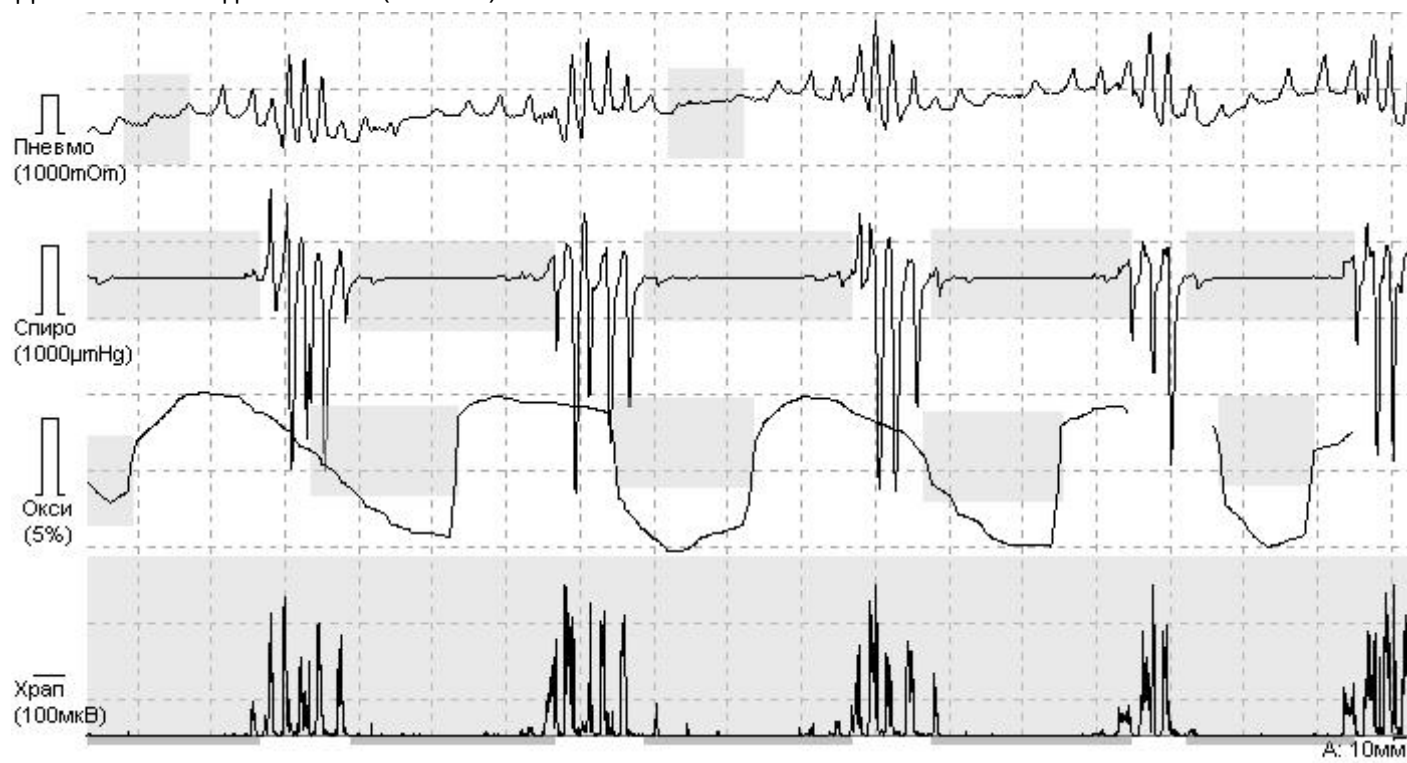
Длительность эпизодов менее 90%, 85%, 80% соответственно 03:18:45, 02:07:26, 00:32:10.

534 (93 %) апноэ/гипопноэ сопровождалось храпом (анализировалось 93% эпизодов).

Статистика нарушений дыхания

Нарушения	Всего	Длительность				Гипоксемия				С храпом(%)	Со сниж. ЧСС(%)
		< 20 с	20-40 с	> 40 с	макс.	число	>85%	80-85%	< 80%		
Все нарушения	573	176	375	22	01:03	516	248	212	56	93	34
Апноэ	551	164	366	21	01:03	499	231	212	56	95	35
центральное	27	5	18	4	00:51	27	13	8	6	100	48
обструктивное	463	140	307	16	01:03	417	196	179	42	94	34
смешанное	56	14	41	1	00:41	52	19	25	8	98	39
Гипопноэ	22	12	9	1	01:03	17	17	0	0	50	9

Дыхание 9 дек 04:38:16 (00:03:00)



Обструктивное апноэ с гипоксией и с храпом. Продолжительность: 28 с. Гипоксемия: 85,7 %

30.01.2009

Врач: _____
/Апарина И.В./