Исследование №245960*

от 28.04.2020 15:02:46, длительностью 133 сек.

прибор ECG Dongle Full, cardio-cloud.ru

ЛИНИЯЗДОРОВЬЯ
инновационное качество жизни

Найдено проблем: 2 Опасные: 0 Важные: 2

Опасные	проверка компьютером	проверка врачом
Фибрилляция предсердий	Не выявлено	Не выявлено
Трепетание предсердий	Не выявлено	Не выявлено
Суправентрикулярная тахикардия	Не выявлено	Не выявлено
Нельзя исключить инфаркт миокарда	Не выявлено	Не выявлено

Важные		
Синдром Лауна - Ганонга - Левине (Клерка - Леви - Кристеско)	Не выявлено	Не выявлено
Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта	Не выявлено	Не выявлено
Атриовентрикулярная блокада I степени	Не выявлено	Не выявлено
Внутрижелудочковая блокада	Не выявлено	Не выявлено
Удлинение интервала QT	Не выявлено	Не выявлено
Атриовентрикулярная блокада II степени Мобитц 1	Не выявлено	Не выявлено
Атриовентрикулярная блокада II степени Мобитц 2	Не выявлено	Не выявлено
Укорочение интервала QT	Не выявлено	Не выявлено
Синоаурикулярная блокада	Не выявлено	Не выявлено
Синусовая аритмия	**Выявлено**	**Выявлено**
Синусовая брадикардия	**Выявлено**	**Выявлено**
Синусовая тахикардия	Не выявлено	Не выявлено
Суправентрикулярные экстрасистолы	Не выявлено	Не выявлено
Атриовентрикулярная блокада III степени	Не проверялось	Не выявлено
Желудочковые экстрасистолы	Не выявлено	Не выявлено
Признаки гипертрофии левого желудочка	Не выявлено	Не выявлено
Признаки гипертрофии правого желудочка	Не выявлено	Не выявлено
Умеренные изменения миокарда	Не выявлено	Не выявлено
Выраженные изменения миокарда	Не выявлено	Не выявлено
Нельзя исключить очаговые изменения миокарда	Не выявлено	Не выявлено
Признаки синдрома ранней реполяризации желудочков	Не выявлено	Не выявлено

Возраст: 18 лет

Пол: женский

Вес: 65 кг

Рост: 180 см

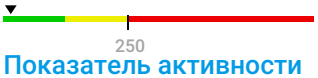
Индекс Кетле: 20

Нормальная масса тела

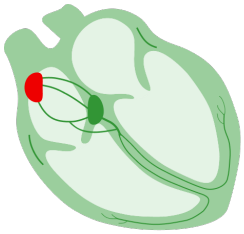
Водитель ритма: синусовый ритм

Частота пульса 52 уд/мин

Стресс-индекс 13 усл. ед.



Показатель активности регуляторных систем



Для врача

ЭОС	82°
P	98 мс
PR (PQ)	168 мс
QRS	86 мс
QT	437 мс
QTc	417 мс

Заключение врача

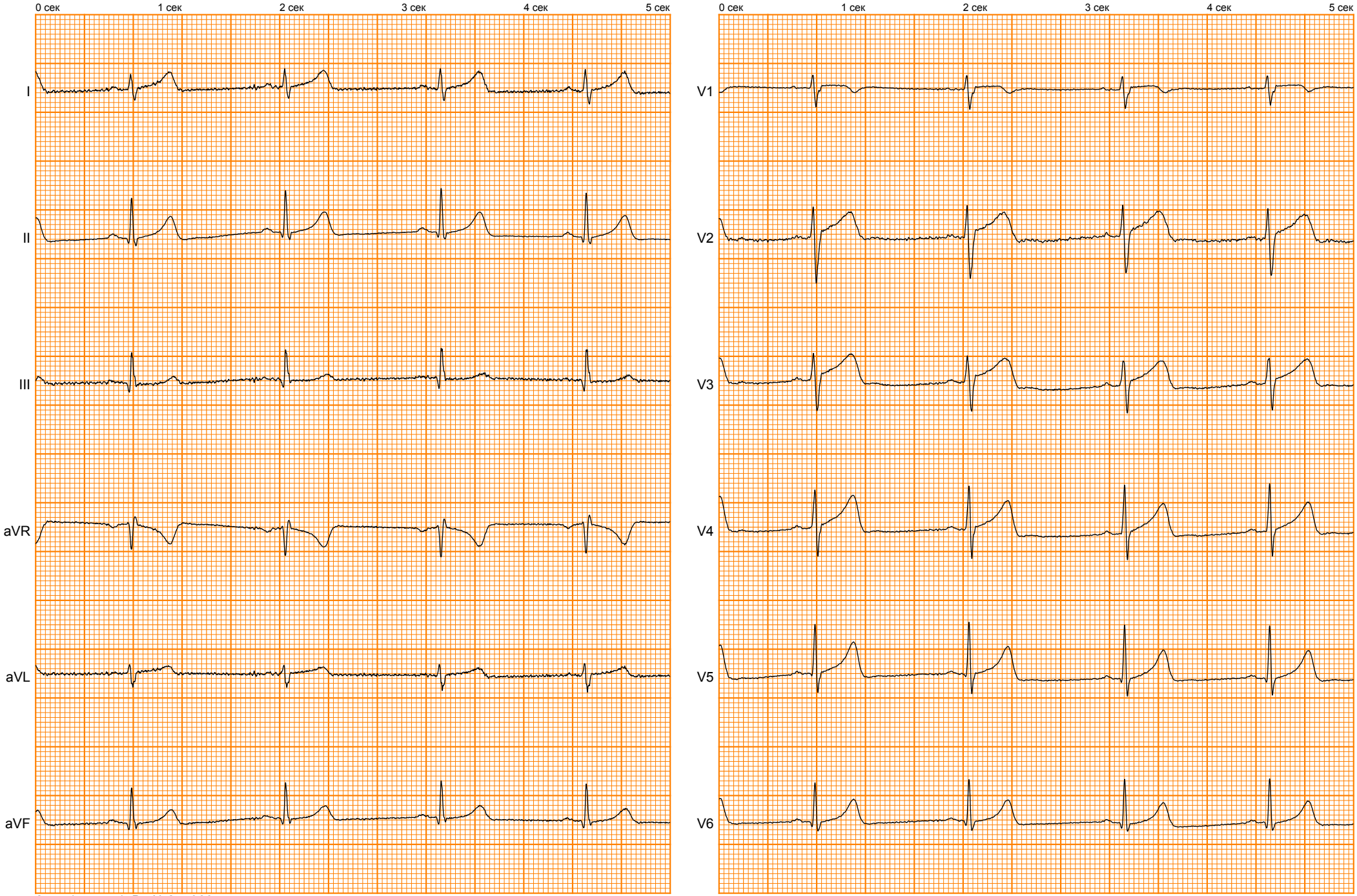
рекомендуется обратиться к кардиологу для дополнительного обследования, а также проводить повторное измерение раз в месяц или при ухудшении самочувствия

Комментарии к патологиям

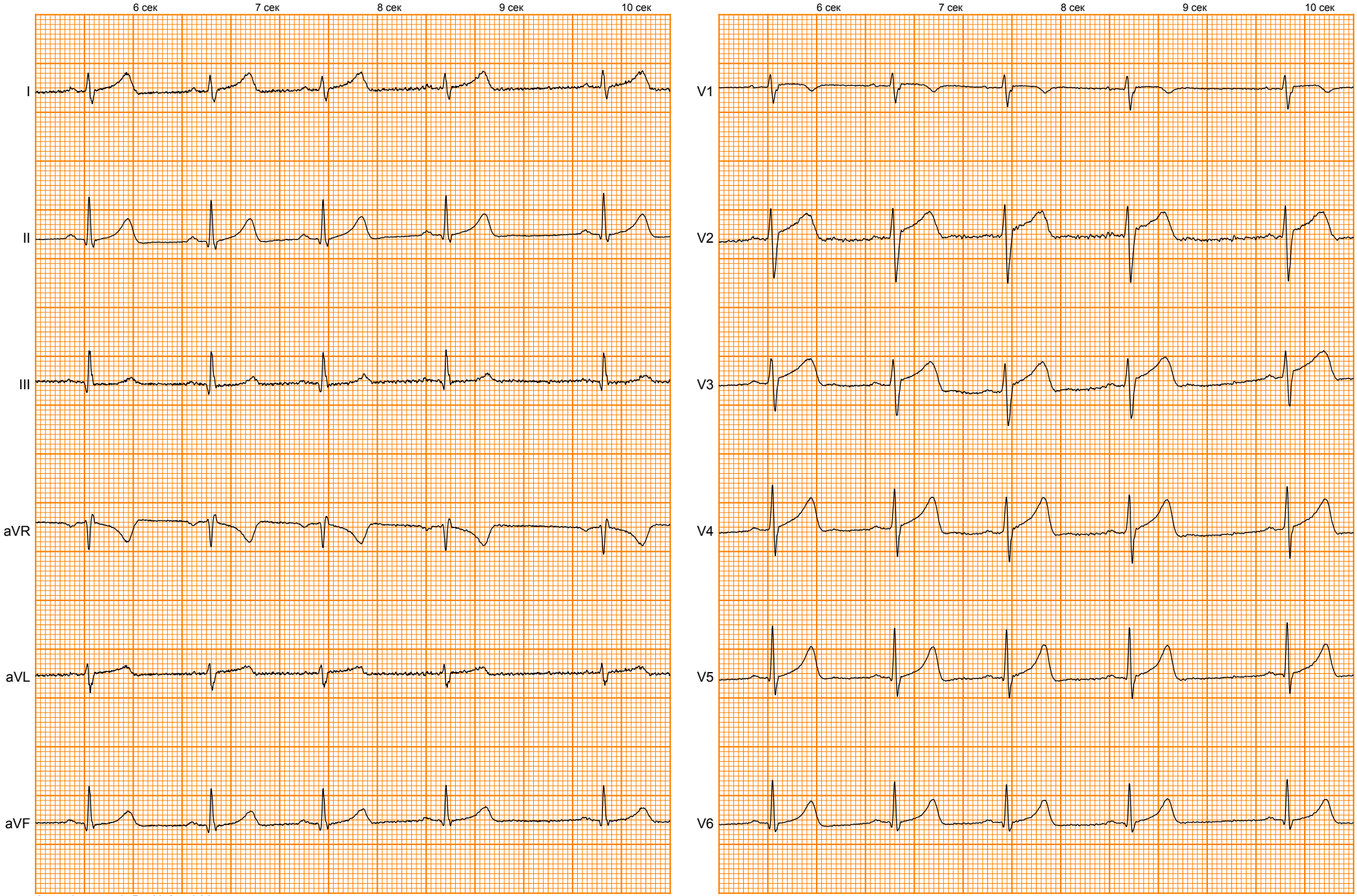
Синусовая аритмия сама по себе не является патологией, встречается она у всех людей и часто у детей. Выраженная синусовая аритмия может сопровождаться ощущением замирания сердца, общей слабостью, одышкой в состоянии покоя. При появлении панических атак, боли в области грудной клетки, эмоционально нестабильного состояния, дрожи, ощущения нехватки воздуха следует обратиться к врачу. Для профилактики необходимо правильно питаться, высыпаться, избегать физических и эмоциональных перегрузок, отказаться от курения, алкоголя, принимать лекарственные препараты только по назначению врача, своевременно лечить болезни сердца.

Синусовая брадикардия – уменьшение частоты сердечных сокращений до 30–59 ударов в минуту. Сокращение сердца от 50 до 60 раз в минуту может сопровождаться общей слабостью и недомоганием. А может быть вариантом нормы у тренированных людей и спортсменов. Выраженная брадикардия (менее 50 уд/мин) вызывает нарушение кровообращения. Частота сокращений менее 40 уд/мин может сигнализировать об угрожающей остановке сердца, возникает недостаточность кровообращения. Без своевременной медицинской помощи повышается риск обмороков, ишемической болезни и даже остановки сердца и дыхания. Для профилактики заболевания следует контролировать частоту сердечных сокращений, артериальное давление, отказаться от курения и алкоголя, соблюдать диету, ежегодно проходить осмотр у кардиолога.

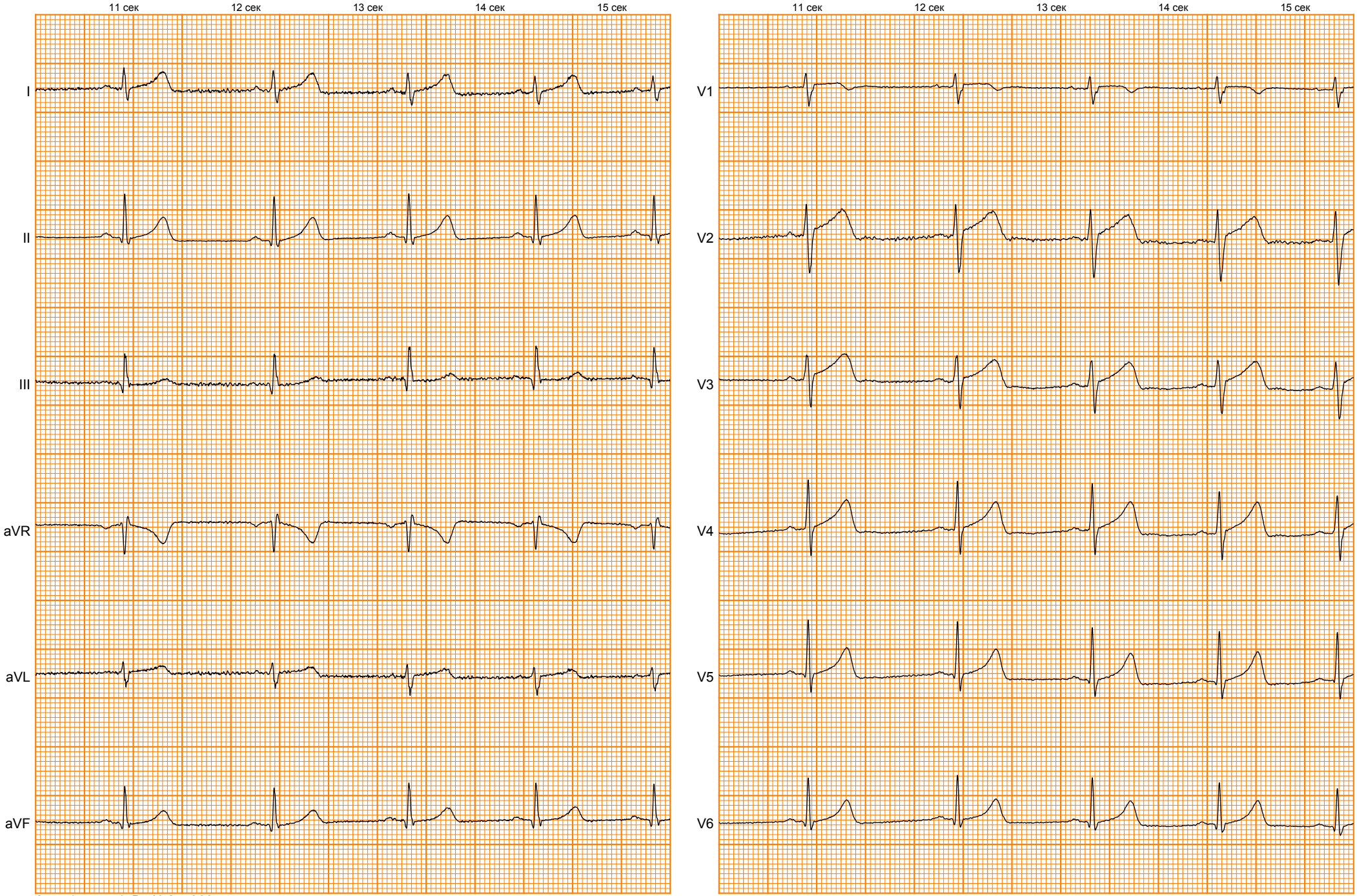
Специалист: Григорьева Елена Сергеевна
Компания: ИП Григорьева Е.С.



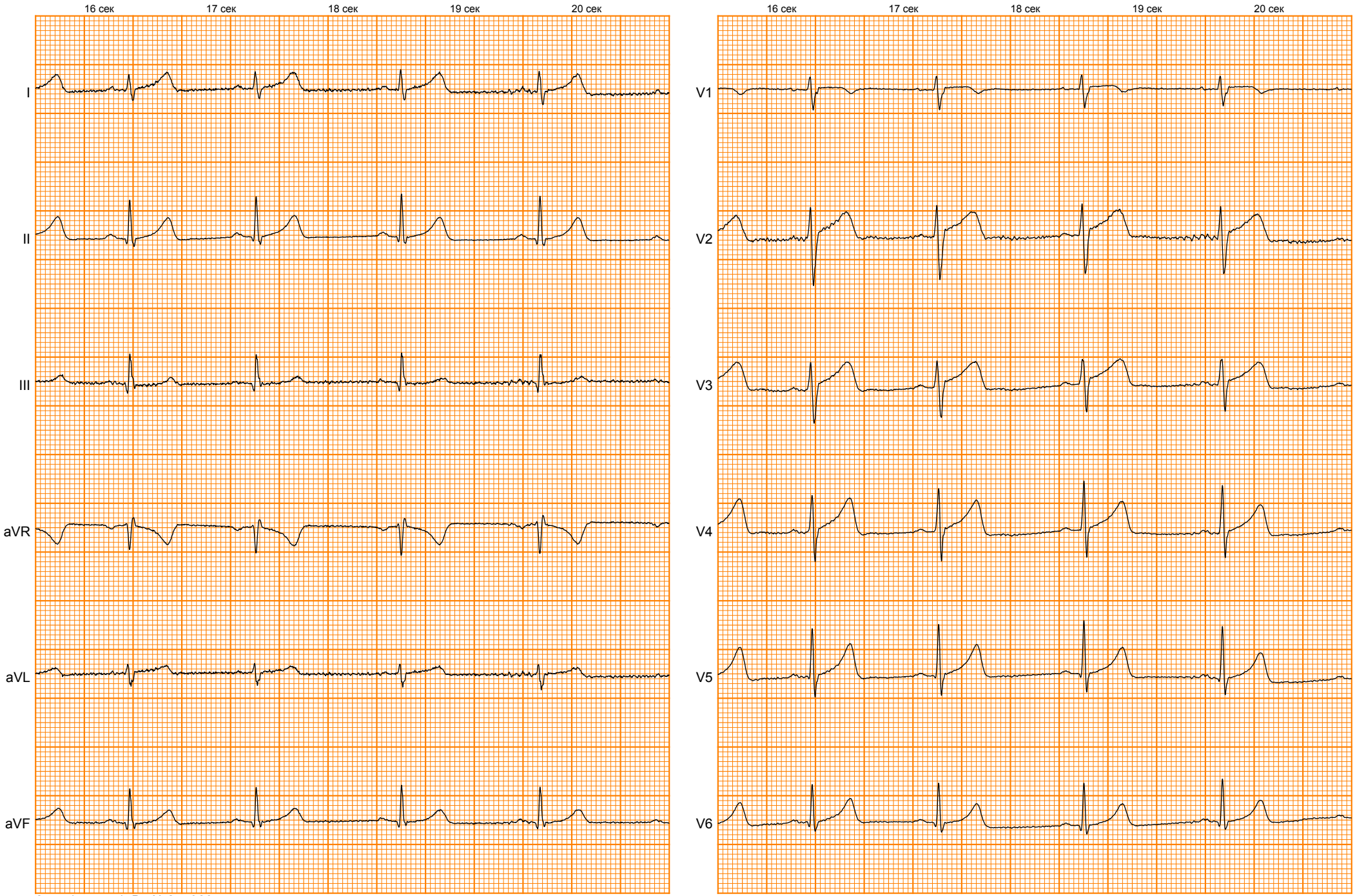
25мм/с 5мм/мВ №245960



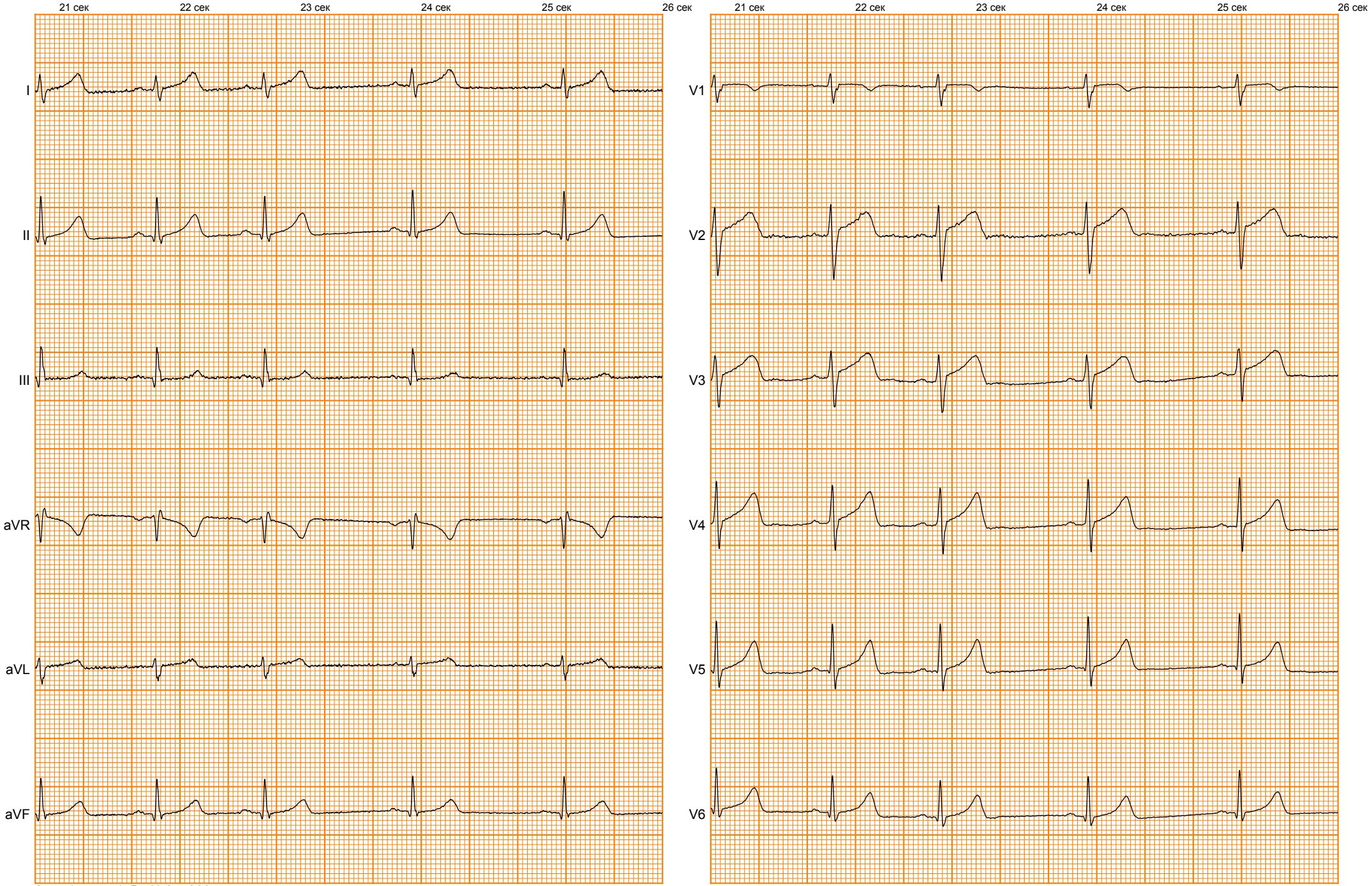
25мм/с 5мм/мВ №245960



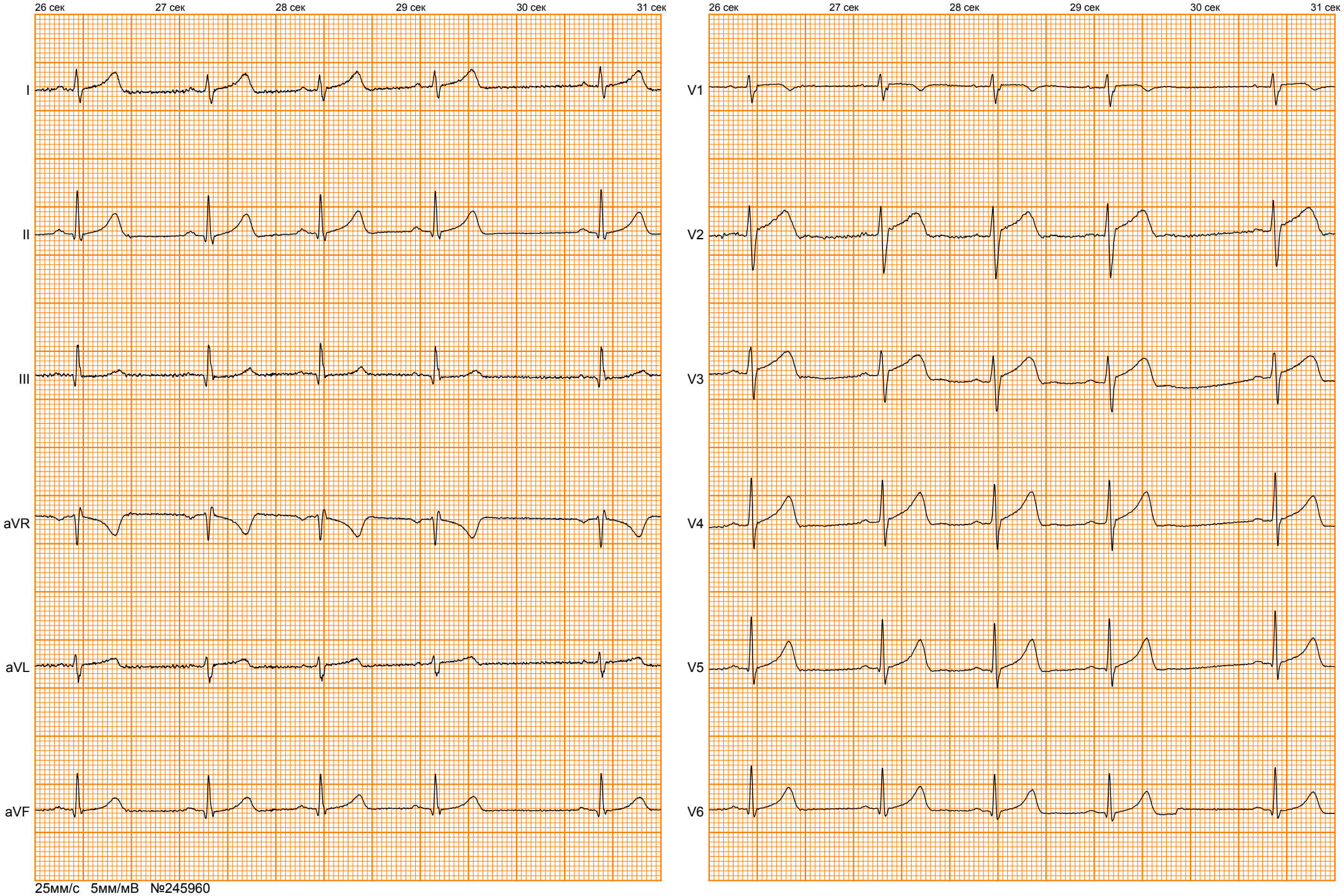
25мм/с 5мм/мВ №245960

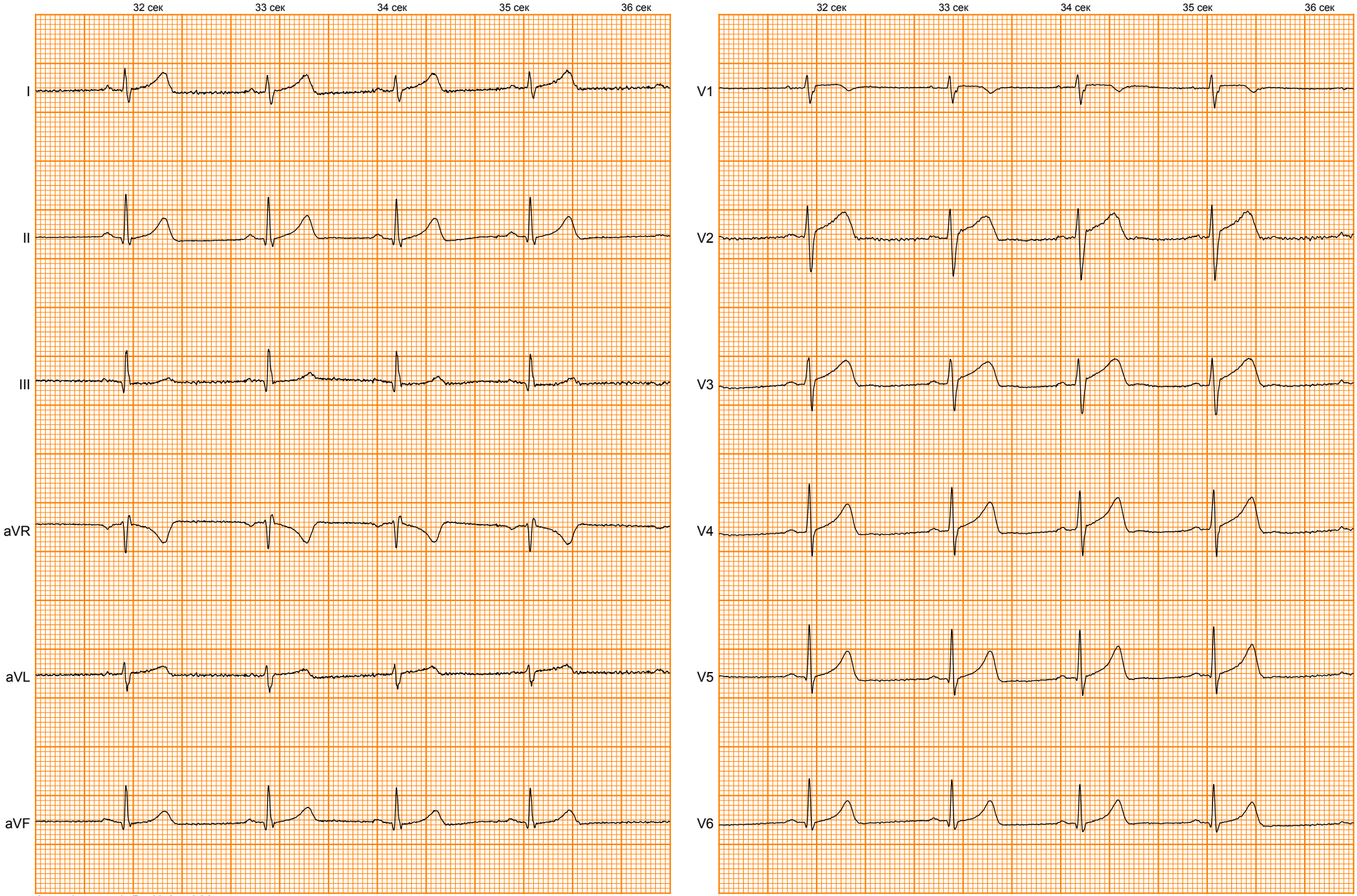


25мм/с 5мм/мВ №245960

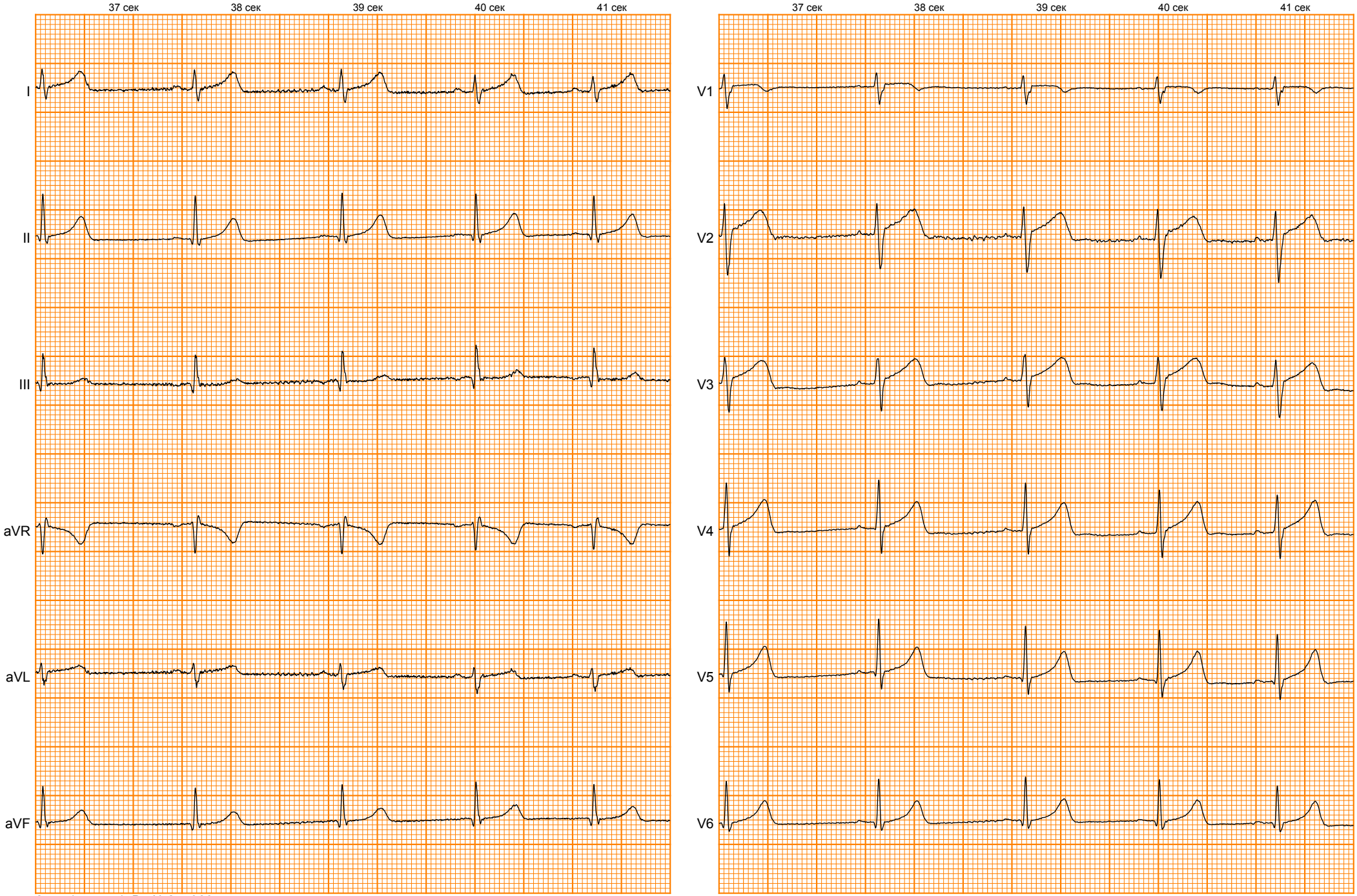


25мм/с 5мм/мВ №245960

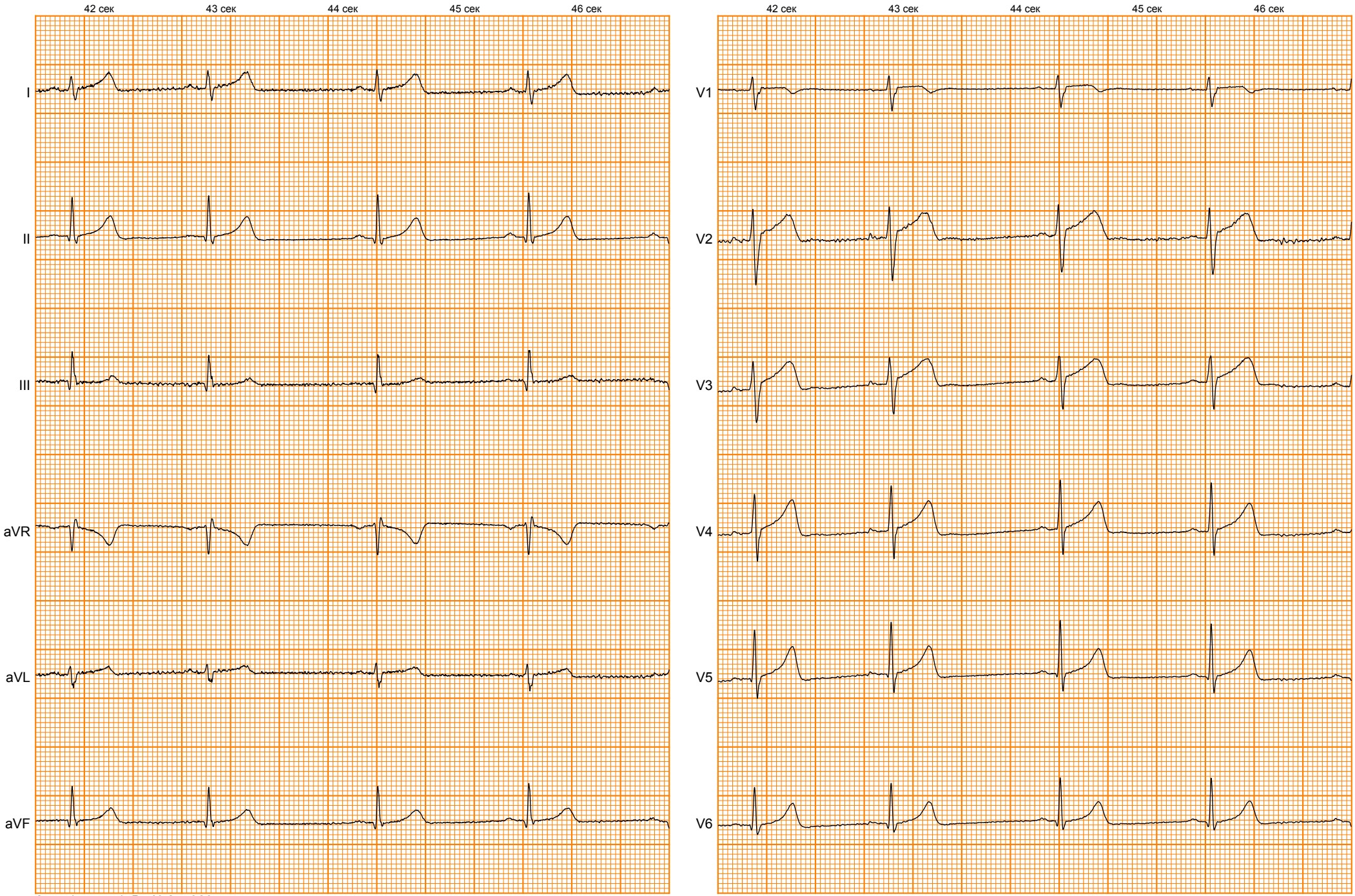

26 сек
27 сек
28 сек
29 сек
30 сек
31 сек
I
II
III
aVR
aVL
aVF
V1
V2
V3
V4
V5
V6
25мм/с 5мм/мВ №245960



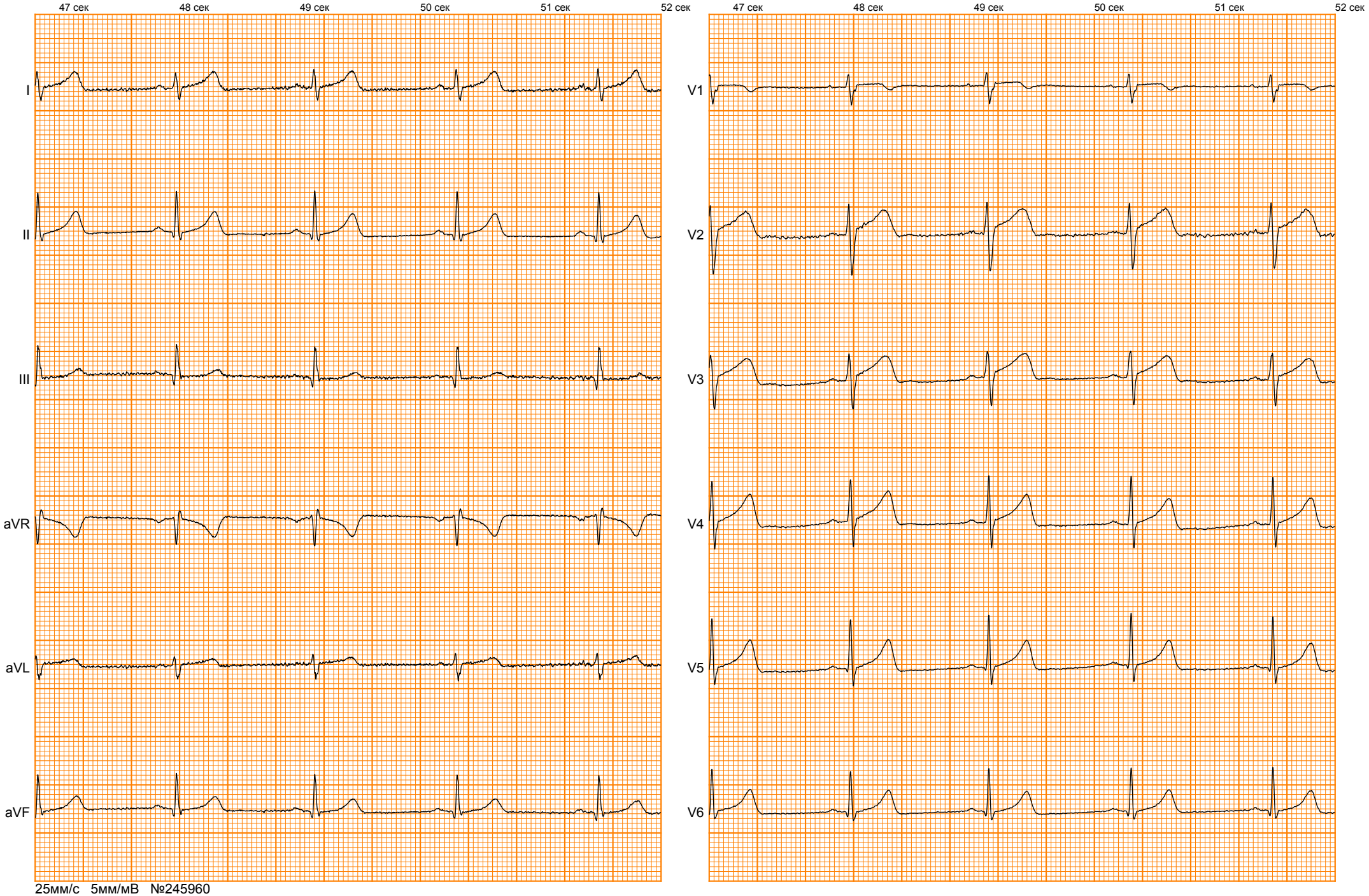
25мм/с 5мм/мВ №245960



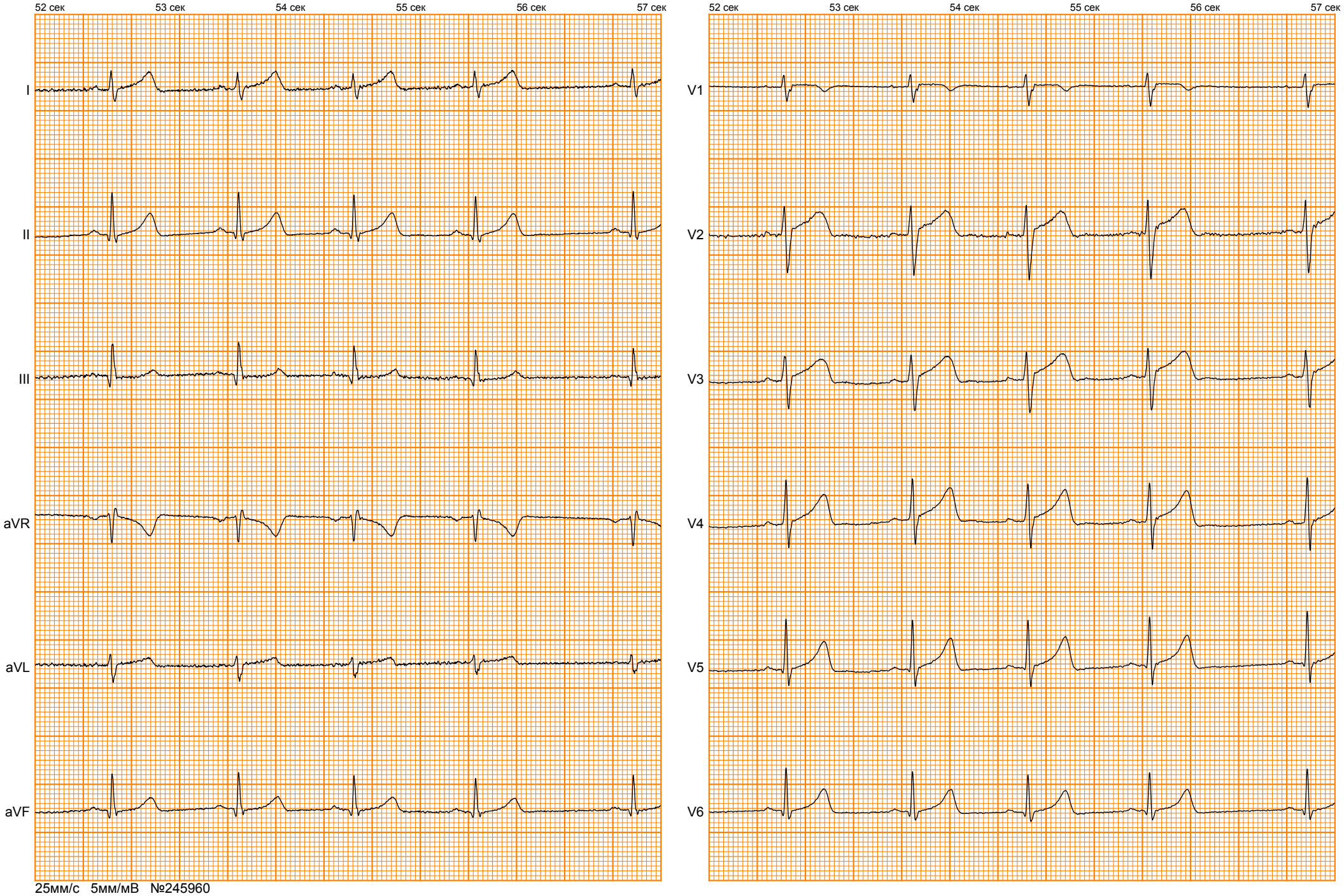
25мм/с 5мм/мВ №245960

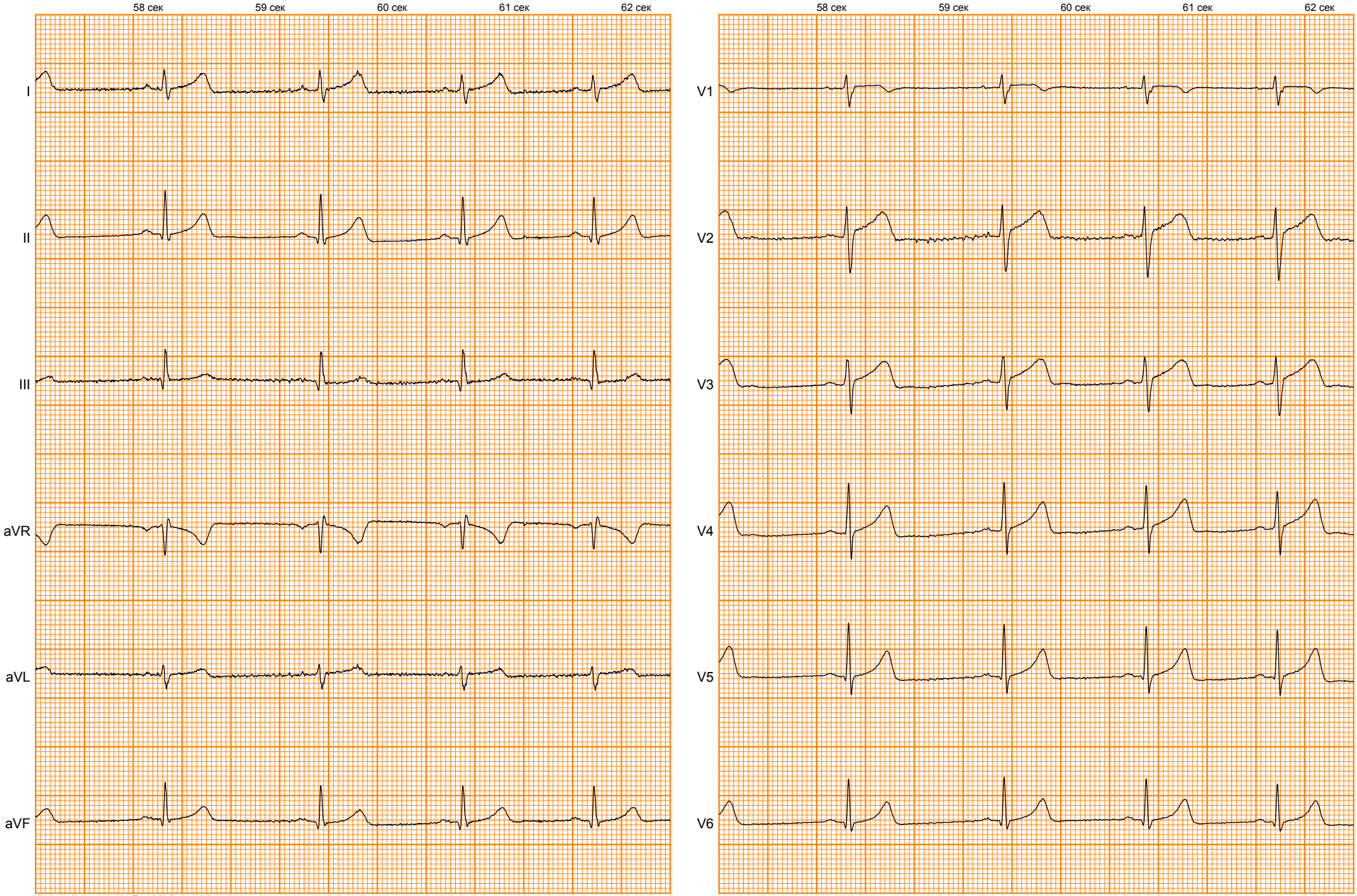


25мм/с 5мм/мВ №245960

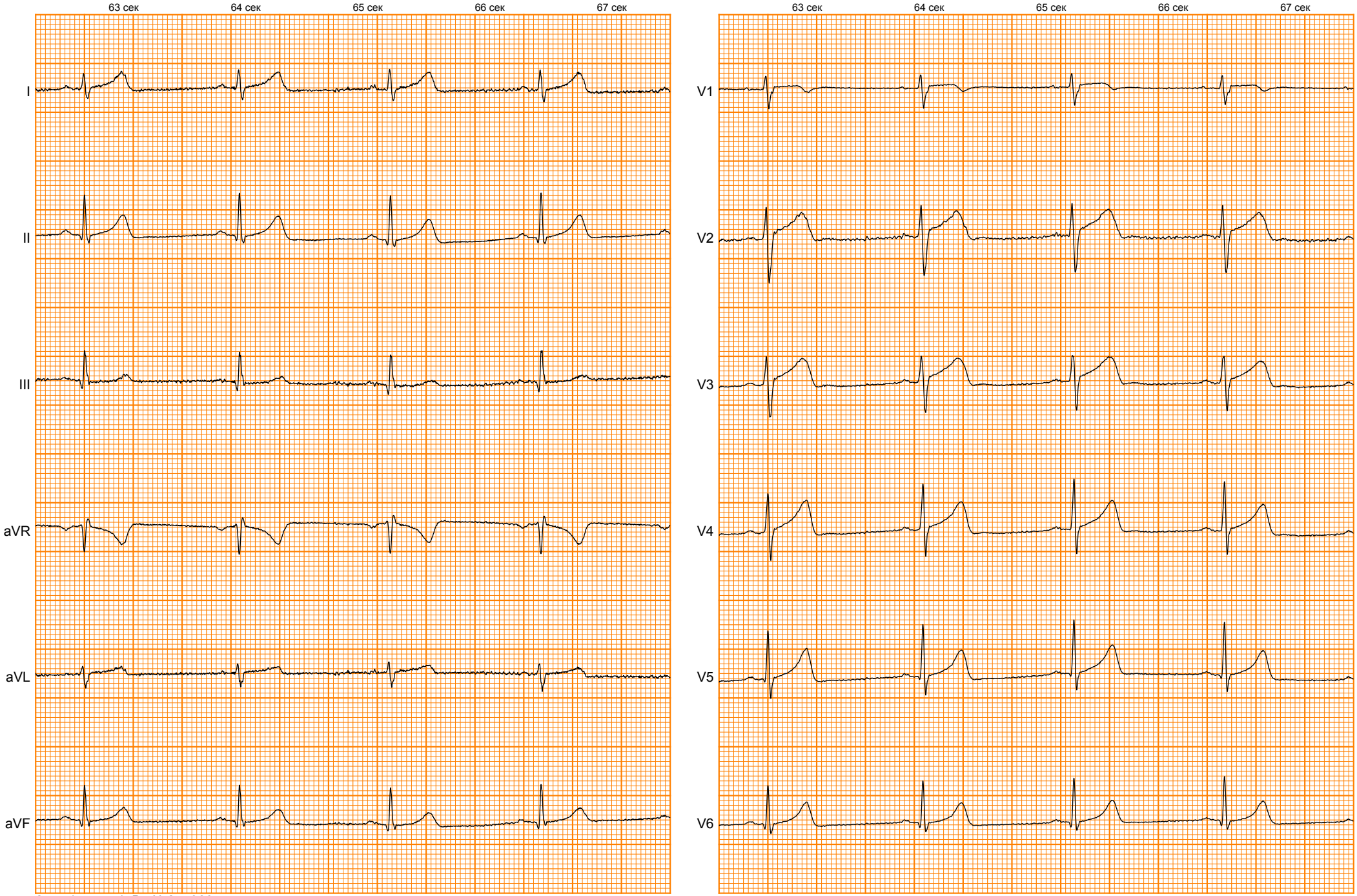


25мм/с 5мм/мВ №245960

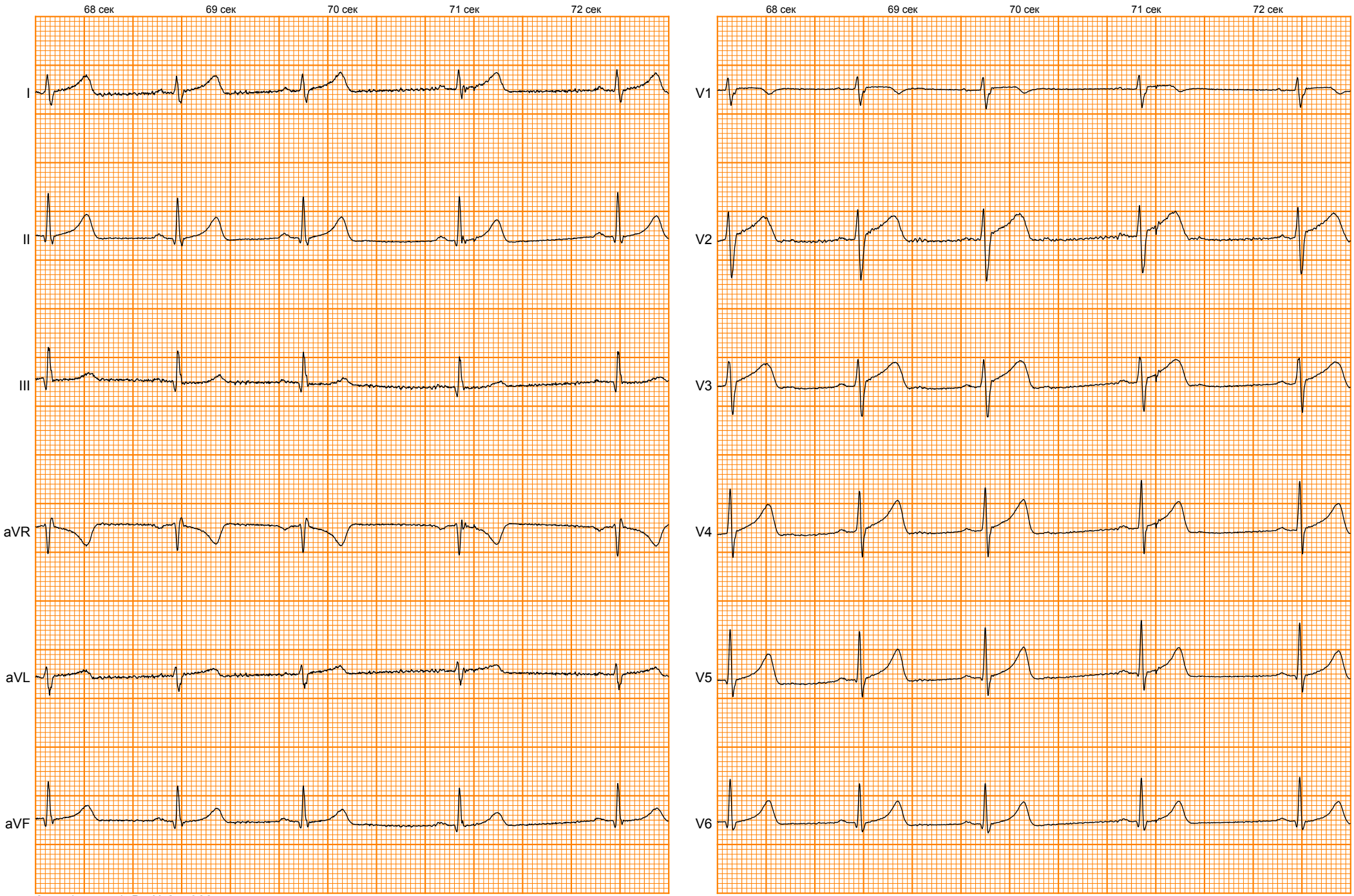

52 сек
53 сек
54 сек
55 сек
56 сек
57 сек
I
II
III
aVR
aVL
aVF
V1
V2
V3
V4
V5
V6
25мм/с 5мм/мВ №245960



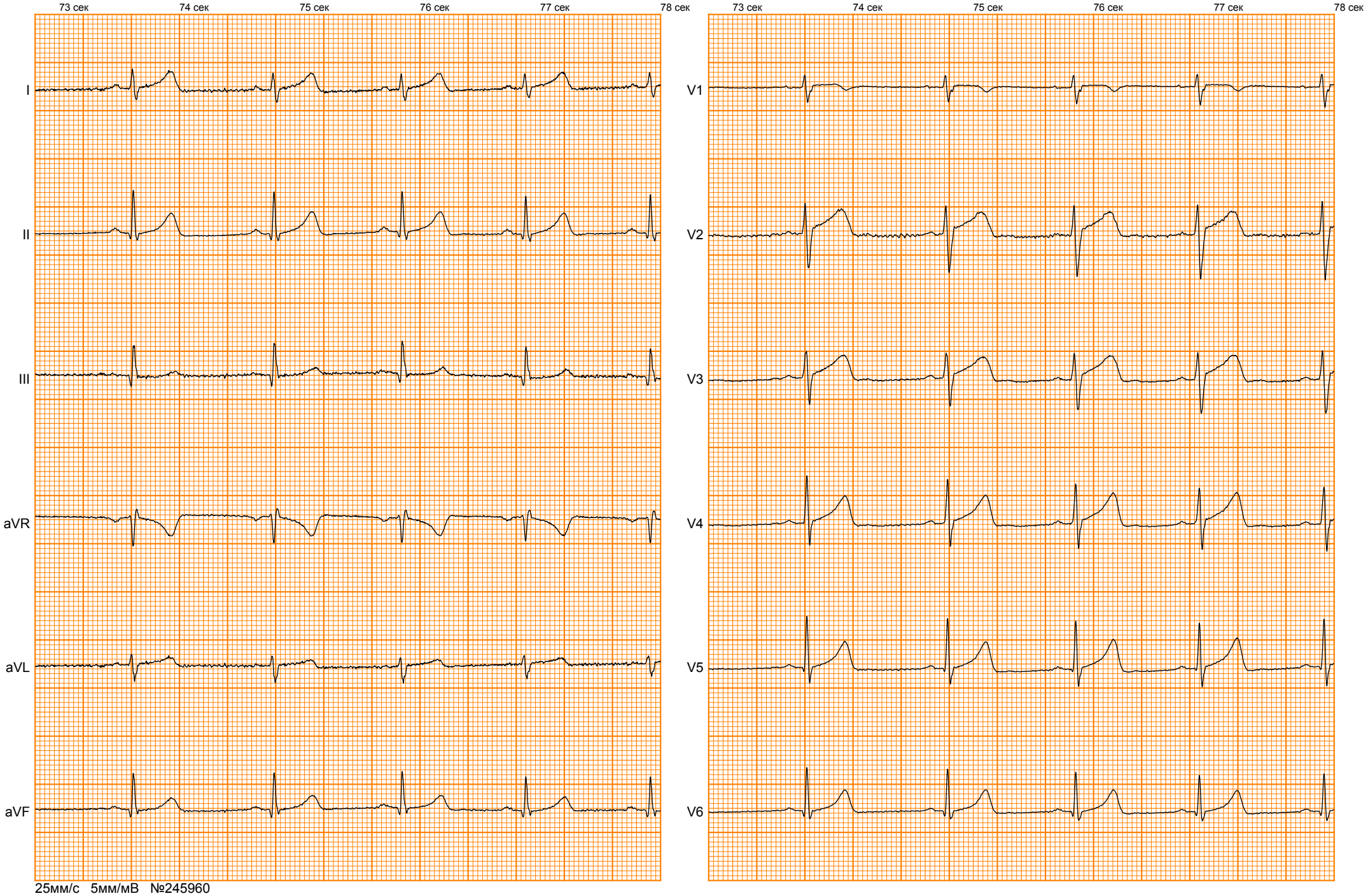
25мм/с 5мм/мВ №245960

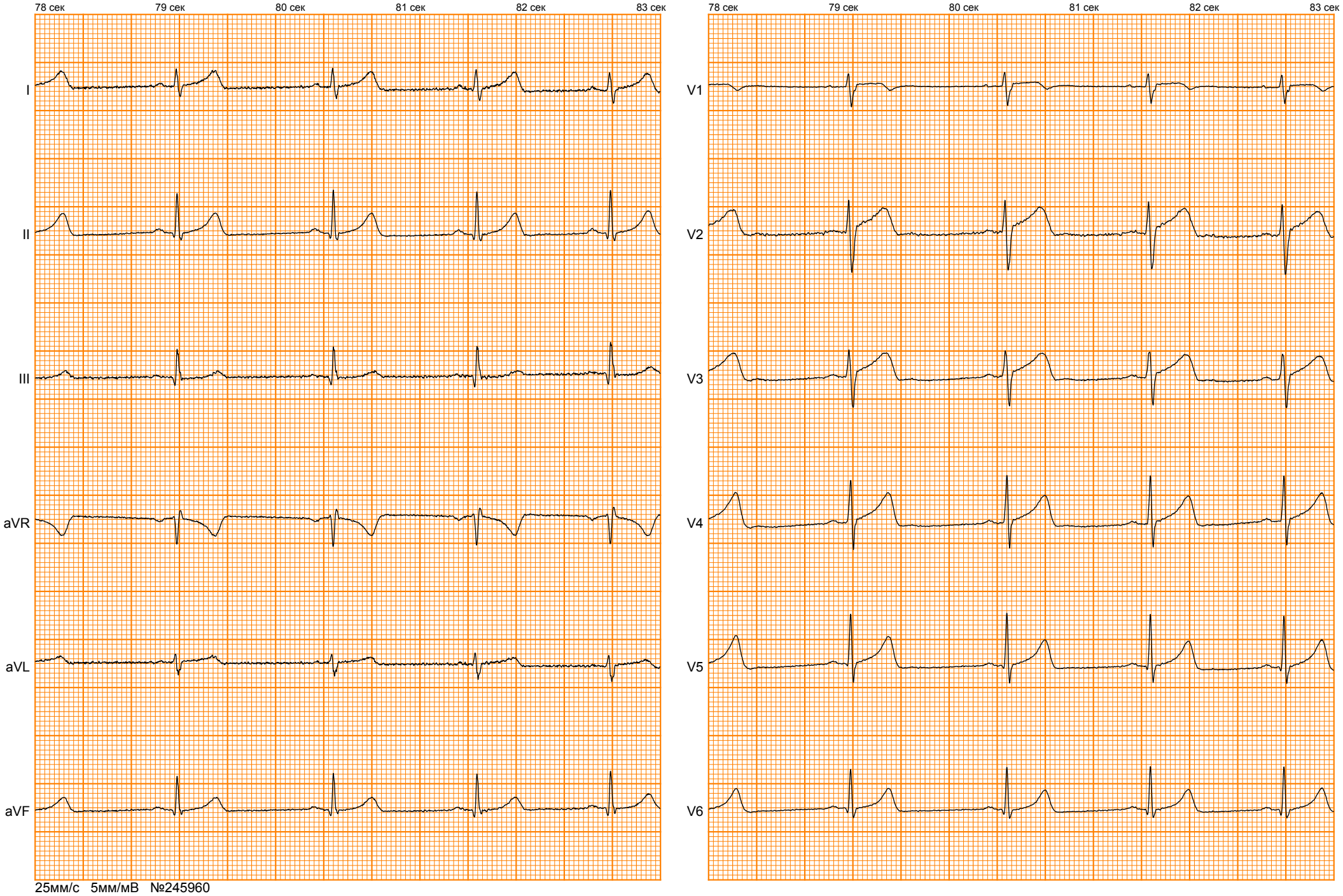


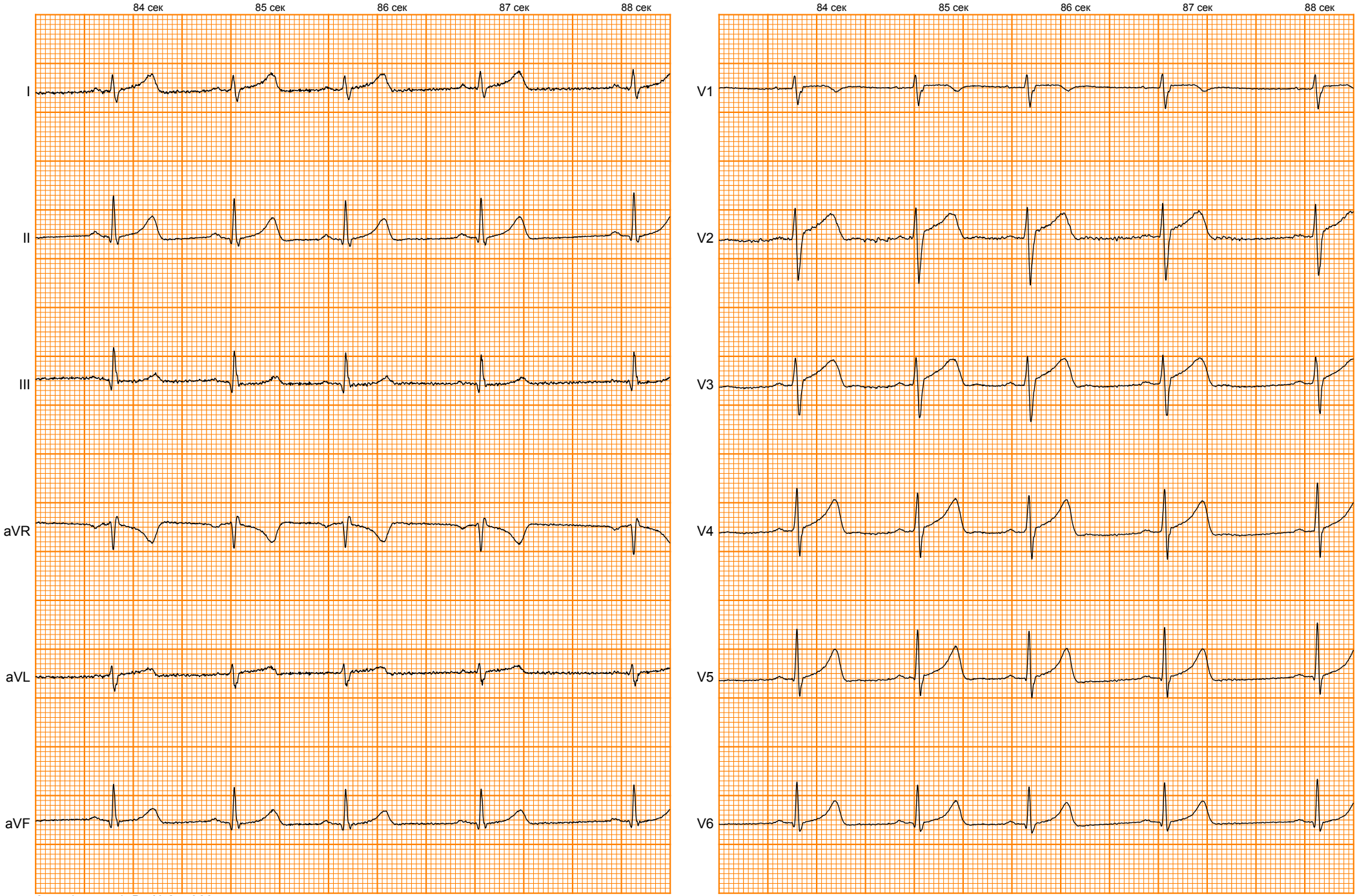
25мм/с 5мм/мВ №245960



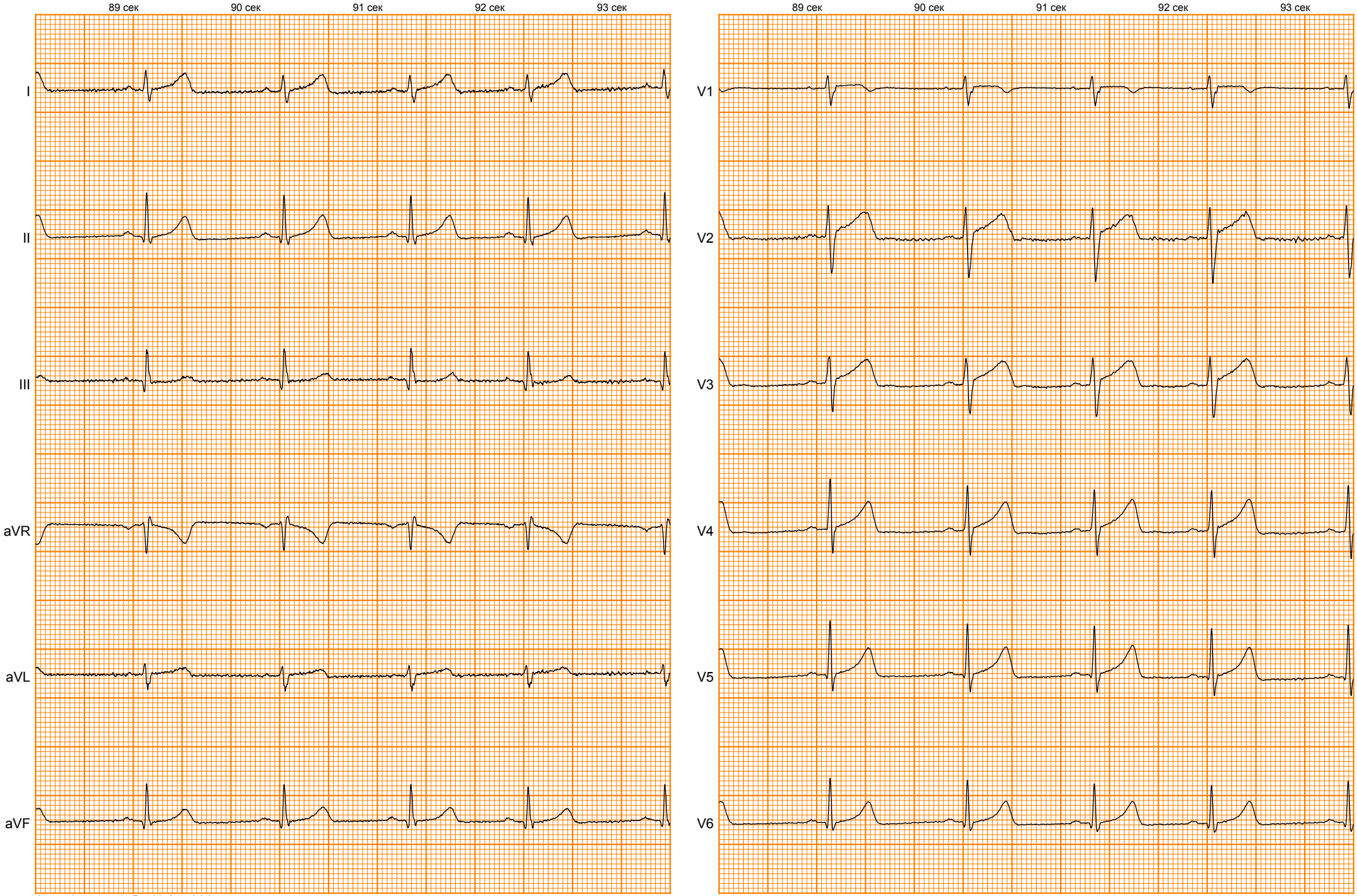
25мм/с 5мм/мВ №245960


73 сек
74 сек
75 сек
76 сек
77 сек
78 сек
I
II
III
aVR
aVL
aVF
V1
V2
V3
V4
V5
V6
25мм/с 5мм/мВ №245960

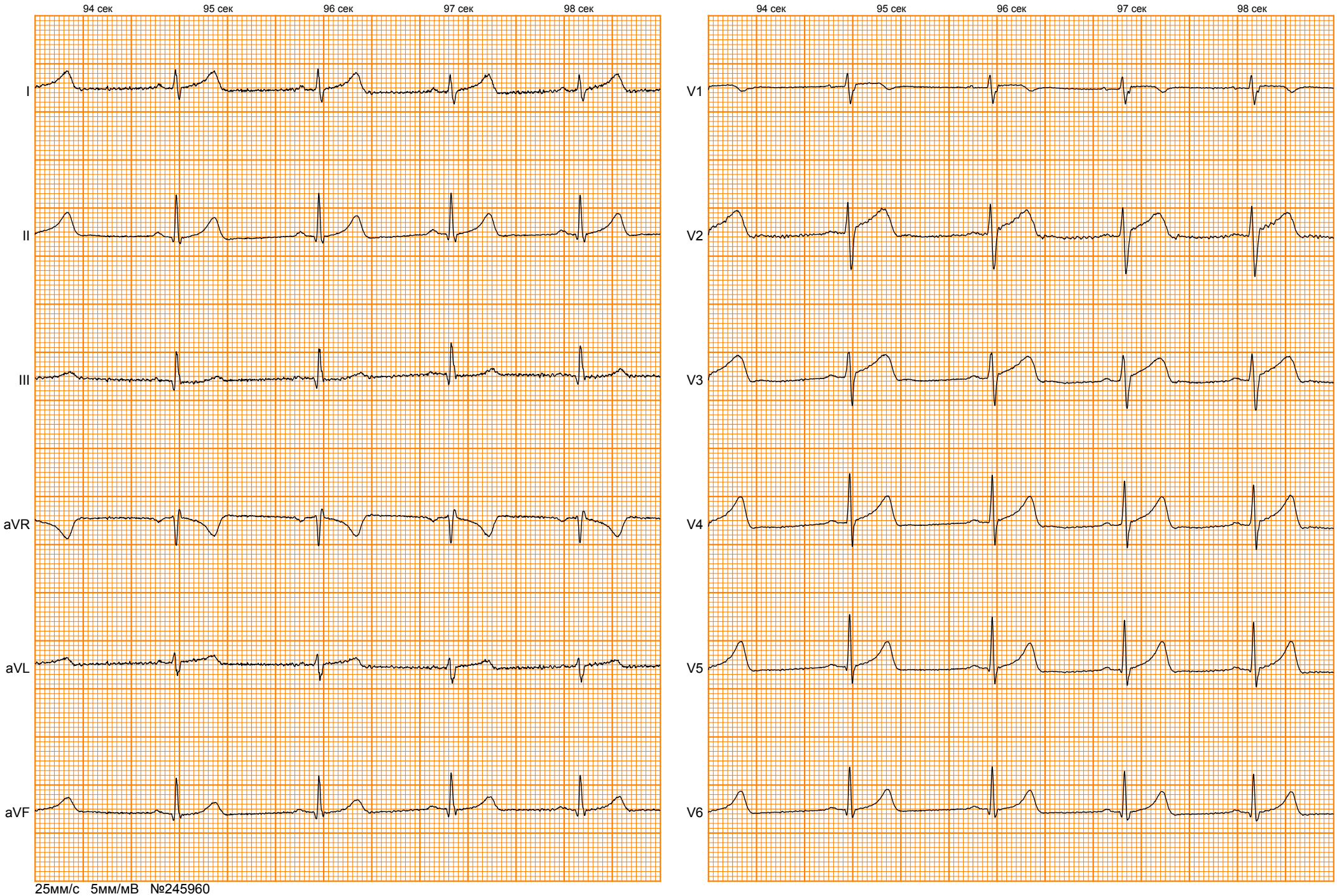

78 сек
79 сек
80 сек
81 сек
82 сек
83 сек
I
II
III
aVR
aVL
aVF
V1
V2
V3
V4
V5
V6
25мм/с 5мм/мВ №245960



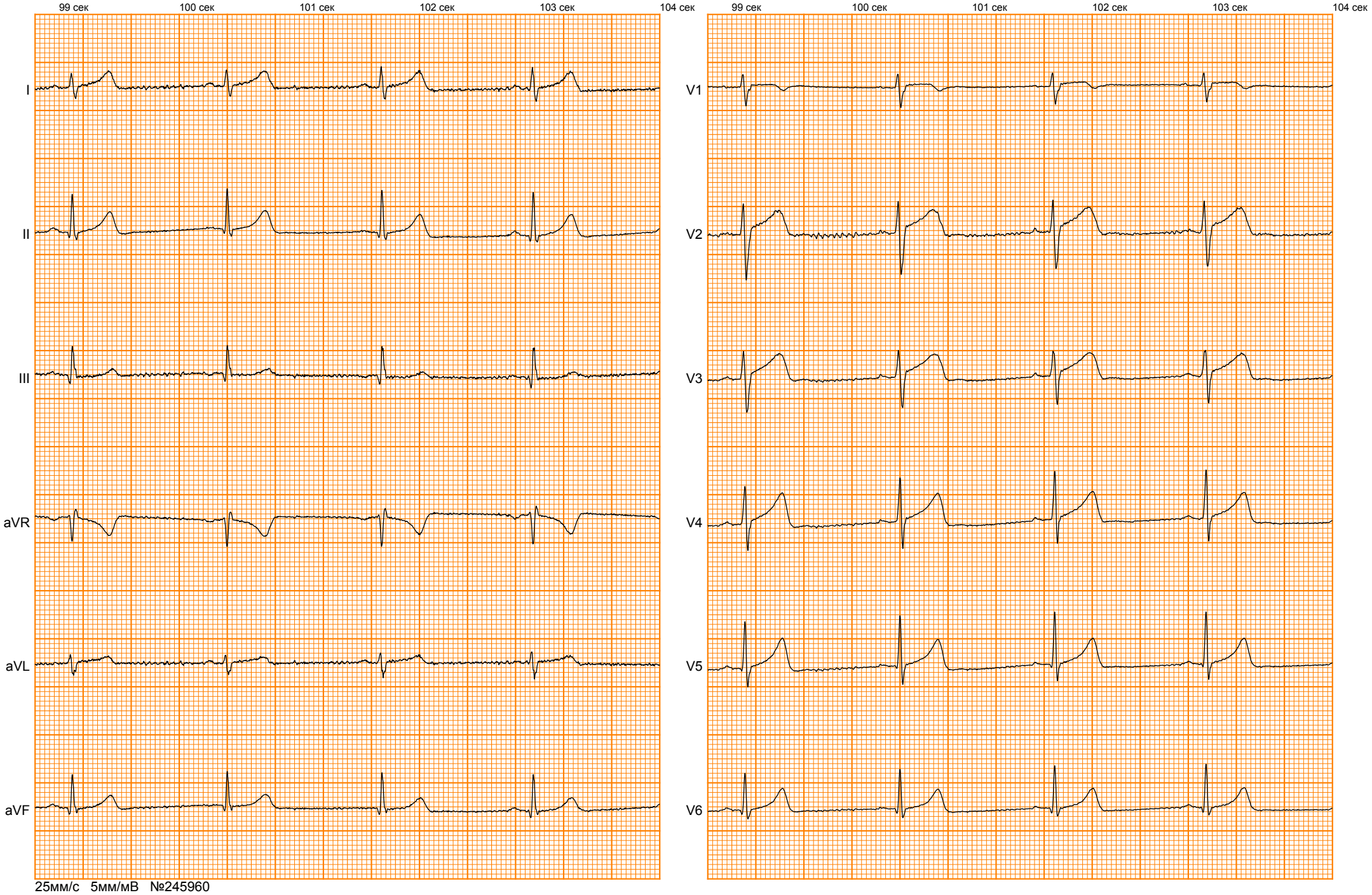
25мм/с 5мм/мВ №245960

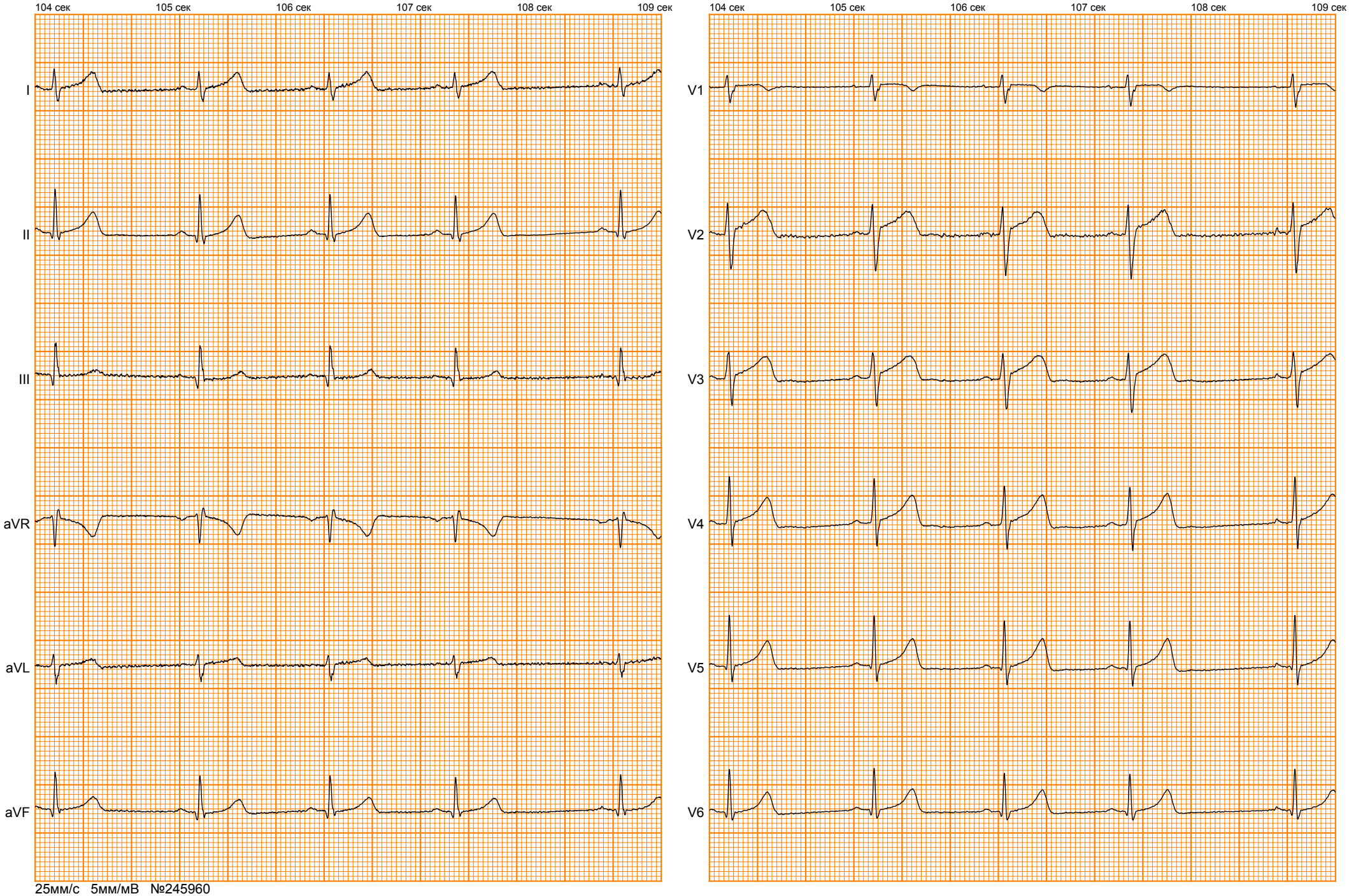


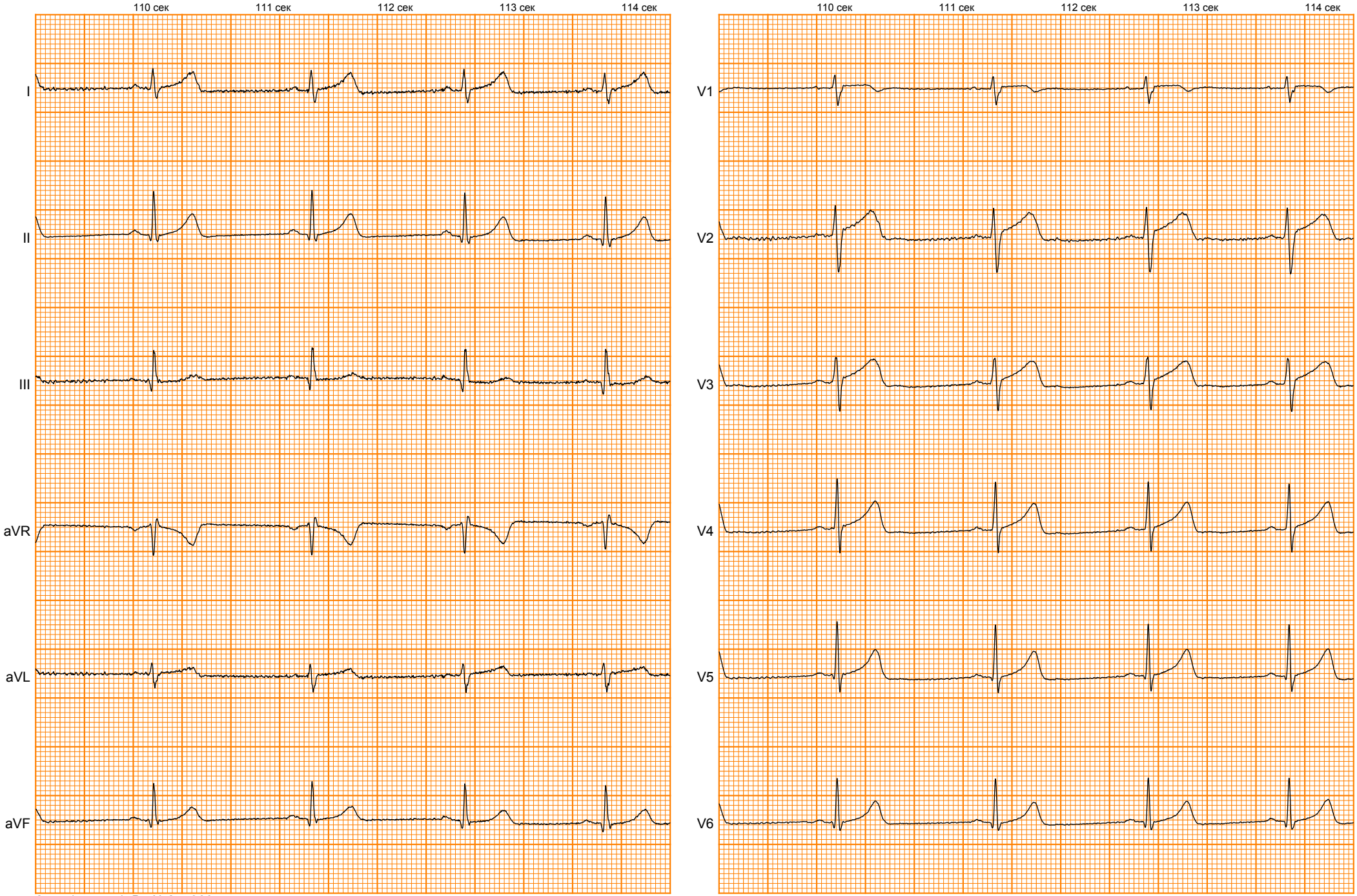
25мм/с 5мм/мВ №245960



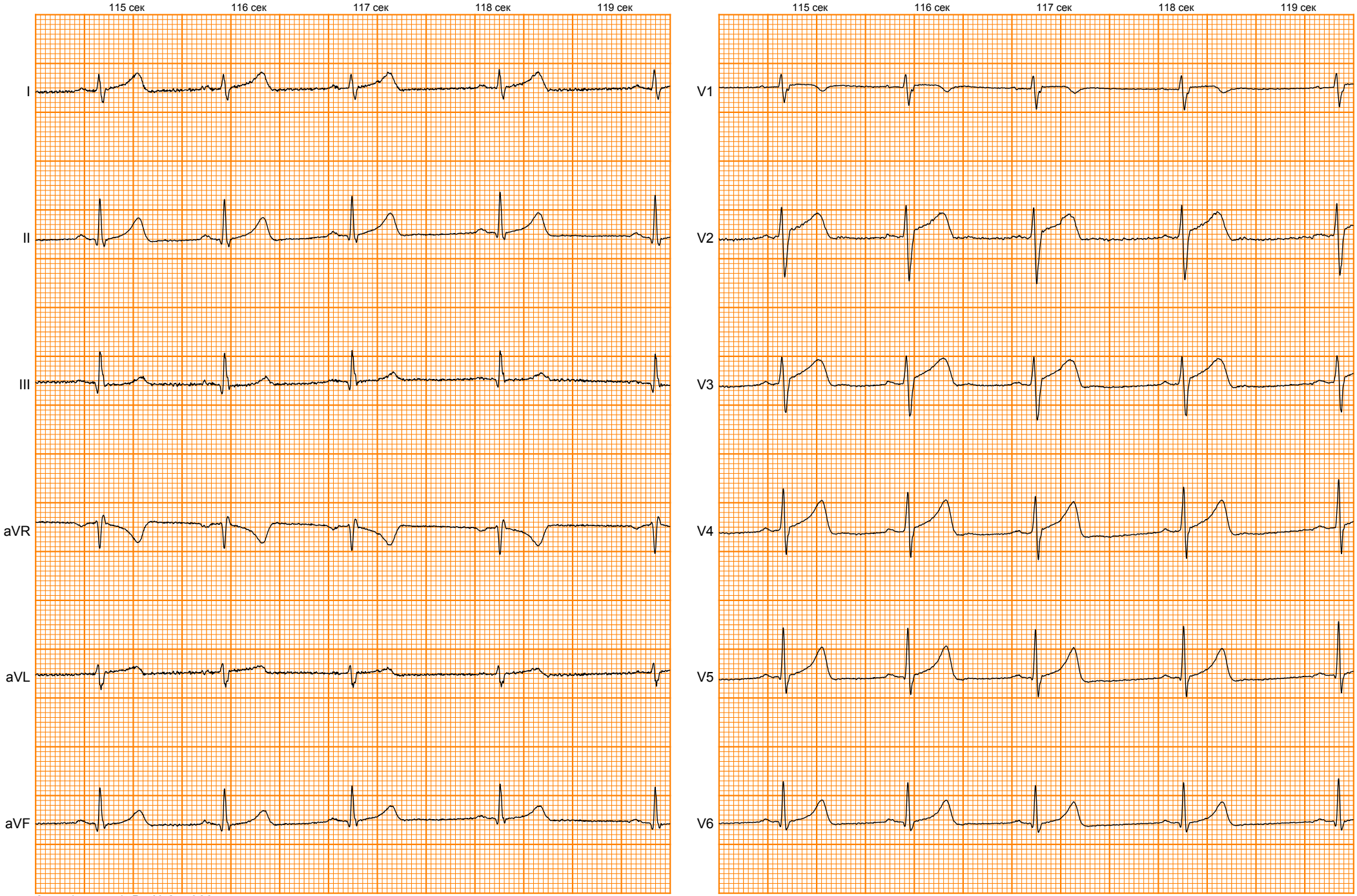
25мм/с 5мм/мВ №245960


99 сек
100 сек
101 сек
102 сек
103 сек
104 сек
I
II
III
aVR
aVL
aVF
V1
V2
V3
V4
V5
V6
25мм/с 5мм/мВ №245960

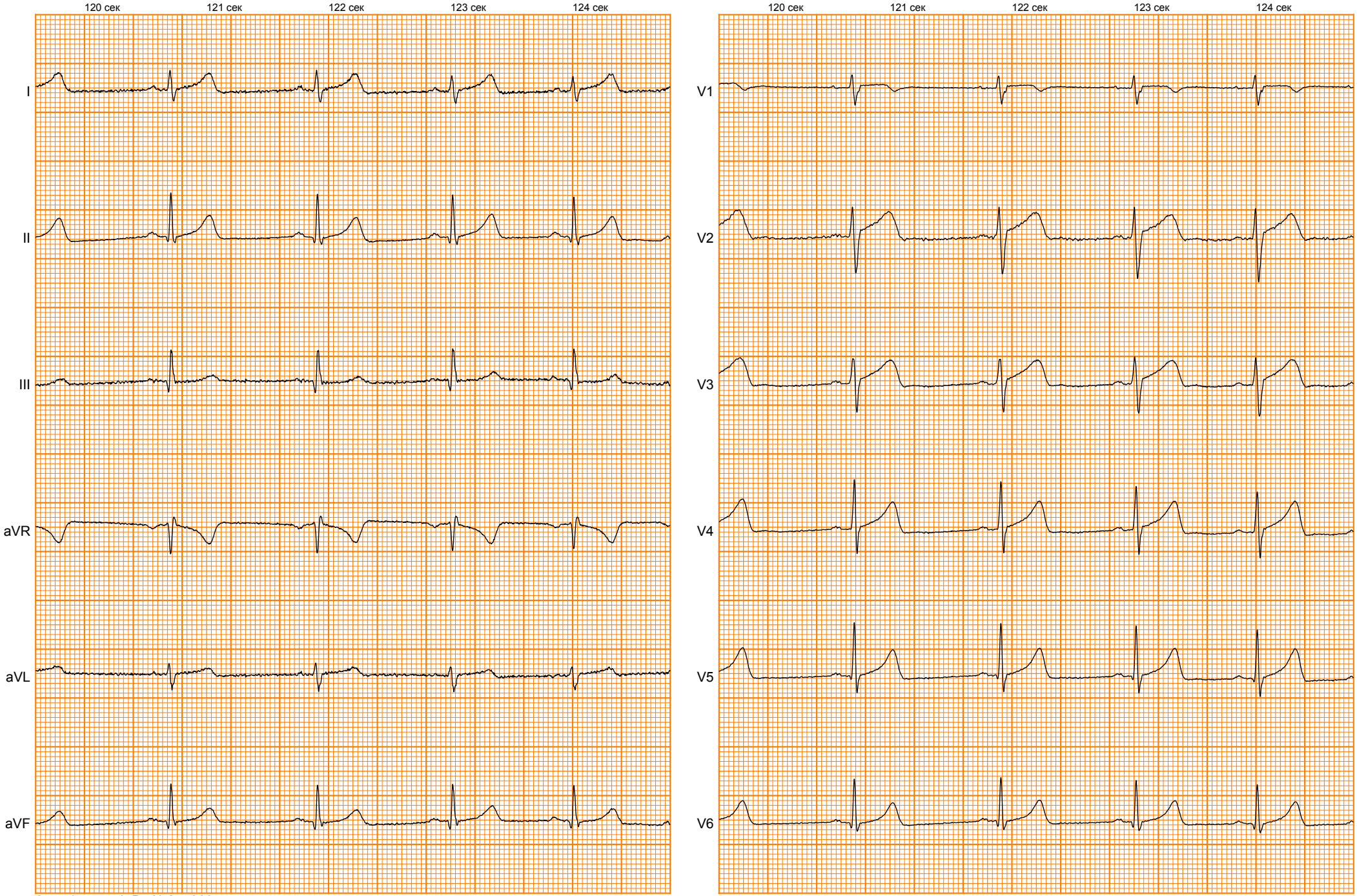

104 сек
105 сек
106 сек
107 сек
108 сек
109 сек
I
II
III
aVR
aVL
aVF
V1
V2
V3
V4
V5
V6
25мм/с 5мм/мВ №245960



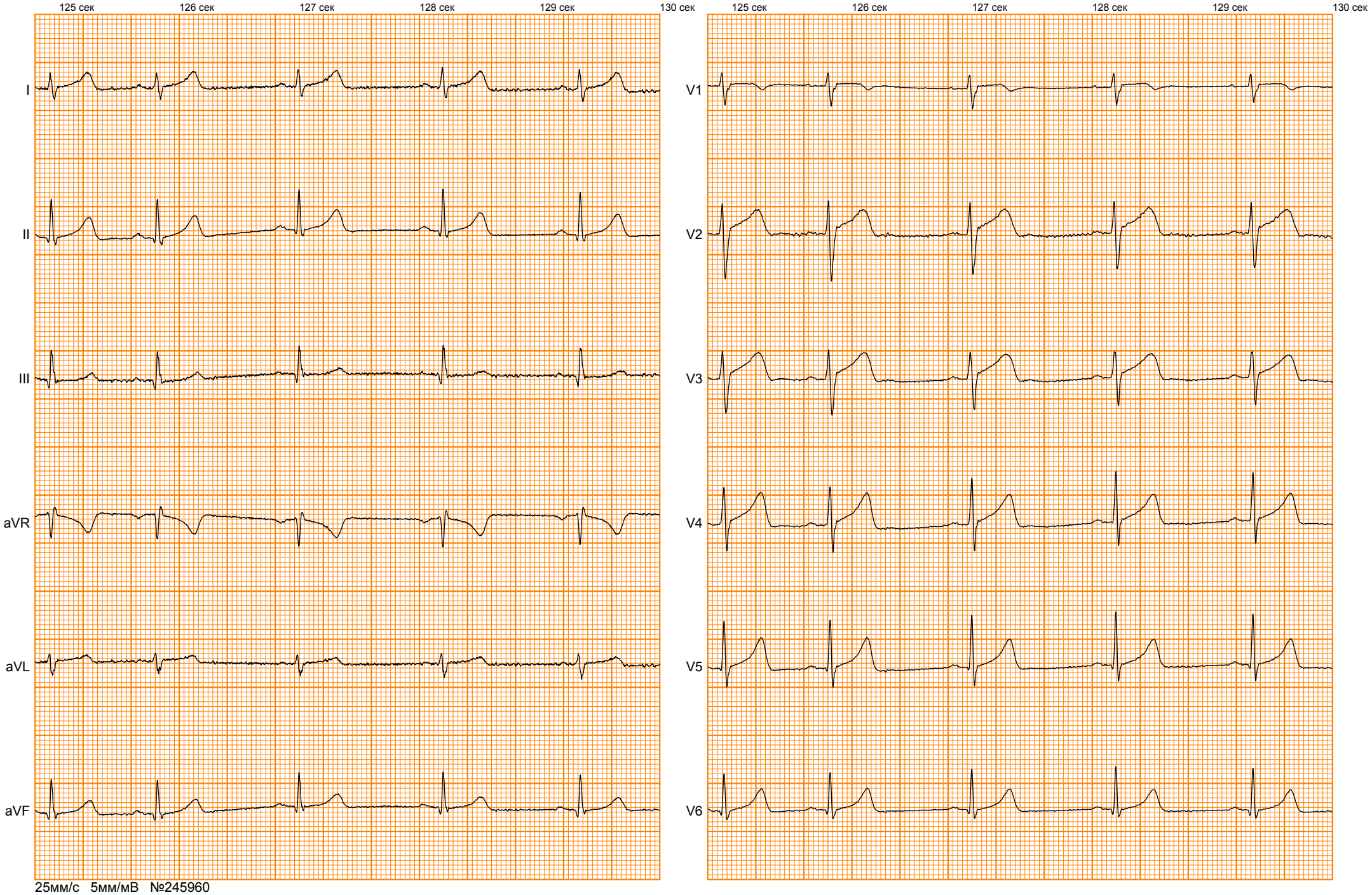
25мм/с 5мм/мВ №245960

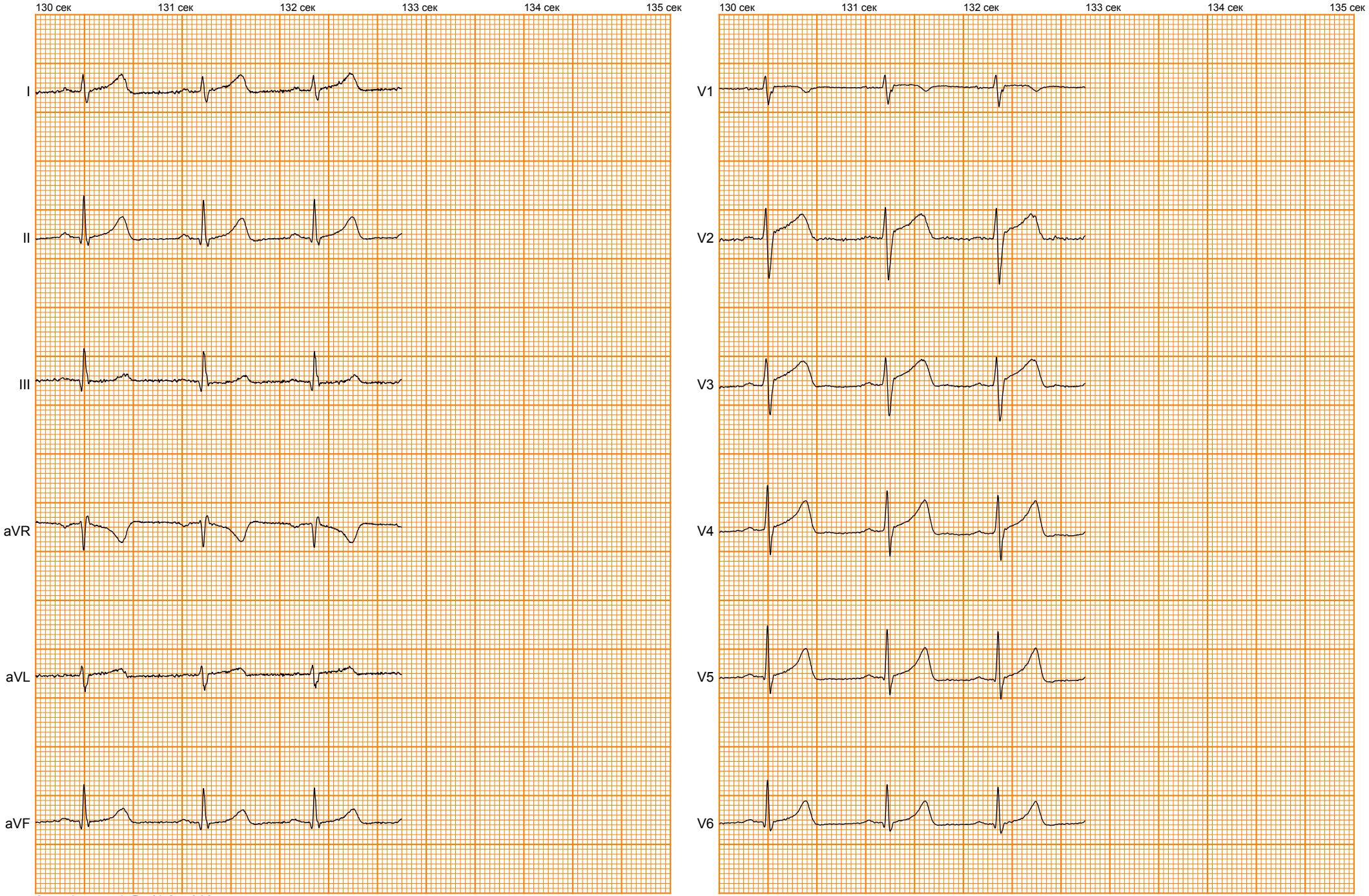


25мм/с 5мм/мВ №245960



25мм/с 5мм/мВ №245960


125 сек
126 сек
127 сек
128 сек
129 сек
130 сек
I
II
III
aVR
aVL
aVF
V1
V2
V3
V4
V5
V6
25мм/с 5мм/мВ №245960



25мм/с 5мм/мВ №245960