

Суточный мониторинг ЭКГ № 206ФИО: Мушке Нина Михайловна Пол: Ж Полных лет: 77 Дата рождения: 27.02.1931Направлен: Дата обследования: 12.08.2008Применяемые препараты: арифон, ренитекМонитор N: 952 Версия ПО: [Build: Apr 15 2008 16:14:29]Условия наблюдения: амбулаторно**Протокол***Исследование проводилось с использованием носимого монитора системы "Валента"*Мониторное наблюдение № 206 проводилось с 11:17, 12.08.2008Длительность наблюдения: 23:41Регистрировались отведения: CM5, CS1, maVfЧСС днем (с 09:20 до 00:30): средняя 87 уд/мин, минимум 56 уд/мин, максимум 119 уд/мин;ЧСС ночью (с 00:30 до 09:20): средняя 64 уд/мин, минимум 54 уд/мин, максимум 85 уд/мин.Продолжительность ночного сна: 08:50.Эпизоды тахикардии (ЧСС > 90 уд/мин): 32 %Эпизоды брадикардии (ЧСС < 60 уд/мин): 15 %Максимальный RR интервал (в 04:06:43) 1640 мсек.Минимальный RR интервал (в 20:17:06) 324 мсек.Циркадный индекс: 1,35

Эпизоды смещения сегмента ST:

Депрессия незначительная постоянно

Эпизодов более выраженной депрессии: 4, суммарная длительность эпизодов депрессии: 1:09Максимальный эпизод: время начала: 19:32, длительность: 00:25

Экстрасистолы:

Наджелудочковые

Всего: 292Предэктопический интервал: макс 864 мс, мин 344 мсПостэктопический интервал: макс 1440 мс, мин 344 мс

Желудочковые

Всего: 15958Предэктопический интервал: макс 1016 мс, мин 324 мсПостэктопический интервал: макс 1640 мс, мин 324 мсКлассификация экстрасистол по Lowp: IVBпо Myerburg: 5C

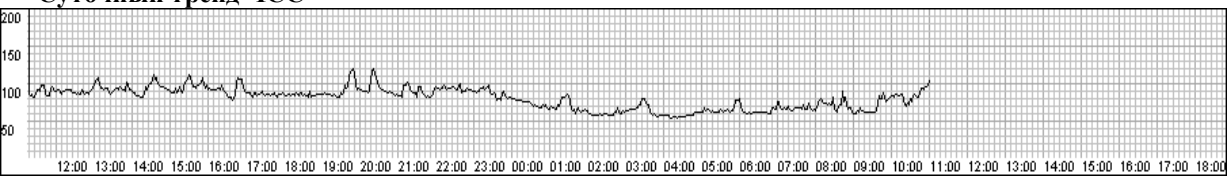
Таблица почасовой статистики ритма сердца

Интервал	ЧСС			Циклы	Желудочковые			Паузы	Наджелудочковые		
	макс	мин	сред		одиноч	парные	групп		одиноч	парные	групп
11:17 - 12:00	99	72	85	3722	708	18	-	-	-	-	-
12:00 - 13:00	95	78	86	5217	970	45	6	-	-	-	-
13:00 - 14:00	109	82	95	5504	913	45	2	-	6	2	-
14:00 - 15:00	111	78	94	5459	958	17	4	-	17	9	-
15:00 - 16:00	113	83	98	5655	827	6	-	-	54	18	-
16:00 - 17:00	111	74	92	5356	957	13	1	-	23	2	-
17:00 - 18:00	90	74	82	4978	870	3	-	-	10	1	-
18:00 - 19:00	90	77	83	4980	1081	-	-	-	64	-	-
19:00 - 20:00	118	78	98	5415	847	9	4	-	20	6	-
20:00 - 21:00	119	81	100	5490	806	9	2	-	27	2	-
21:00 - 22:00	102	76	89	5213	917	9	1	-	7	1	-
22:00 - 23:00	99	83	91	5439	880	21	-	-	6	2	-
23:00 - 24:00	99	74	86	5076	957	8	-	-	18	14	-
00:00 - 01:00	79	62	70	4231	590	10	-	-	3	-	-
01:00 - 02:00	86	56	71	4065	200	19	1	-	5	1	-
02:00 - 03:00	70	52	61	3482	51	1	1	-	4	1	-
03:00 - 04:00	81	53	67	3790	200	6	-	-	9	-	-
04:00 - 05:00	65	50	57	3346	43	-	-	-	-	1	-
05:00 - 06:00	83	56	69	3835	330	3	-	-	4	-	-
06:00 - 07:00	85	57	71	3815	329	2	-	-	1	-	-
07:00 - 08:00	78	60	69	4241	649	-	-	-	1	1	1
08:00 - 09:00	93	56	74	4201	651	2	-	-	-	-	-
09:00 - 10:00	89	55	72	4271	510	20	3	-	2	-	-
10:00 - 11:00	103	66	84	4889	714	48	15	-	11	6	-
Всего	-	-	-	111670	15958	314	40	-	292	67	1

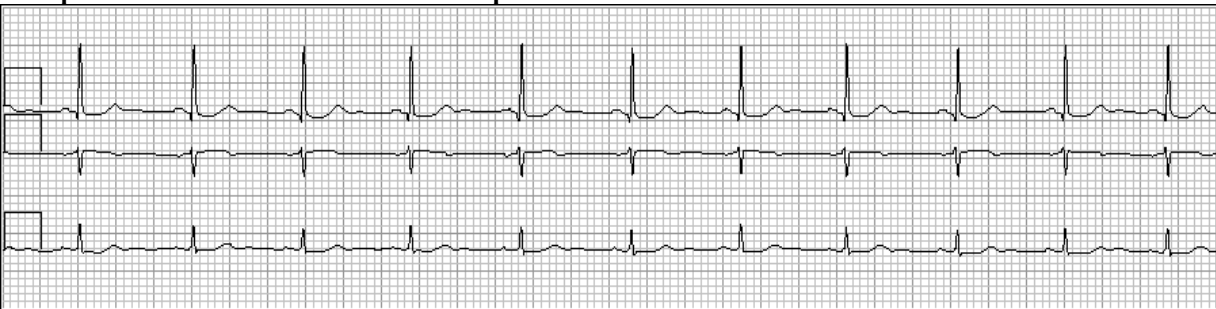
Таблица вариабельности

За период	Mean, мсек	SDNN, мсек	SDANN, мсек	rMSSD, мсек	SDSD, мсек	NN50, шт.	pNN50, %
Сутки	797	160,7	152,5	26,5	137,5	5691	7,6
День (09:20-00:30)	694	78,1	71,6	17,6	112,2	1030	2,2
Ночь (00:30-09:20)	970	106,2	87,4	36,9	176,4	4661	16,6

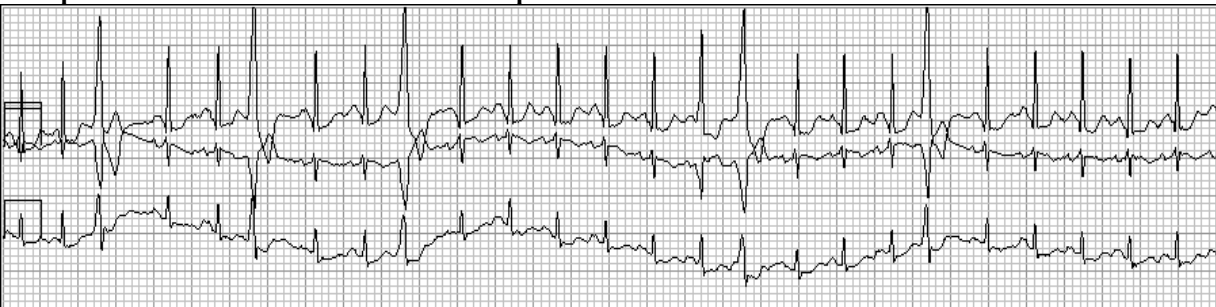
Суточный тренд ЧСС



Фрагмент с минимальной ЧСС=50. Время 04:12:35



Фрагмент с максимальной ЧСС=119. Время 20:20:45



Одиночные наджелудочковые и желудочковые экстрасистолы.



Время фрагмента [10:24:14 - 10:24:22] ЧСС макс=131, ЧСС сред=76, ЧСС мин=52, 25 mm/sec, 5 mm/mV
 N - нормальный, V - VEs, S - SVEs, P - пауза, U - неопределенный, A - артефакт, F - фибрилляция, Sp - стимул.

Одиночная желудочковая экстрасистола.



Время фрагмента [03:05:01 - 03:05:09] ЧСС макс=130, ЧСС сред=75, ЧСС мин=45, 25 mm/sec, 5 mm/mV
 N - нормальный, V - VEs, S - SVEs, P - пауза, U - неопределенный, A - артефакт, F - фибрилляция, Sp - стимул.

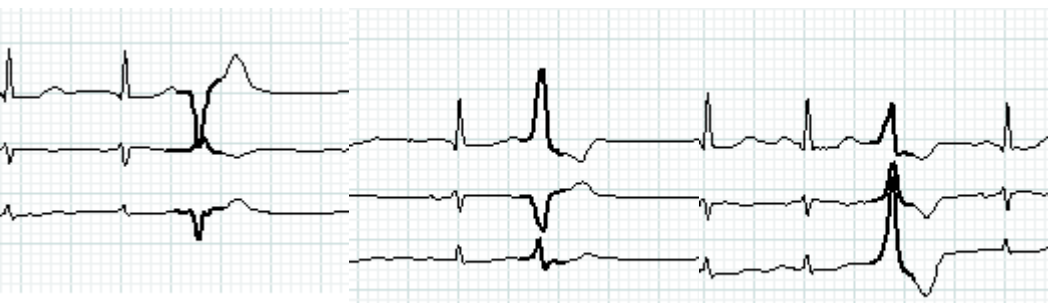
Интерполированные желудочковые экстрасистолы.



Одиночные желудочковые и парные смешанные экстрасистолы.

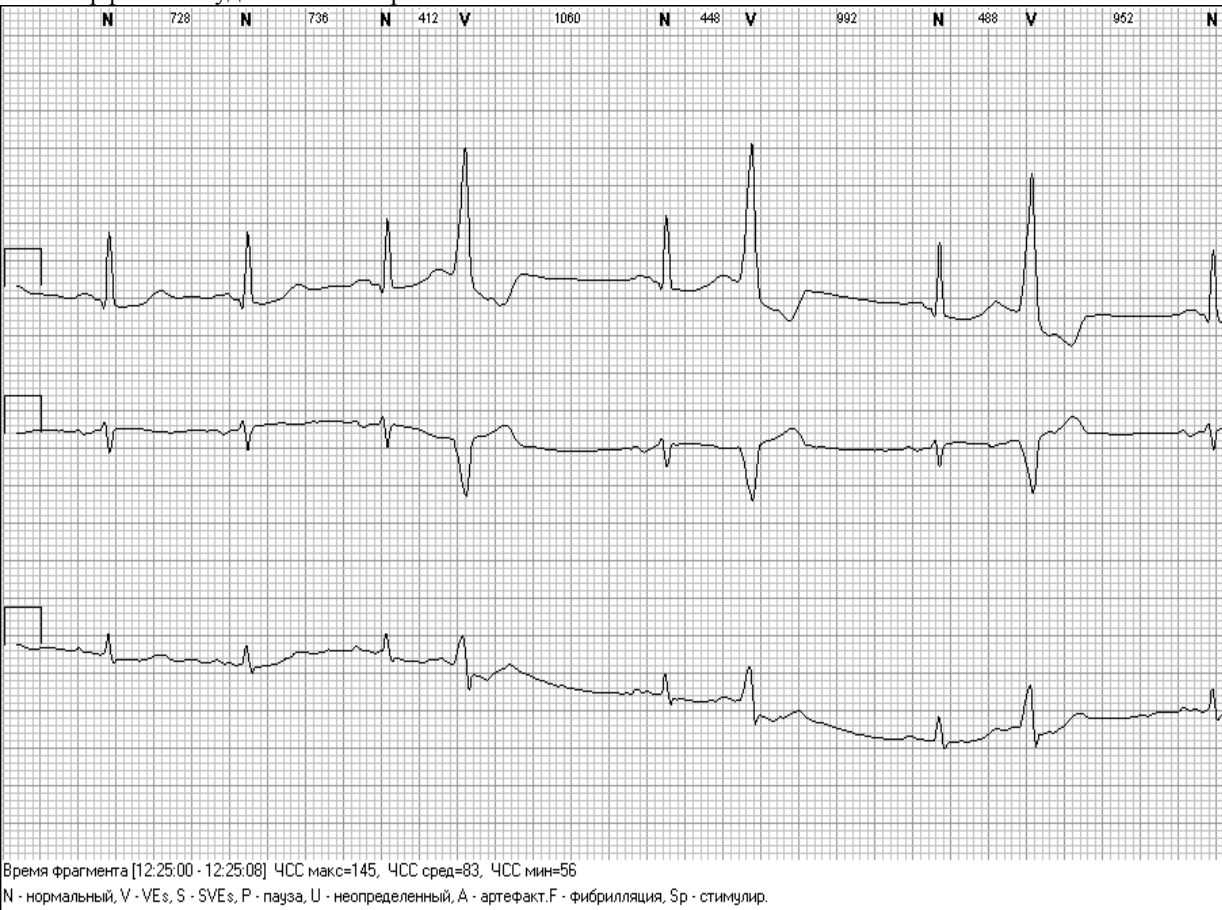


Одиночные и групповые желудочковые экстрасистолы.



[23:00:10] N1 N45 (1) N37 (1)

Полиморфные желудочковые extrasystолы

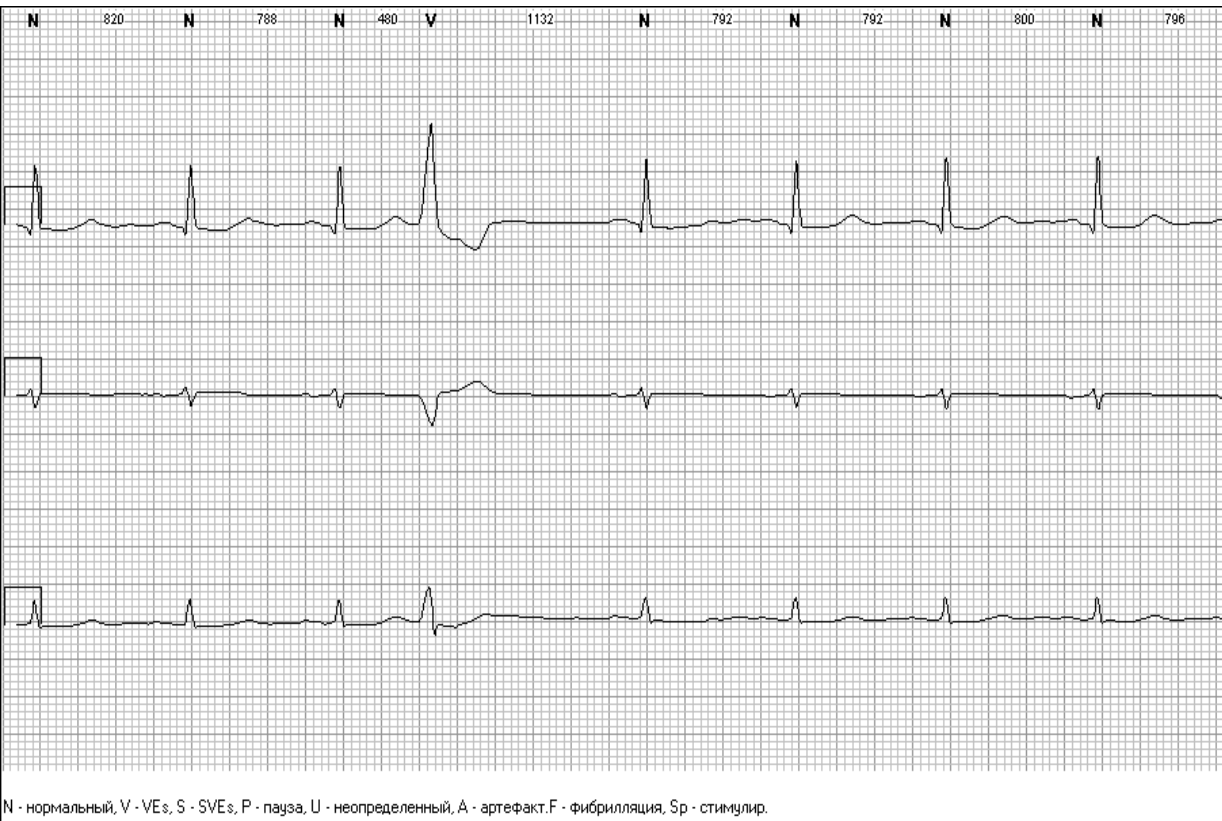


Эпизод желудочковой бигеминии.



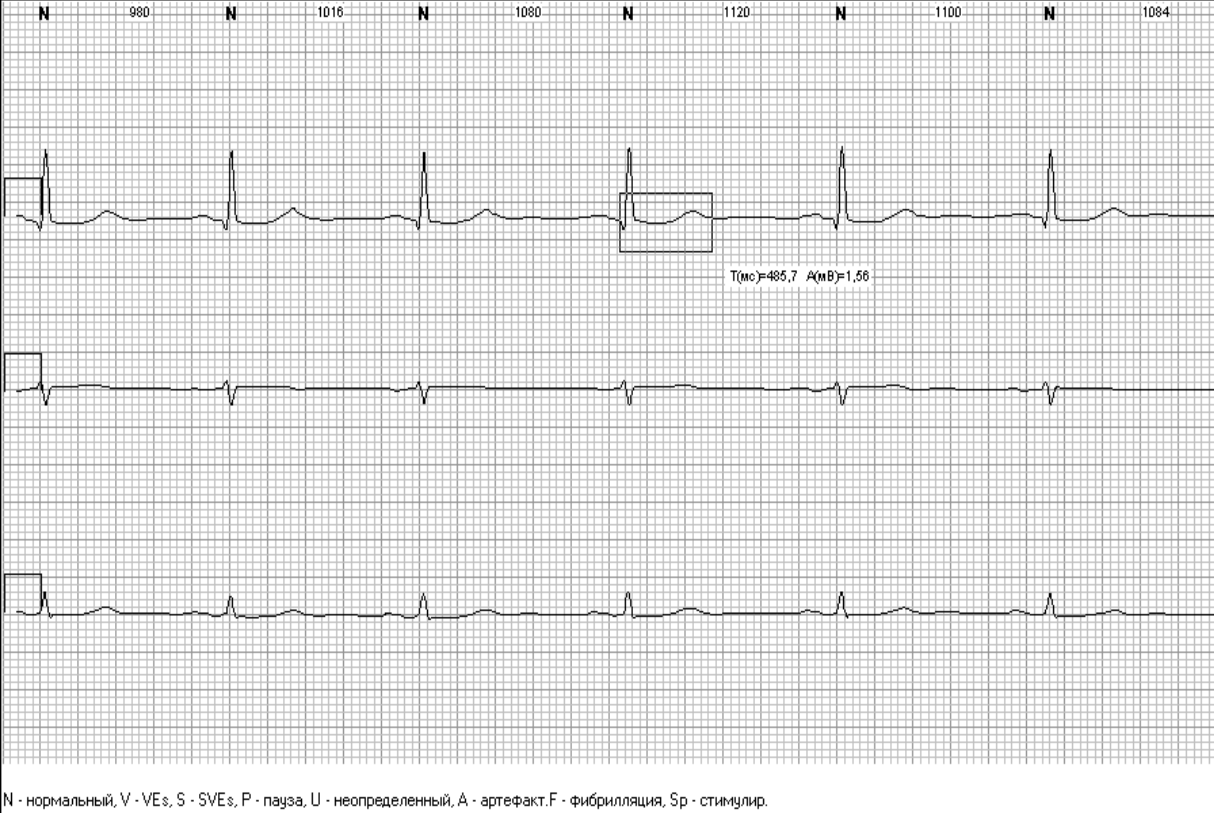
Время фрагмента [08:08:12 - 08:08:20] ЧСС макс=135, ЧСС сред=72, ЧСС мин=47
N - нормальный, V - VEs, S - SVEs, P - пауза, U - неопределенный, A - артефакт, F - фибрилляция, Sp - стимул.

Эпизод тригеминии.

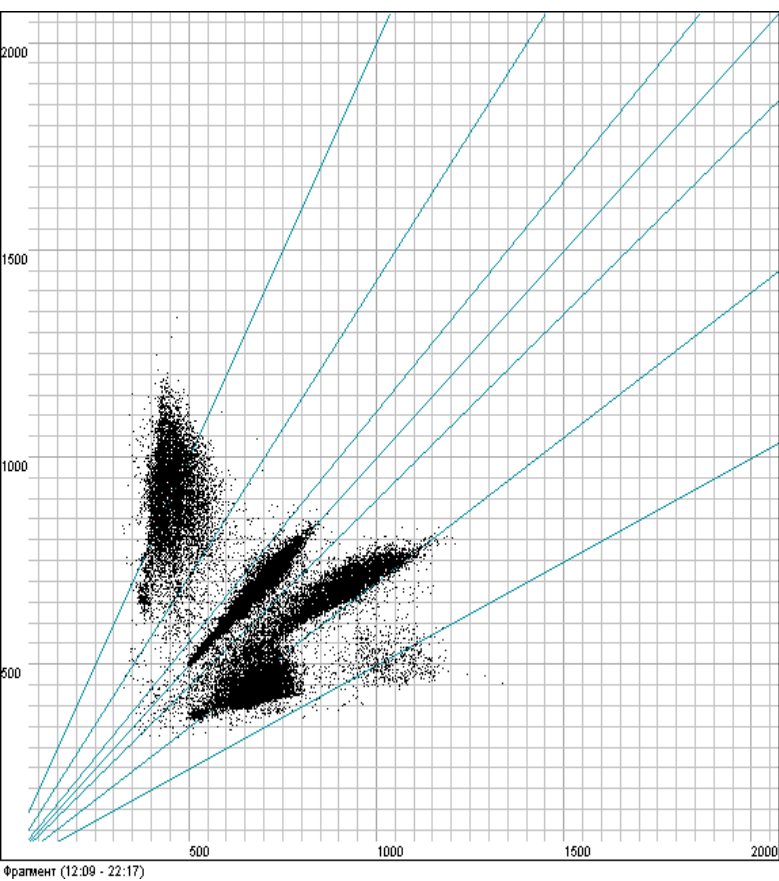


N - нормальный, V - VEs, S - SVEs, P - пауза, U - неопределенный, A - артефакт, F - фибрилляция, Sp - стимул.

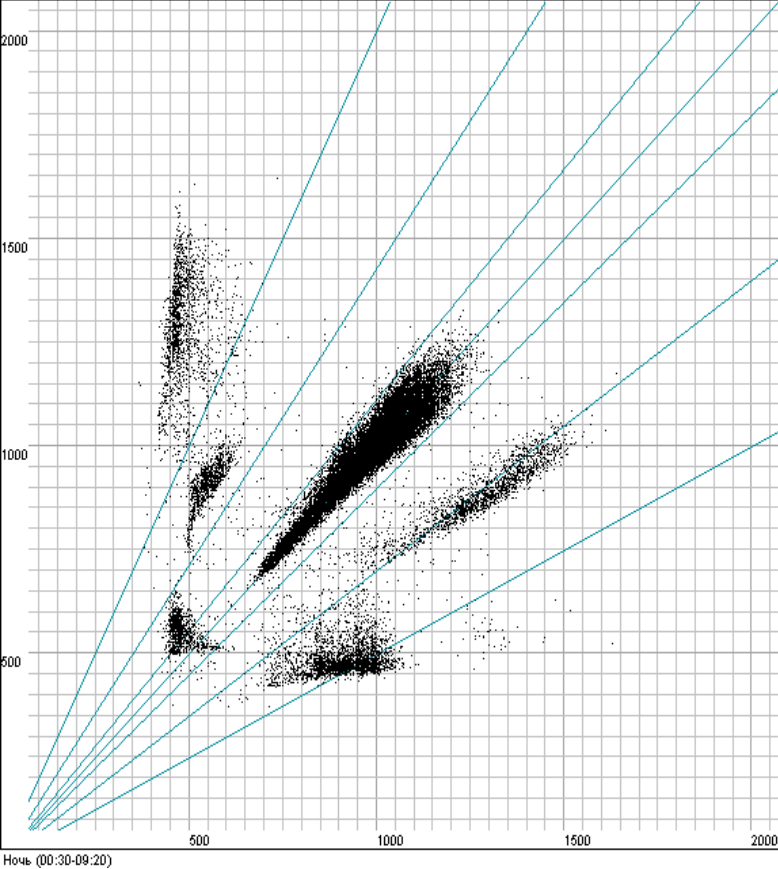
Альтернция Т волны, выраженная в постэкстропических кардиоциклах.



Q-T на верхней границе нормы.



Период с максимальным кол-вом экстрасистол.



Ночная скаттерграмма (политопная экстрасистолия, вероятно, тахизависимая).

Заключение

За весь период наблюдения были зарегистрированы следующие типы аритмий: синусовый ритм с умеренно частыми (максимально 64 в час в период с 18 до 19 час) политопными одиночными, парными (всего 67 эпизодов, чаще смешанного характера), групповыми (1 эпизод).

Экстрасистолы чаще в активный период суток.

Желудочковые экстрасистолы очень частые (максимально 1081 в час) одиночные, парные (314 эпизодов), групповые (40 эпизодов по 3 цикла) политопные, полиморфные, в том числе интерполированные. Эпизоды би- и тригеминии. Чаще в активное время суток.

Сегмент ST смещен незначительно постоянно, но регистрируются эпизоды более выраженного смещения ST, возможно, ишемического характера общей длительностью 1 час 9 минут в периоды: 15.23-15.38, 16.45-16.59, 19.32-19.57, 20.14-20.29- при усилении физической активности.

По сравнению с данными от 22.08.07 некоторое увеличение средней дневной и ночной ЧСС, уменьшение кол-ва наджелудочковых экстрасистол при значительном увеличении кол-ва желудочковых экстрасистол. Суммарная длительность смещения ST-T уменьшилась.

Рекомендуется добавить препараты снижающие ЧСС.

Врач _____ /Утехина Галина Анатольевна/