



# Дистанционный мониторинг электрокардиограмм у пациентов с хронической сердечной недостаточностью

к.м.н. Фролов Дмитрий Сергеевич  
Изиляева Елизавета Анатольевна

Научный руководитель: к.м.н. Фролов Дмитрий Сергеевич  
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург

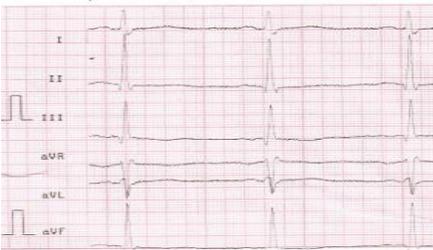


Сегодня вопросы ведения пациентов с сердечной недостаточностью (СН) считаются до конца не выясненными. Большинство публикаций на тему ведения пациентов с СН носят, в большей степени, прикладной характер. Отметим, что авторы наибольшее внимание уделяют как можно более раннему или своевременному оказанию специализированной медицинской помощи и возможности дистанционной консультации лечащим врачом.

**Цели и задачи работы:** дистанционный контроль состояния пациента, а также раннее выявление предикторов ухудшения течения хронической сердечной недостаточности (ХСН).

**Методы выполнения работы:** в исследовании принимали участие 35 пациентов с СН для оценки возможной пользы от дистанционного мониторинга и лечения (средний возраст 67 лет, 19 женщин, 16 мужчин, средняя фракция выброса левого желудочка 37%), а также 20 здоровых мужчин (контрольная группа, средний возраст 20 лет). Участникам был выдан комплект для домашнего мониторинга и связи (планшетный компьютер с доступом в Интернет, мобильный электрокардиограф «ECG-Dongle»).

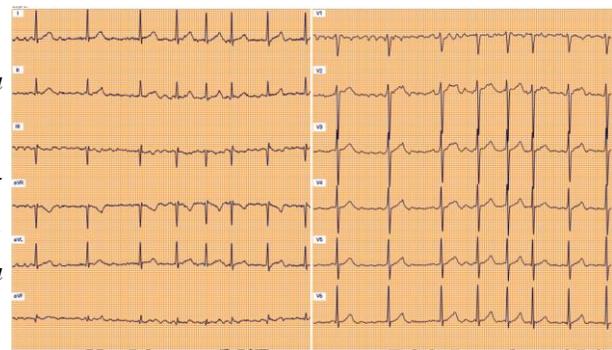
## Основные результаты:



Пациент С., 20 лет. ЭКГ, снятая стационарным электрокардиографом. P – 90 мс, PQ – 140 мс, QRS – 80 мс, R-R – 720 мс. Ритм синусовый, нормальное положение ЭОС. Неполная БПНПГ.



Пациент С., 20 лет. ЭКГ, снятая «ECG-Dongle». P – 90 мс, PQ – 140 мс, QRS – 80 мс, R-R – 740 мс. Ритм синусовый, нормальное положение ЭОС. Неполная БПНПГ.



Пациент И., 56 лет. ЭКГ, снятая «ECG-Dongle». QRS – 80 мс. Зарегистрирован пароксизм ФП.

## Выявленная патология при использовании мобильного мониторинга электрокардиограмм (ЭКГ)

	1 группа пациенты с ХСН N=35	2 группа (здоровые) N=20
Синусовая брадикардия	3	5
Синусовая тахикардия	3	3
Частая наджелудочковая экстрасистолия (ЭС)	5	0
Частая желудочковая ЭС	3	0
Впервые выявленная фибрилляция предсердий (ФП)	1	0
Пароксизм ФП	6	0
Постоянная форма ФП, тахисистолическая форма	3	0
Блокада левой ножки пучка Гиса	5	0
Блокада правой ножки пучка Гиса (БПНПГ)	4	5
Депрессия сегмента ST	2	0

Источник финансирования отсутствует.

**Выводы.** Таким образом, дистанционное мобильное мониторирование ЭКГ («ECG-Dongle») может стать полезным устройством для работы врачей и углубленного ведения пациентов на длительный срок. Показано, что система дистанционного реабилитационного наблюдения на основе мобильной связи может быть вспомогательной моделью амбулаторной помощи при ведении пациентов с ХСН. Важным фактором является повышение мотивированности и комплаентности пациентов к реабилитации и лечению при вовлечении их в процесс самопомощи и улучшения качества коммуникации «врач-пациент».