

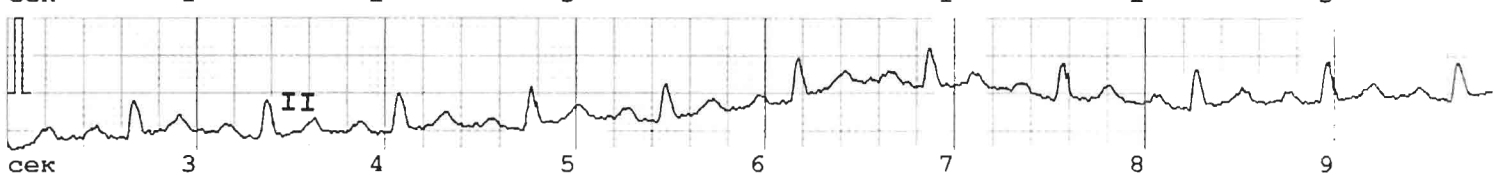
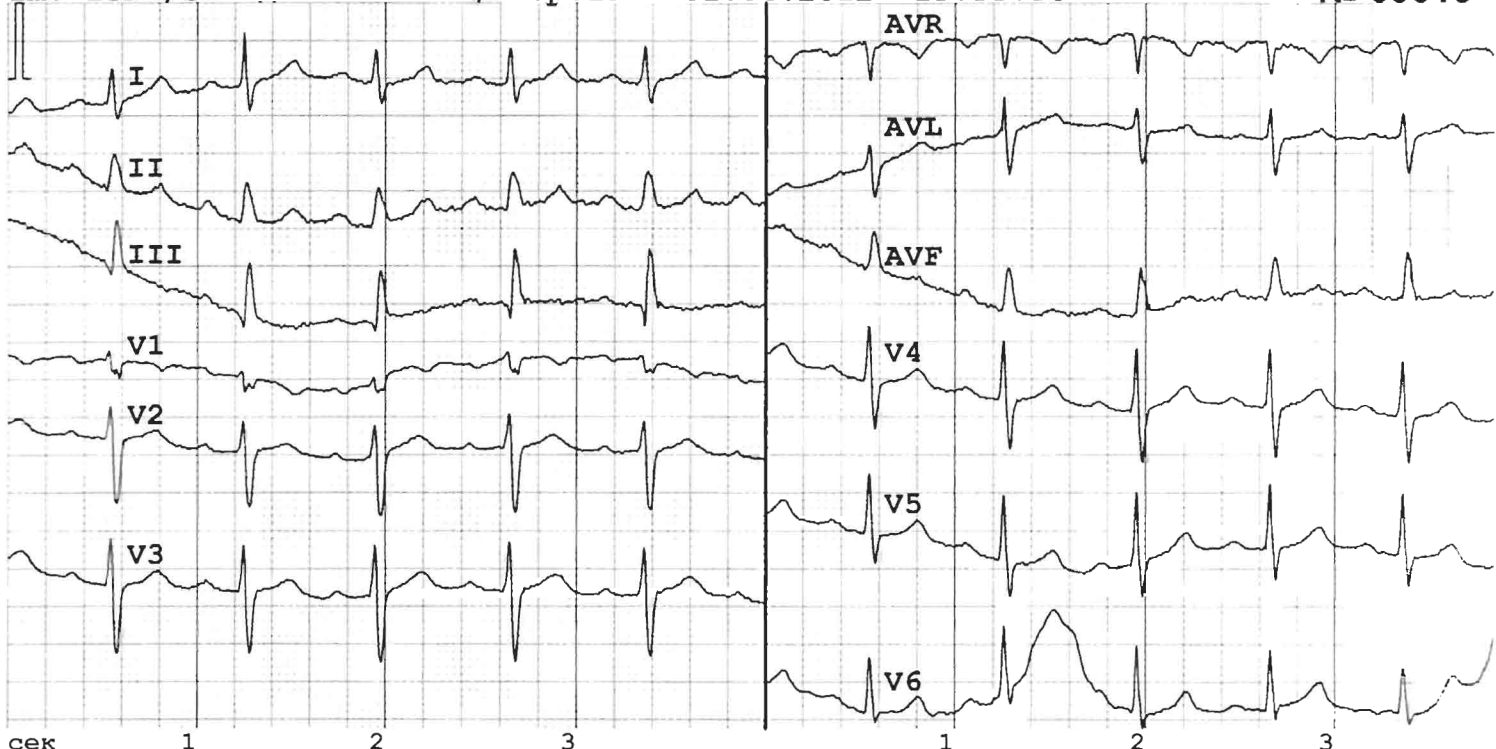
Пример №8

"МИОКАРД-12 230 от 19.06.2012 DV (с) 2002, 2004 ООО "НИМП ЕЧН" г. Саров тел. (831-30)-5-78-21 www.mycard.ru"

1mV 25mm/c

, г.р.1955 01.06.2012 15:35:50

№ 65513



ФГУЗ КБ №50 участок: ПРИЕМНОЕ ОТД 01.06.2012

№65513 ***** , год рожд.1955, возр.57, пол: Ж

конституция: Нормостеник

Диагноз(ы): обследование

ЧСС= 86 уд/мин Эл.ось 78°-вертикальная Соколов=10.3

PQ=0.212с P=0.130с QRS=0.093с QT=0.365с СП ув. на 0% (0.330)

КОМПЬЮТЕРНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

-Синусовый ритм

-Замедление AV-проводимости

Исключить

-Гипертрофия левого предсердия

в отв AVF P двухгорб.

Скрининг: Не существенные изменения. Обращения к врачу не требуется

Подпись врача

Handwritten signature

Фамилия

Возраст 57

Рост, см

Вес, кг

Миокард 35%

Ритм 69%

Пульс

84

Угол T, град

7

Длит. P-Q, мсек

222

Угол P, град

60

Длит. QRS, мсек

92

QT/QTc, мсек

384/360

Угол QRS, град

120

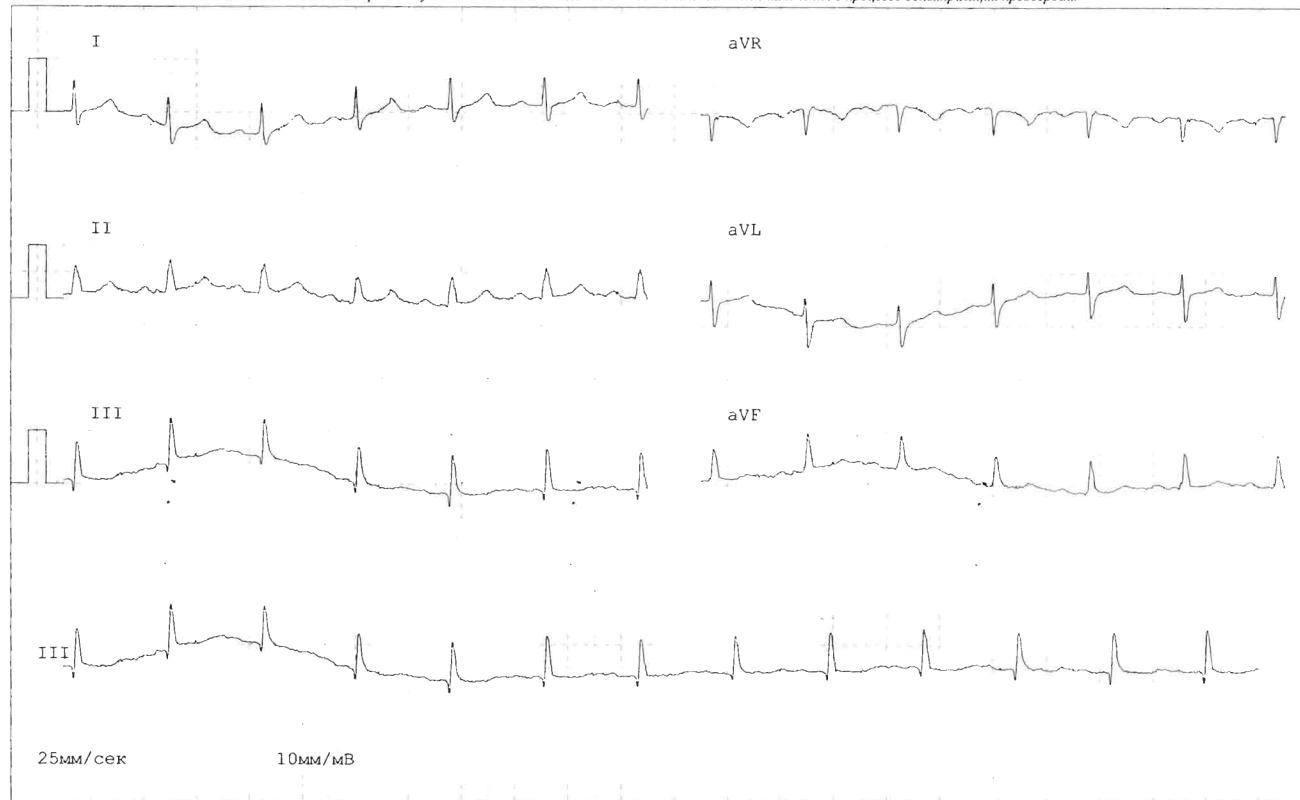
Длит. P, мсек

114

C-5-16-10-2-1-14-L-1

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Значимые ДИСПЕРСИОННЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ от нормы.

Возможно наличие ИШЕМИЧЕСКИХ изменений миокарда желудочков - необходимо полное обследование. Имеются изменения в процессе деполяризации предсердий.



РИТМ

Умеренная ТАХИКАРДИЯ. Вероятны отклонения variability ритма от нормы. Смотрите ЭКГ и таблицу "Данные индикаторного отведения". Пониженные показатели variability ритма - признак ВЫРАЖЕННОГО НАПРЯЖЕНИЯ систем регуляции ритма. Следите за динамикой.

ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ ОСЬ

Отклонение электрической оси сердца ВПРАВО. Выраженный поворот сердца вокруг поперечной оси ВЕРХУШКОЙ КЗАДИ.

ПРЕДСЕРДИЯ

Имеются отклонения в процессе деполяризации предсердий. Вероятно ЗАМЕДЛЕНИЕ АВ-проведения.

ЖЕЛУДОЧКИ

Выраженная гипоксия. Вероятны ИШЕМИЧЕСКИЕ изменения миокарда желудочков - НЕОБХОДИМО полное обследование. Данные признаки могут коррелировать с выраженными очаговыми изменениями. Если эти признаки у данного пациента ранее не наблюдались, а сейчас стабильно повторяются - необходимо немедленное полное обследование.

СИММЕТРИЯ ОТВЕДЕНИЙ

Небольшая асимметрия деполяризации ЛЖ в сравнении с нормой. Возможны признаки перегрузки или начальные признаки гипертрофии ЛЖ. Целесообразно динамическое наблюдение.

ДЕТАЛИЗАЦИЯ

G1-Деполяриз. ПП Наиболее вероятно: Уменьшение потенциалов возбуждения предсердия с доминированием в правых отделах. Целесообразно оценить динамику изменений.

G2-Деполяриз. ЛП Очень вероятно: Изменения деполяризации.

G3-Деполяриз. ПЖ Наиболее вероятно: Выраженные изменения возбуждения желудочков: значительное опережение по фазе деполяризации правого желудочка, признаки гипоксии.

G4-Деполяриз. ЛЖ Наиболее вероятно: Асимметрия в процессе возбуждения левого желудочка. Может быть результатом гипоксии миокарда.

G5-Реполариз. ПЖ Наиболее вероятно: Выраженные изменения процесса реполяризации желудочка. Могут быть результатом метаболических нарушений, либо гипоксии миокарда.

G6-Реполариз. ЛЖ Неопределенность - индивидуальные особенности. Выраженная форма этого отклонения будет следующей: Локальные нарушения процесса реполяризации левого желудочка, имеется вероятность гипоксии миокарда.

G7-Симметрия жел. Наиболее вероятно: Выраженная асимметрия процесса возбуждения желудочков, признаки выраженной гипоксии миокарда, имеется вероятность очаговых изменений.

G8-Внутрижел. блок. Граница нормы. Увеличенные отклонения около нормы - следите за тенденциями.

G9-Симметрия отведений. Наиболее вероятно: Умеренная асимметрия процесса возбуждения желудочков. Может быть результатом повышения электрической активности левого желудочка.