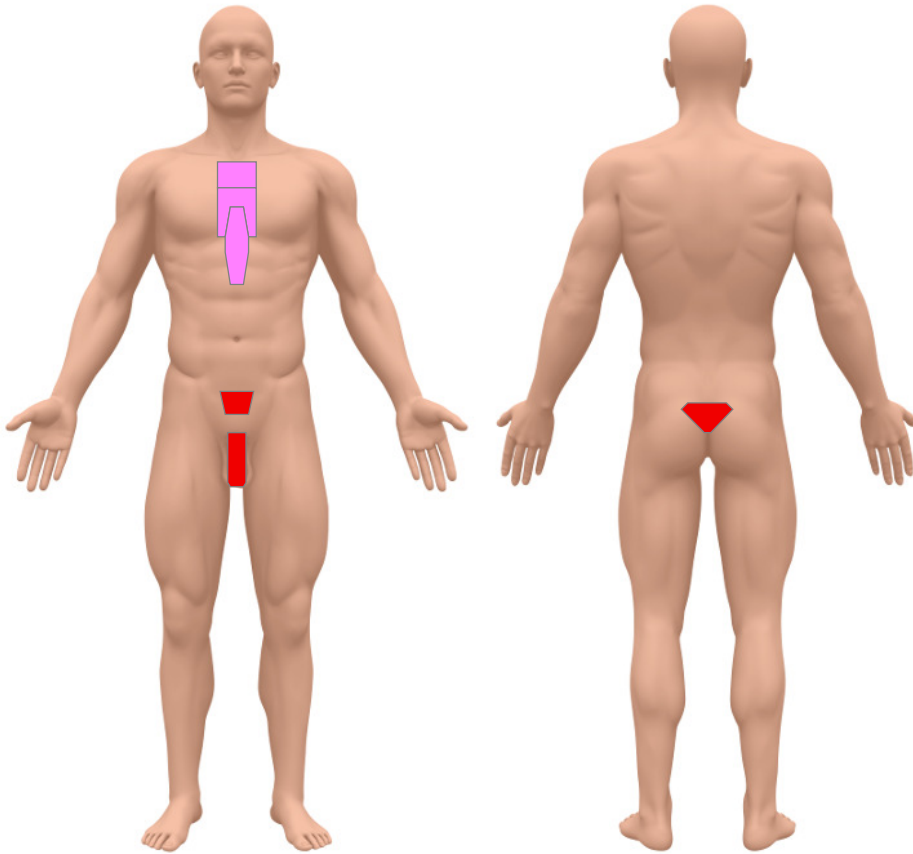




Внимание! Полученные автоматизированные отчеты не являются основанием для постановки клинического диагноза. В случае выявления устойчивых нарушений необходимо обратиться к лечащему врачу для детального медицинского обследования.

Интегральный анализ

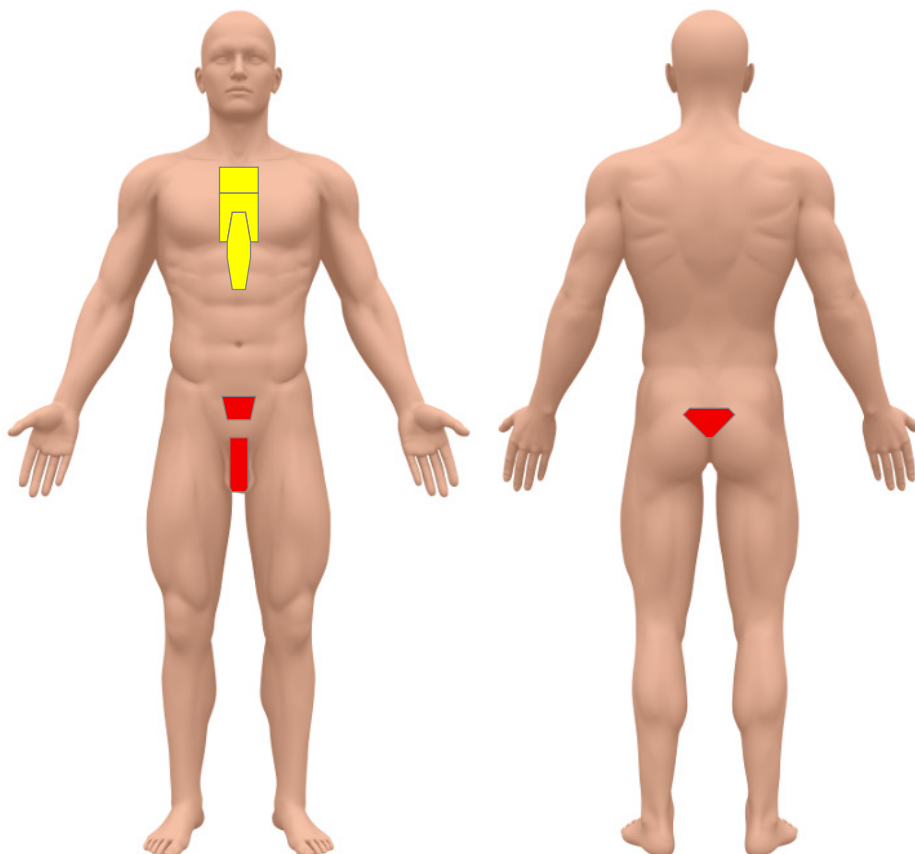


- состояние перенапряжения
- состояние напряжения
- гиперактивность
- норма
- утомление
- состояние переутомления
- истощение резервов

Показывать только зоны с отклонениями от нормы

Зоны мишени	
● 55%	В области мочевого пузыря
● 55%	В области наружных половых органов
● 55%	В области прямой кишки
● 21%	В области трахеи
● 21%	В области бронхов
● 21%	В области пищевода

Динамика



- состояние перенапряжения
- состояние напряжения
- гиперактивность
- норма
- утомление
- состояние переутомления
- истощение резервов
- ? под вопросом

Показывать только зоны с отклонениями от нормы

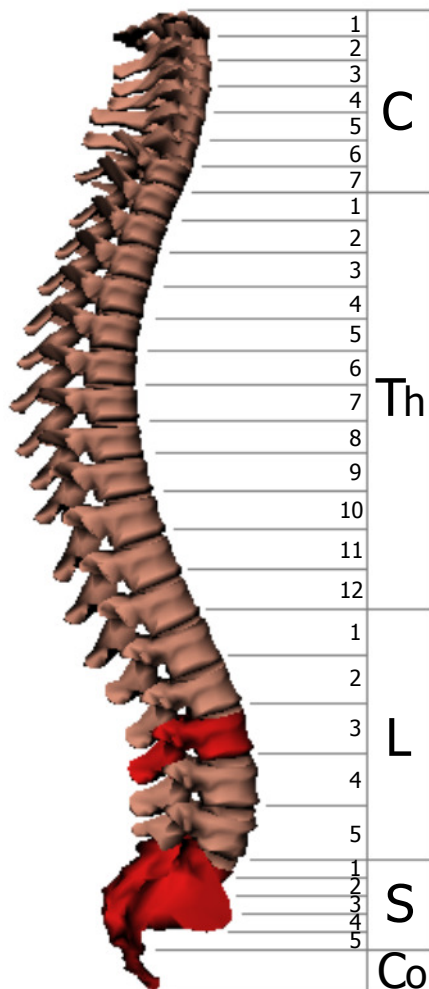
Зоны мишени

- 42% В области мочевого пузыря
- 42% В области наружных половых органов
- 42% В области прямой кишки

Предполагаемые патологии

Вероятность атонии мочевого пузыря. Заболевания мочеполовой системы. Гемморoidalные узлы. Заболевания бронхолегочной системы (трахеит). Заболевания бронхолегочной системы (бронхит). Гастрит, эзофагит.

Очаги в позвоночнике



	Вероятные симптомы
L 3	Расстройство мочевого пузыря, расстройство половой функции, боли в коленях
S 1-5	Боли в крестце, геморрой, нарушение функции тазовых органов

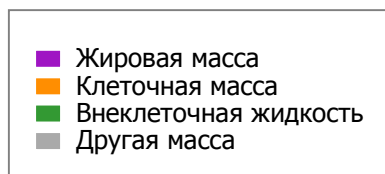
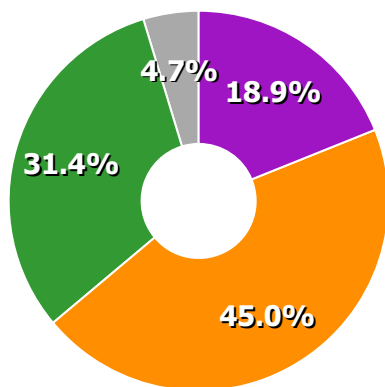
■ гиперактивность
■ утомление

Таблица измерений биоимпеданса

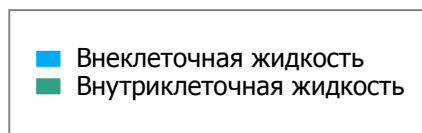
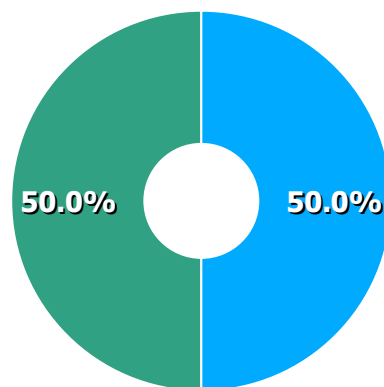
	50000 Гц
Рука справа - Нога справа	R 330 Xc 58
Рука слева - Нога слева	R 332 Xc 60

Параметр	Значение	Норма
Рост (см)	190	
Вес (кг)	100	
Окружность талии (см)	98	
Окружность бёдер (см)	112	
Индекс массы тела (кг/м ²)	● 27.7	20.5 - 27.0
Классификация ИМТ		
Отношение талия / бёдра	0.88	0.70 - 0.95
Фазовый угол (град)	● 10.16	6.64 - 9.48
Жировая масса (кг)	18.9	13.9 - 21.9
Доля жировой массы (%)	18.9	13.9 - 21.9
Тощая масса (кг)	81.1	71.6 - 91.6
Клеточная масса (кг)	● 45.0	47.1 - 68.1
Доля клеточной массы (%)	55.5	50.0 - 56.0
Скелетно-мышечная масса (кг)	● 50.0	33.3 - 39.3
Доля скелетно-мышечной массы (%)	● 61.7	41.1 - 48.5
Общая жидкость (кг)	● 62.8	56.0 - 62.7
Внеклеточная жидкость (кг)	● 31.4	15.0 - 23.0
Внутриклеточная жидкость (кг)	● 31.4	33.0 - 47.7
Основной обмен (ккал/сут)	2530	

Распределение массы тела



Распределение жидкости



Расчёт состава тела

	Недостаток	Норма	Избыток
Индекс массы тела (кг/м ²)	20.5	27.0	
	27.7		
Отношение талия / бёдра	0.70	0.95	
	0.88		
Фазовый угол (град)	6.64	9.48	
	10.16		
Жировая масса (кг)	13.9	21.9	
	18.9		
Доля жировой массы (%)	13.9	21.9	
	18.9		
Тощая масса (кг)	71.6	91.6	
	81.1		
Клеточная масса (кг)	47.1	68.1	
	45.0		
Доля клеточной массы (%)	50.0	56.0	
	55.5		
Скелетно-мышечная масса (кг)	33.3	39.3	
	50.0		
Доля скелетно-мышечной массы (%)	41.1	48.5	
	61.7		
Общая жидкость (кг)	56.0	62.7	
	62.8		
Внеклеточная жидкость (кг)	15.0	23.0	
	31.4		
Внутриклеточная жидкость (кг)	33.0	47.7	
	31.4		

Пояснения к расчётным значениям

Индекс массы тела (кг/м²) Определяет соотношение массы тела и роста человека и позволяет оценить, насколько они соответствуют друг другу. Показатель, который используется для оценки степени ожирения или истощения. На ИМТ прямое воздействие оказывает тип фигуры и толщина костной ткани. Одно и то же значение ИМТ (в зависимости от наличия/условно отсутствия мышечной массы) может соответствовать как довольно объемной/плотной, так и подтянутой спортивной фигуре.

Полученное значение: 27.7 кг/м² (Коридор нормы: 20.5 - 27.0 кг/м²)

Фазовый угол (град) Можно рассматривать как количественный показатель состояния и работоспособности мышечной ткани человека и уровня обмена веществ. У здоровых людей показатели фазового угла находятся в верхней части интервала допустимых значений. Высокие значения у здоровых людей указывают на хорошее состояние клеточных мембран, а также высокое содержание и активность скелетных мышц, повышение в допустимых пределах свидетельствует об улучшении состояния тканей и уменьшении биологического возраста организма. У больных, особенно хроническими заболеваниями, людей значения фазового угла находятся в нижнем интервале. Причем, чем ниже значения – тем, как правило, хуже прогноз заболевания.

Полученное значение: 10.2 град (Коридор нормы: 6.6 - 9.5 град)

Жировая масса (кг) Суммарная масса жировых клеток в организме. Нормы содержания жировой массы в организме различны у мужчин и женщин и определяются в зависимости от роста и возраста. Слишком высокий % жира ведет к негативным изменениям в обмене веществ, которые упрощают дальнейшую прибавку жира. Сохранение здоровья и фигуры на протяжении долгого времени возможно только при показателях в пределах нормы. В каждом килограмме жира накапливается примерно 7000 ккал. Такое высокое содержание энергии объясняет, почему расщепить жир намного сложнее, чем мышечную массу (1100 ккал. на кг).

Полученное значение: 18.9 кг (Коридор нормы: 13.9 - 21.9 кг)

Тощая масса (кг) Часть массы тела, включающая в себя все, что не является жиром: мышцы, все органы, мозг, нервы, кости и все жидкости, находящиеся в организме.

Полученное значение: 81.1 кг (Коридор нормы: 71.6 - 91.6 кг)

Клеточная масса (кг) Является частью безжировой массы и зависит от возраста, роста, генетических особенностей. Клеточная масса состоит из мышц, органов, мозга и нервных клеток. Таким образом очень важно в процессе снижения массы тела, чтобы расщеплялся именно жир и сохранялась клеточная масса, так как именно в ней сжигается жир. Потеря клеточной массы является причиной того, что большинство попыток выдержать диету после первых успехов просто застревают на месте. Поэтому клеточную массу необходимо правильно питать. Для этого рационе должны присутствовать белки, которые являются строительным материалом для всех клеток организма, ферментов, гормонов. В исключительных случаях он может служить источником энергии. Организм нуждается в белке постоянно, так как это имеет большое значение для сохранения клеточной массы. Жиры, поступающие с пищей, служат источниками жирорастворимых витаминов А, Е, К, Д, незаменимых жирных кислот, лецитина. Жиры – ценнейший энергетический материал. Жиры входят в состав клеток и клеточных структур, участвуют в обменных процессах. Нормальное содержание жира в организме является важным условием для здоровья, хорошего самочувствия и работоспособности. Избыток жиров в питании – угроза поражения печени, поджелудочной железы, ожирения, атеросклероза, желчекаменной болезни. Углеводы являются источником энергии для всех клеток организма. В комплексе с белками они образуют некоторые ферменты и гормоны, а также иные биологически важные соединения. Сложные углеводы прекрасно насыщают. Их много в картофеле, цельных зернах, макаронных изделиях из твердых сортов пшеницы, бобовых. Если КМ получает достаточно энергии из углеводов, то тем самым поддерживается уровень основного обмена веществ и потребление калорий организмом. Простые углеводы (сахара) содержатся в сладостях, соках, меде, фруктах. Вы должны их есть только как дополнение к комплексным углеводам и в ограниченном количестве.

Полученное значение: 45.0 кг (Коридор нормы: 47.1 - 68.1 кг)

Доля клеточной массы (%) Очень маленькая и очень большая % доля КМ вызывает чувство голода. Низкий показатель % доли КМ может указывать на недостаточность питания.

Полученное значение: 55.5 % (Коридор нормы: 50.0 - 56.0 %)

Скелетно-мышечная масса (кг) Служит мерой адаптационного резерва организма.

Полученное значение: 50.0 кг (Коридор нормы: 33.3 - 39.3 кг)

Общая жидкость (кг) Состоит из внеклеточной и внутриклеточной жидкости.

Полученное значение: 62.8 кг (Коридор нормы: 56.0 - 62.7 кг)

Внеклеточная жидкость (кг) Это часть Общего количества воды в организме, которая находится вне клеток тела человека. Примерами внеклеточной жидкости являются плазма крови, спинномозговая жидкость, синовиальная и лимфатическая жидкость.

Полученное значение: 31.4 кг (Коридор нормы: 15.0 - 23.0 кг)


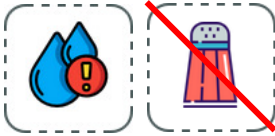
Внутриклеточная жидкость (кг) Это часть Общего количества воды в организме, которая находится в клетках тела человека.

Полученное значение: 31.4 кг (Коридор нормы: 33.0 - 47.7 кг)

Основной обмен (ккал) Это количество энергии, необходимой для поддержания жизни в состоянии полного физического и психического покоя, натощак, в условиях теплового комфорта. Основной обмен отражает энергетические траты организма, обеспечивающие постоянную деятельность сердца, почек, печени, дыхательной мускулатуры и некоторых других органов и тканей. Освобождаемая в ходе метаболизма тепловая энергия расходуется на поддержание постоянства температуры тела.

Полученное значение: 2530.3 ккал (Коридор нормы: 2233.9 - 2857.9 ккал)

Рекомендации

Диагноз	
Основные риски	Высокий риск заболеваний сердечно-сосудистой системы, варикозной болезни, с последующим развитием хронической венозной недостаточности, заболеваний пищеварительной системы (развитие жирового гепатоза с последующими метаболическими нарушениями).
Указание	Питание должно осуществляться дробно (частый прием малыми порциями).
Рекомендации	<div style="text-align: center;">  </div> <p>Дозированное увеличение двигательной активности. Ограничение в рационе питания быстро и легко усваиваемой углеводной пищи (сладкие, мучные изделия, пирожные, конфеты, печенье, за исключением галетов). Ограничение употребления жирных сортов мяса (свинина, баранина, говядина), сливочного масла, твердых сыров, кроме белых мягких сортов (брынза, адыгейский и т.п.) Ограничение употребления желтка куриного яйца (1 яйцо в день или блюда из яиц, исключая наличие желтка, например: безжелтковый омлет). Исключение из употребления продуктов с повышенным содержанием холестерина (печень, мозги, куриная кожа, колбасные изделия, содержащие в своем составе мясо механической обвалки птицы).</p>
Дополнительно	<p>Необходимо провести оценку уровня двигательной активности, коррекции интенсивности проведения программы по снижению веса в связи со снижением показателя активной клеточной массы.</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>Необходимо сократить до минимума потребление поваренной соли, исключить досаливание продуктов, прекратить употребление чистой соли, оценить вероятность развития патологии сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем. Увеличение скорости метаболизма в организме на фоне увеличения физической активности.</p>

Показатели вариабельности сердечного ритма

	Показатели сердечного ритма		Норма	
HR	Частота пульса	● 88.4	60.0 - 85.0	1/мин
mRR	Средняя длина RR-интервала	● 678	700 - 1000	мсек
sdRR	Стандартное отклонение средней длины RR-интервала	● 17.1	40.0 - 90.0	мсек
RMSSD	Корень среднеквадратических отклонений RR-интервалов	● 18.4	30.0 - 65.0	мсек
pNN50	Отношение пар RR-интервалов (>50 ms) к числу всех RR-интервалов	0	2.0 - 30.0	%
VAR	Коэффициент вариации	● 2.5	3 - 8	%
Mn	Минимальное значение длины RR-интервала	● 642	700 - 1000	мсек
Mx	Максимальное значение длины RR-интервала	715	700 - 1000	мсек
MxDMn	Разность Mx-Mn	● 73	150 - 300	мсек
Mo	Мода	● 670	700 - 900	мсек
Амо	Амплитуда моды	● 85	30 - 50	%
SI	Стресс индекс	● 868.9	50.0 - 200.0	усл.ед.
TP	Суммарная мощность спектра ВСР	● 913	2350 - 4550	мс ²
ULF	Мощность сверх низкочастотного домена спектра ВСР		200 - 310	мс ²
VLF	Мощность очень низкочастотного домена спектра ВСР	● 214	355 - 1175	мс ²
LF	Мощность низкочастотного домена спектра ВСР	● 354	754 - 1586	мс ²
HF	Мощность высокочастотного домена спектра ВСР	● 345	772 - 1178	мс ²
LF/HF	Отношение мощностей низко- и высокочастотного доменов	1.0	0.5 - 2.0	усл.ед.
VLFmx	Максимальное значение мощности волн диапазона VLF	10.1	-	мс ²
LFmx	Максимальное значение мощности волн диапазона LF	12.4	-	мс ²
HFmx	Максимальное значение мощности волн диапазона HF	3.4	-	мс ²
VLFav	Среднее значение мощности волн диапазона VLF	19.5	-	мс ²
LFav	Среднее значение мощности волн диапазона LF	10.7	-	мс ²
HFav	Среднее значение мощности волн диапазона HF	4.5	-	мс ²
(LF/HF)av	Отношение средних значений низко- и высокочастотного компонента ВСР	2.4	-	усл.ед.
VLFt	Доминирующий период компонента VLF	74.7	-	сек
LFt	Доминирующий период компонента LF	14.2	-	сек
HFt	Доминирующий период компонента HF	4.3	-	сек
VLF%	Относительное значение мощности волн диапазона VLF	23	17 - 40	%
LF%	Относительное значение мощности волн диапазона LF	39	24 - 43	%
HF%	Относительное значение мощности волн диапазона HF	38	21 - 51	%
HFnu	Относительное значение мощности волн диапазона HF в нормализованных единицах	49.4	40 - 59	н. ед.
LFnu	Относительное значение мощности волн диапазона LF в нормализованных единицах	50.6	41 - 60	н. ед.
(LF/HF)nu	Отношение LFnu к HFnu	1.0	0.9 - 3.0	усл.ед.
IC	Индекс централизации	1.6	0.9 - 3.0	усл.ед.
ISCA	Индекс активации подкорковых нервных центров	0.6	0.3 - 1.5	усл.ед.
VB	Индекс вегетативного баланса	1.0	0.6 - 2.0	усл.ед.
IARS	Индекс активности регуляторных систем (ПАРС)	● 5	0 - 2	усл.ед.
SPO2	Уровень насыщения крови кислородом	94	94 - 99	%

Заключение:

Умеренная тахикардия. Умеренная синусовая аритмия. Умеренное преобладание симпатической нервной системы. Умеренное ослабление активности подкорковых нервных центров. Состояние регуляторных систем: выраженное функциональное напряжение. Умеренный уровень восстановительного потенциала. Умеренный уровень мобилизующего потенциала. Низкий уровень гормональной модуляции регуляторных механизмов. Адаптационные возможности организма снижены (тенденция к астении и снижению

трудоспособности).

Функциональное состояние

0		Оптимальный уровень регуляции	Состояние нормы
1		Нормальный уровень регуляции	
2		Умеренное функциональное напряжение	
3		Выраженное функциональное напряжение	Состояние функционального напряжения
4		Резко выраженное функциональное напряжение	
5		Перенапряжение регуляторных механизмов	Состояние перенапряжения
6		Резко выраженное перенапряжение регуляторных механизмов	
7		Истощение регуляторных систем	Состояние истощения и срыва адаптации
8		Резко выраженное истощение регуляторных систем	
9		Срыв механизмов регуляции	



Уровень адаптации нормальный. Вегетативная регуляция понижена. Энергетическое обеспечение организма в норме. Психэмоциональное состояние хорошее. Состояние здоровья в пределах нормы.

Пояснения к расчётным значениям

Умеренная тахикардия – незначительное учащение сердечных сокращений более 90 и менее 120 ударов в минуту (при норме 60-90 уд./мин).

Кратковременная тахикардия считается нормой при:

- сильных эмоциях;
- активной физической нагрузке (и непродолжительное время после нее);
- беременности.

Может появляться при:

- чрезмерном употреблении кофе, зеленого и черного чая, алкоголя, никотина;
- присутствии в организме инфекции с повышением температуры тела (обычно при повышении температуры на 1°C количество сердечных сокращений увеличивается на 10 уд./мин);
- нарушении нервной регуляции и психогенных расстройствах (неврозах, вегетососудистой дистонии);
- длительном или неадекватном приеме атропина, кортикостероидов, мочегонных препаратов, гормонов щитовидной железы, средств, снижающих артериальное давление и др.;
- кровопотере и анемии (снижении уровня гемоглобина, который содержится в красных клетках крови и переносит кислород);
- болезнях сердца (сердечной недостаточности, воспалении сердечной мышцы и т. д.);
- *заболевании щитовидной железы с повышением ее функции (тиреотоксикозе).*

Чем опасна:

Умеренная тахикардия не является самостоятельным заболеванием, а служит предвестником нарушений в организме, особенно если возникает часто и продолжается длительное время. Кроме того, может служить признаком указанных выше заболеваний.

Умеренная синусовая аритмия – это не болезнь, хотя иногда может указывать на расстройства нервной регуляции организма. Обычно сердце сокращается практически через равные промежутки времени, но у здорового человека бывает нерегулярность ритма. Нормальный ритм также называют синусовым, т. к. в здоровом сердце электроимпульсы, обеспечивающие сокращение сердечной мышцы, возникают в синусовом узле. В норме разница во времени между сокращениями сердца не превышает 10%.

Часто встречается *дыхательная синусовая аритмия*, когда на вдохе частота сердечных сокращений замедляется, а на выдохе – ускоряется. Это происходит из-за влияния на сердце так называемого блуждающего нерва, активность которого повышается при вдохе.

Что провоцирует:

- беременность, т. к. в этот период происходят изменения вегетативной нервной системы (т. е. нервной регуляции внутренних органов, эндокринных желез и сосудов);
- употребление алкоголя, кофе и чая;
- курение.

Чем опасна:

Умеренная синусовая аритмия, как правило, не сопровождается какими-либо симптомами и чаще не представляет опасности, но требует восстановления нарушенного баланса в организме.

Умеренное преобладание симпатической нервной системы – состояние, когда баланс сдвинут в сторону преобладания возбуждения и расхода энергии. При этом повышается выработка гормона стресса – адреналина, который заставляет работать все органы и системы в более активном режиме. Может проявляться незначительным учащением пульса и увеличением частоты дыхания.

Возможные причины:

- сильные эмоции;
- интоксикация организма из-за отравления или инфекции;
- хронический недосып;
- частая смена часовых поясов с нарушением биоритмов организма;
- период гормональной перестройки (половое созревание, беременность, климакс);
- эндокринные нарушения (болезни щитовидной железы, надпочечников и половых желез);
- расстройство регуляции нервной системы (например, при вегетососудистой дистонии).

Чем опасно:

- постоянный режим активности с перерасходом энергии сильнее изнашивает организм, что может приводить к болезням любых органов (обычно в первую очередь нарушается работа самых уязвимых, которые ослаблены инфекцией или предрасположены к развитию заболевания);
- может развиться бессонница, невроз и другие психические расстройства;
- симпатическая НС вызывает суживание кровеносных сосудов, что повышает артериальное давление и

чревато развитием гипертонии, язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки.

Умеренное ослабление активности подкорковых нервных центров обычно не представляет опасности, однако в сочетании с другими неблагоприятными показателями может указывать на болезненное состояние или являться предвестником заболеваний.

За нервную регуляцию организма в целом и его связь с внешней средой отвечают высшие нервные центры, расположенные в коре головного мозга. Баланс различных систем органов (сердечно-сосудистой, дыхательной и т. д.) обеспечивают подкорковые нервные центры. Сигналы этих центров к органам усиливают или угнетают их работу. Например, при снижении активности сердечно-сосудистого центра сердце бьется медленнее.

Может возникать при:

- различных хронических болезнях;
- длительном стрессе;
- продолжительном приеме психоактивных веществ (алкоголя, кофеина и других стимуляторов), что истощает нервную систему и снижает возбудимость подкорковых центров.

Выраженное функциональное напряжение – это результат высокой физической или умственной активности человека, при этом напряжение регуляторных систем организма выше по сравнению с нормой.

Выраженное функциональное напряжение с активацией холинергического звена регуляции возможно в периоды:

- решения рабочих задач, спортивных тренировок, подготовки к экзаменам и т. д.;
- инфекционных и других заболеваний, когда организму нужны ресурсы на борьбу с болезнью.

Чем опасно:

это состояние характеризуется снижением функциональных резервов и может указывать на предболезнь. Поскольку регуляторные механизмы работают с более высокой нагрузкой, со временем возможно истощение ресурсов организма и развитие различных заболеваний. Обычно в первую очередь нарушается работа самых уязвимых органов, которые ослаблены инфекцией или предрасположены к развитию болезни.

Адаптационными возможностями организма называют способность организма постоянно адаптироваться к изменениям внешней и внутренней среды. При их ухудшении уменьшен запас функциональных резервов, который расходуется на поддержание баланса. Выраженное нарушение баланса в организме способно приводить к различным заболеваниям.

Умеренный уровень восстановительного потенциала означает, что организм обладает средними возможностями для восстановления. Обычно такое происходит при перенапряжении регуляторных систем, продолжительных заболеваниях и средней степени тренированности организма.

На поддержание оптимального баланса в организме постоянно расходуются функциональные резервы – определенный запас энергии. При его уменьшении по разным причинам требуется восстановление энергетических ресурсов.

Умеренный уровень мобилизующего потенциала означает среднюю способность организма адекватно отреагировать на стресс. В этом случае стоит повременить с наращиванием нагрузки.

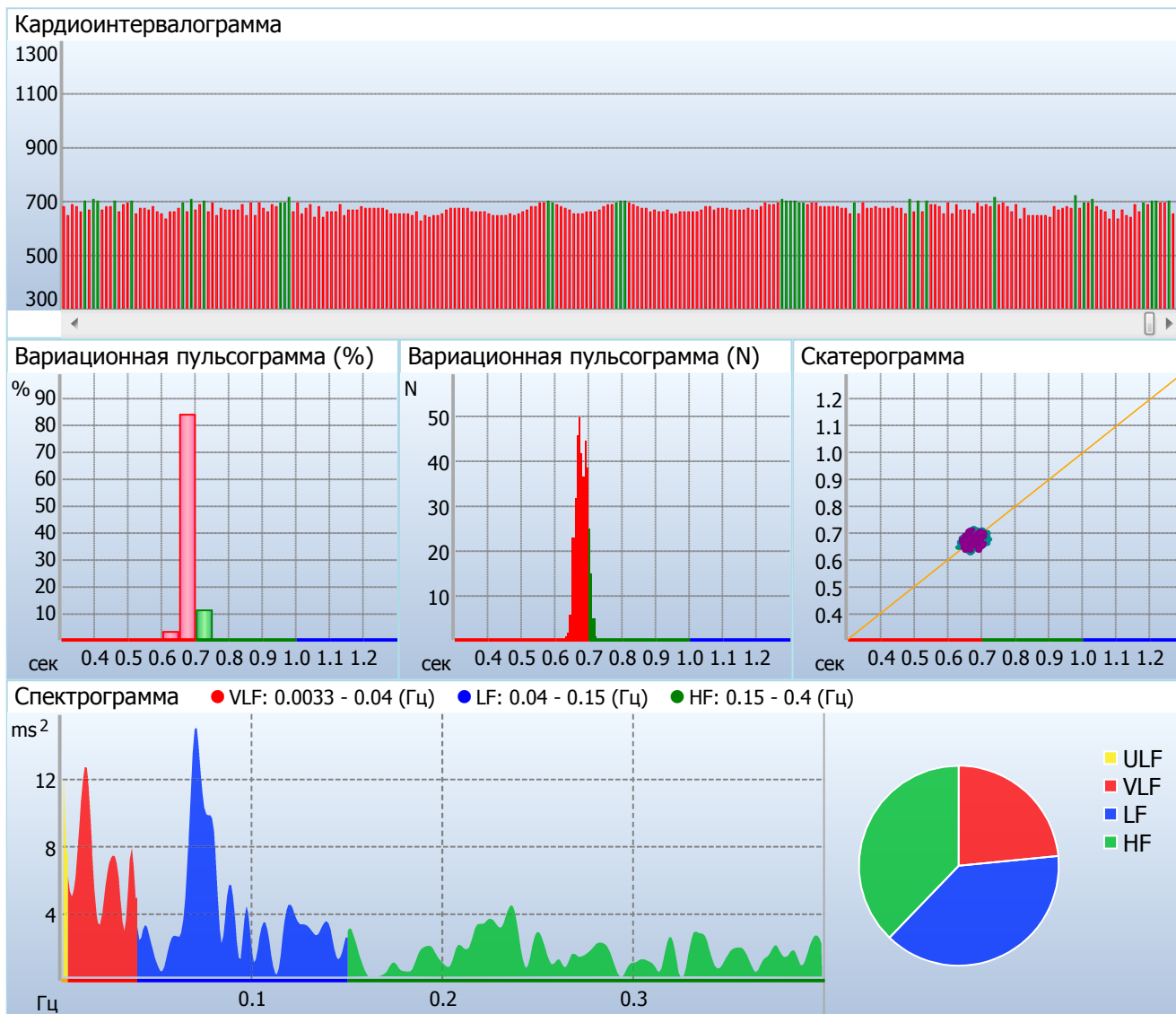
Организм постоянно адаптируется к изменениям внешней и внутренней среды. При дополнительных нагрузках (стрессе) требуется задействовать (мобилизовать) так называемые функциональные резервы – т. е. увеличить расход энергии. При разной степени тренированности организма стрессом может быть как участие в марафоне для спортсмена, так и медленный подъем на второй этаж для пациента с легочным заболеванием.

Низкий уровень гормональной модуляции регуляторных механизмов указывает на слабое участие гормонов в нервной регуляции. Поскольку гормоны относятся к незаменимым ресурсам организма, незначительное их вовлечение означает, что нервная система справляется сама, что адаптационные возможности организма высокие.

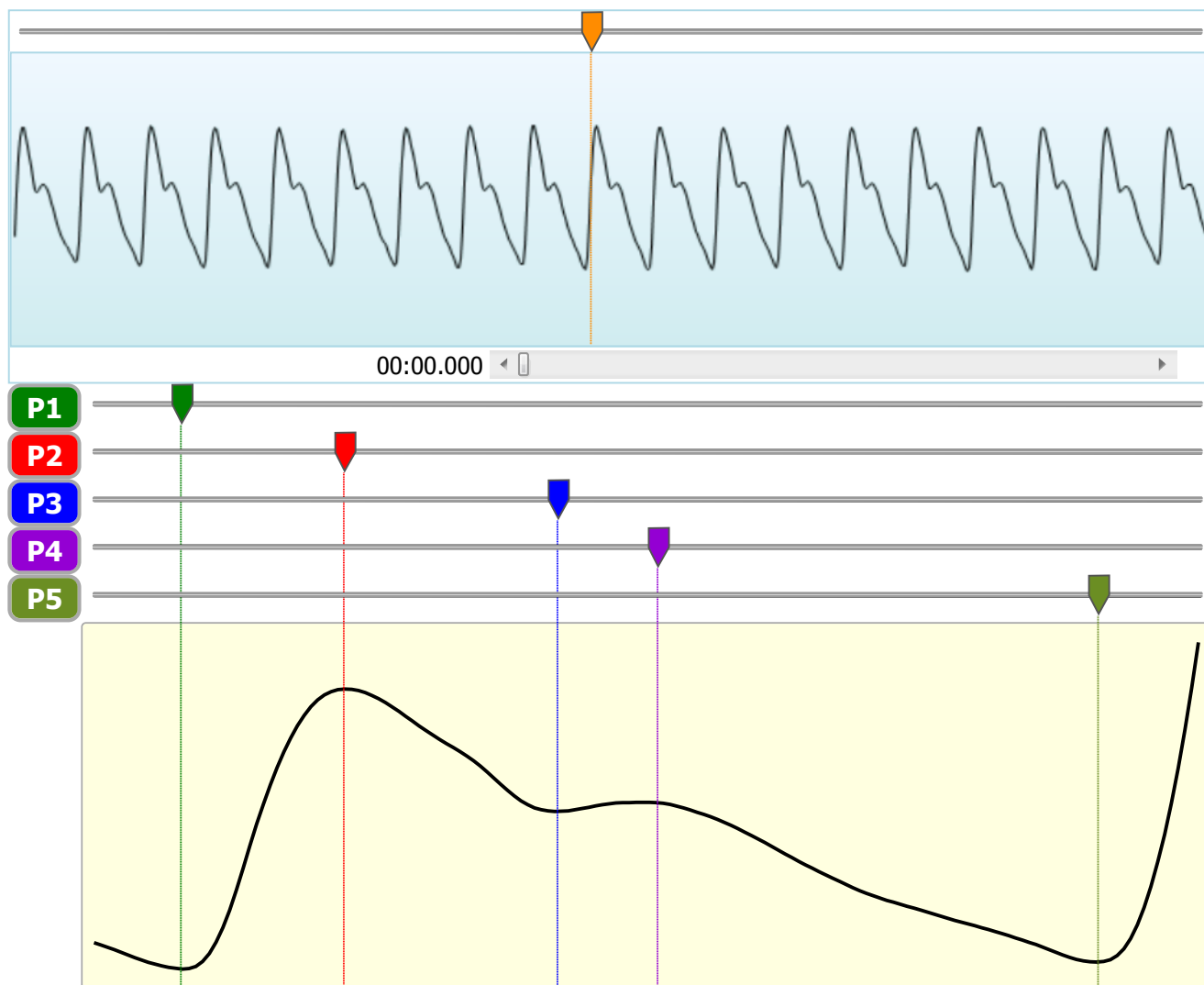
Организм адаптируется к изменениям внешней и внутренней среды с помощью нервной системы и участием гормонов, которые вырабатываются эндокринными железами. К примеру, надпочечники выделяют «гормон стресса» адреналин, щитовидная железа – тиреоидные гормоны и т. д.

Низкий уровень гормональной модуляции регуляторных механизмов наблюдается при хорошей тренированности организма и достаточных функциональных резервах.

Графическое представление variability сердечного ритма



Фотоплетизмограмма



	Параметры фотоплетизмограммы		Норма	
АПВ	Амплитуда пульсовой волны (амплитуда анакротической фазы)	0.97		усл.ед.
АДВ	Амплитуда дикротической волны	0.55	0.49	усл.ед.
ВИ	Высота инцизуры	0.52	0.65	усл.ед.
ИДВ	Индекс дикротической волны	● 53	60 - 75	%
ДАФ	Длительность анакротической фазы пульсовой волны	275		мсек
ДДФ	Длительность дикротической фазы пульсовой волны	400		мсек
ДПВ	Длительность пульсовой волны	● 675	700 - 1000	мсек
ИВВ	Индекс восходящей волны	17	15 - 30	%
ВН	Время наполнения	120	60 - 200	мсек
ДС	Продолжительность систолической фазы сердечного цикла	350	350 - 550	мсек
ДД	Продолжительность диастолической фазы сердечного цикла	● 325	400 - 600	мсек
ВОВ	Время отражения пульсовой волны	230	200 - 400	мсек
ИЖ	Индекс жесткости	8.3	5 - 9	1/с
ИО	Индекс отражения	56	40 - 70	%
ЧСС	Частота сердечных сокращений	● 88	60.0 - 85.0	1/мин

Заключение:

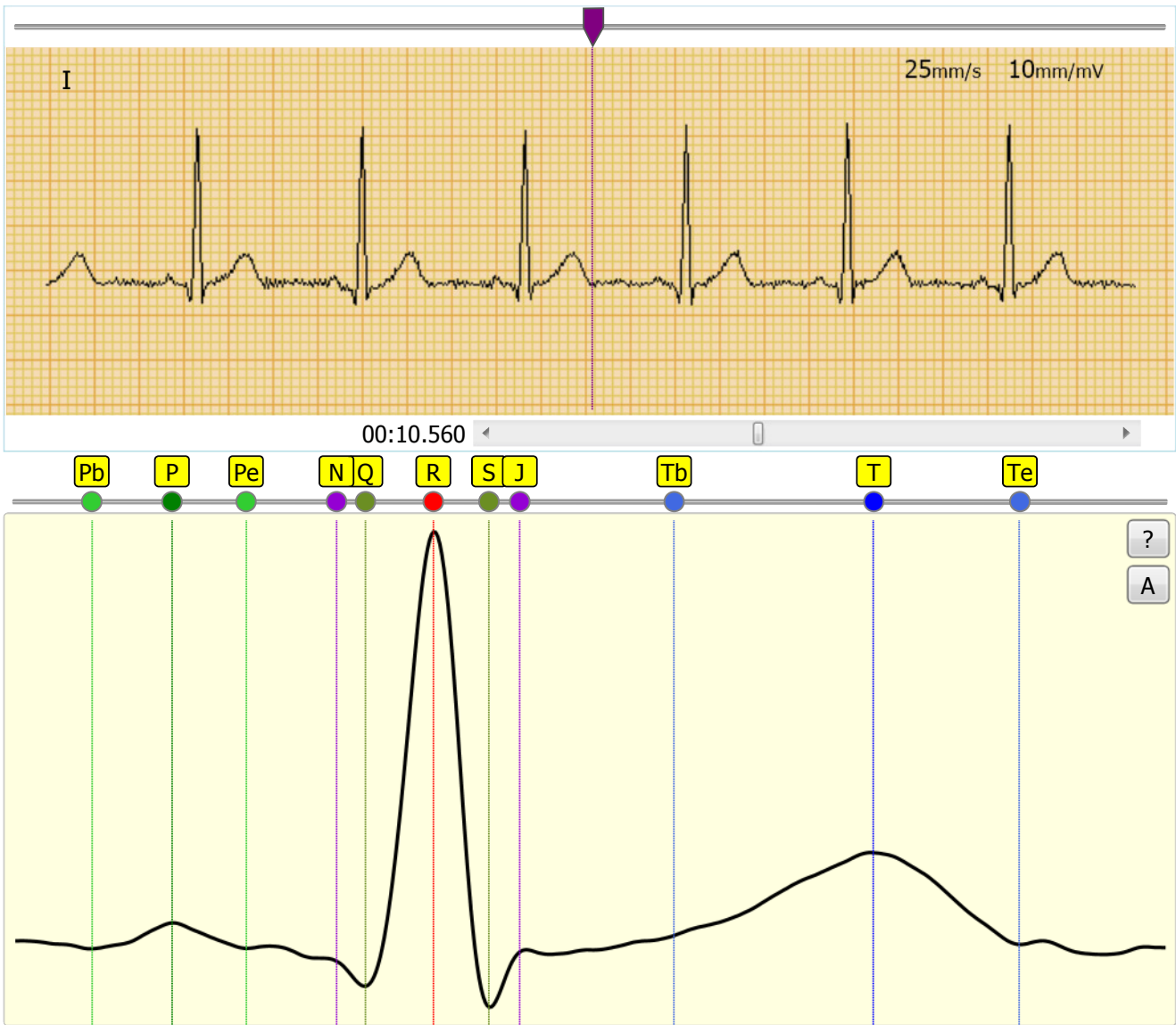
Индекс жесткости. Отражает податливость артериальной стенки к пульсовому кровенаполнению. В норме должен составлять примерно 5 - 9.

Полученное значение: 8.3 1/с

Индекс отражения. Соответствует величине отраженной волны. Отражает преимущественно тонус артериол и мелких сосудов, косвенно указывает на наличие атеросклеротических отложений (увеличение отражений). В норме должен составлять примерно 40 - 70%.

Полученное значение: 56.0 %

Контурный анализ ЭКГ



Параметры кардиограммы		Норма	
Частота пульса	84	60.0 - 85.0	1/мин
Средняя длина RR-интервала	712	700 - 1000	мсек
Минимальная длина RR-интервала	● 682	700 - 1000	мсек
Максимальная длина RR-интервала	745	700 - 1000	мсек
Электрическая ось сердца	27	0 - 90	град
Длительность зубца P	74	< 110	мсек
Амплитуда зубца P	0.10	< 0.2	мВ
Длительность интервала PQ	118	< 210	мсек
Индекс Макруза	● 1.7	1.1 - 1.6	усл.ед.
Длительность зубца Q	23	< 40	мсек
Амплитуда зубца Q	0.10	< 0.38	мВ
Длительность комплекса QRS	89	60 - 100	мсек
Амплитуда зубца R	● 1.65	0.5 - 1.5	мВ
Амплитуда зубца S	0.20	< 0.5	мВ
Смещение начала сегмента ST (J)	0.03	-0.05 - 0.1	мВ
Длительность сегмента ST	74	-	мсек
Смещение сегмента ST (J+60)	0.05	-	мВ

Длительность зубца Т	167	-	мсек
Амплитуда зубца Т	0.34	-	мВ
Длительность интервала QT	332	< 353	мсек
Корригированное значение QT	0.40	< 0.42	усл.ед.

Заключение:

Синусовый ритм, регулярный. Горизонтальное положение электрической оси сердца.

Синусовый ритм - это нормальный ритм.

Горизонтальное положение ЭОС может указывать на гиперстенический тип телосложения.

Индекс Макруза. Отношение продолжительности зубца Р к длительности сегмента PQ называется индексом Макруза. В норме индекс Макруза составляет 1,1-1,6. Этот индекс используется при диагностике гипертрофии предсердий.

Полученное значение: 1.7 усл.ед.

Амплитуда зубца R. Зубец R (основной зубец ЭКГ) обусловлен возбуждением желудочков сердца. Амплитуда зубца R в стандартных и усиленных отведениях зависит от расположения электрической оси сердца.

Полученное значение: 1.7 мВ