

Памятка для врача по анализу дисперсионных индексов системы скрининга сердца КАРДИОВИЗОР (КВ)

Анализ индексов при первичном обследовании

Рекомендуемое решение находится на пересечении столбцов и строк следующей таблицы.

Если выбор решения неоднозначен, в качестве окончательного берется вариант с наибольшим количеством значков ♥.

Индексы детализации G1... G9	Главный индекс МИОКАРД			
	0%...14% НОРМА	15%...18% ПОГРАНИЧНОЕ СОСТОЯНИЕ	19%...23% ЗНАЧИМОЕ ОТКЛОНЕНИЕ	24%...100% ВЫРАЖЕННОЕ ОТКЛОНЕНИЕ
G1 или G2 выше НОРМЫ и индекс электрической нестабильности зелёного цвета	вариант НОРМЫ	целесообразен контроль динамики на КВ ♥	целесообразна консультация кардиолога ♥♥	необходима консультация кардиолога ♥♥♥
G1 или G2 выше НОРМЫ и индекс электрической нестабильности жёлтого цвета или красного	целесообразен контроль динамики на КВ ♥	целесообразна консультация кардиолога ♥♥	необходима консультация кардиолога ♥♥♥	необходимо кардиологическое обследование ♥♥♥♥
G3 или G4 или G7 выше НОРМЫ	вариант НОРМЫ	целесообразна консультация кардиолога ♥♥	необходима консультация кардиолога ♥♥♥	необходимо кардиологическое обследование ♥♥♥♥
G3 или G4 и, одновременно, G7 выше НОРМЫ	целесообразен контроль динамики на КВ ♥	необходима консультация кардиолога ♥♥♥	необходимо кардиологическое обследование ♥♥♥♥	необходимо кардиологическое обследование ♥♥♥♥
G5 или G6 выше НОРМЫ и, одновременно, G3 и G4 и G7 имеют значение НОРМА	целесообразен контроль динамики на КВ ♥	целесообразен контроль динамики на КВ ♥	целесообразна консультация кардиолога ♥♥	необходима консультация кардиолога ♥♥♥
G5 или G6 выше НОРМЫ и хотя бы один из индексов G3, G4, G7, G8, G9 выше НОРМЫ	целесообразен контроль динамики на КВ ♥	целесообразен контроль динамики на КВ ♥	необходима консультация кардиолога ♥♥♥	необходимо кардиологическое обследование ♥♥♥♥
G9 выше НОРМЫ и в последовательных обследованиях колебания G9 превышают 4 единицы	целесообразен контроль динамики на КВ ♥	целесообразна консультация кардиолога ♥♥	необходима консультация кардиолога ♥♥♥	необходимо кардиологическое обследование ♥♥♥♥
G9 более 9 и возраст пациента <u>менее 18 лет</u>	целесообразен контроль динамики на КВ ♥	целесообразен контроль динамики на КВ ♥	необходима консультация кардиолога ♥♥♥	необходимо кардиологическое обследование ♥♥♥♥
G9 более 9 и возраст пациента <u>более 18 лет</u>	целесообразен контроль динамики на КВ ♥	необходима консультация кардиолога ♥♥♥	необходимо кардиологическое обследование ♥♥♥♥	необходимо кардиологическое обследование ♥♥♥♥

Градации НОРМА – ОТКЛОНЕНИЕ для индексов детализации

Индексы детализации	НОРМА	ПОГРАНИЧНОЕ СОСТОЯНИЕ	ВЫРАЖЕННОЕ ОТКЛОНЕНИЕ
G1. Деполяризация правого предсердия	0, S, L, 1...5	6...11	12...17
G2. Деполяризация левого предсердия	0, S, L, 1...3	4...6	7...10
Отклонение G1 или G2 от НОРМЫ регистрируется при патологиях миокарда предсердий любой этиологии.			
G3. Деполяризация правого желудочка	0, S, L	1...6	7...16
G4. Деполяризация левого желудочка	0, S, L	1...6	7...22
Отклонение G3 или G4 от НОРМЫ регистрируется при ишемических изменениях миокарда , как следствия миокардитов, кардиомиопатий, врожденных аномалий и других заболеваний, ведущих к морфологической и электрической неоднородности миокарда.			
G5. Реполяризация правого желудочка	0, S, L	1	2, 3
G6. Реполяризация левого желудочка	0, S, L	1...6	7...14
Отклонение G5 или G6 от НОРМЫ регистрируется при метаболических изменениях , включающих нарушения электролитного баланса, гипоксию, экзо- и эндогенную интоксикацию, гормональные сдвиги, при некоторых видах кардиомиопатии и др. В случае, когда G5, G6 возрастают одновременно с комплексом G3, G4, G7 , возможна констатация патологических изменений реполяризации желудочков.			
G7. Электрическая симметрия желудочков	0, S, L	1...3	4...21
Отклонение G7 от НОРМЫ регистрируется при гипоксии миокарда , преходящей или постоянной, как индикаторе ишемии. Также может быть обусловлена врожденными аномалиями (пороками). Небольшие отклонения индекса G7 у детей могут быть вариантом допустимых функциональных отклонений.			
G8. Внутрижелудочковые блокады, показатель симметрии начала деполяризации	0, S, L	–	1, 2
G9. Компенсаторная реакция миокарда желудочков	0, S, L, 1...3	4...6	7...21
Стабильно высокие значения G9 <u>более 9</u> у взрослого пациента свидетельствуют о развивающейся или уже имеющейся гипертрофии миокарда желудочков (преимущественно левого), а значительные колебания G9 в последовательных обследованиях – признак выраженной компенсаторной реакции миокарда желудочков . Отклонение G9 от НОРМЫ регистрируется при некоторых видах кардиомиопатий, компенсаторных симпатических или нейрогуморальных влияниях. Колебания G9 часто наблюдаются у спортсменов в процессе интенсивных тренировок, а также у детей и подростков. Для детей и подростков изолированное (т.е. без G3, G4 и G7) увеличение G9 может отражать естественную адаптацию миокарда к возрастным физиологическим особенностям. В этих случаях целесообразны более частые повторные обследования.			

Контроль динамики при повторных обследованиях

1. Оцените цветовую динамику портретов. Выделите обследования с резкими изменениями цвета для последующего анализа количественных значений дисперсионных индексов.
2. Оцените динамику отклонений в индексах детализации. Если на выделенных фрагментах имеется нарастание отклонений индексов **G3** или **G4** или **G7** – это признак патологии. Если одновременно с этим в последовательных обследованиях наблюдаются значительные колебания **G9** (более чем на 4 единицы), надо проанализировать течение заболевания или попытаться выявить индивидуальные факторы риска. При отсутствии негативной динамики индексов **G3, G4** и **G7**, но наличии периодических колебаний других индексов, возможны причины экстракардиального генеза.
3. Если отклонения возникают только в индексах **G5** или **G6** или **G9** и имеется устойчивая тенденция увеличения индекса **МИОКАРД**, **целесообразна консультация кардиолога для исключения патологии миокарда**. В остальных случаях при отсутствии отклонений в **G3, G4** и **G7** можно ограничиться более частыми повторными обследованиями для уточнения динамики.