

# **Кардиометрическая диагностика**

**Критерии диагностики на основе  
характерных признаков ЭКГ и РЕО,  
прогнозирование развития диагноза  
и рекомендации**

**Рассмотрение диагноза № 1 из таблицы диагнозов**

**Лекция 7**

## Общая характеристика диагностических возможностей кардиометрии отражена в таблице

Таблица. Критерии диагностики, характерные признаки ЭКГ и РЕО, последствия и рекомендации (стр. 188. Всего 18 диагнозов. Также представлена в программном обеспечении «Кардиокод», лекция № 6)

| №№<br>пп | Выявляемые<br>физиологические,<br>функциональные,<br>метаболические и<br>другие изменения | ЭКГ признаки | Причины<br>и возможные<br>последствия | Рекомендации |
|----------|---|--------------|---------------------------------------|--------------|
|          |   |              |                                       |              |

# Таблица необходима для сокращения времени при постановке диагноза. Расположена в разделе «Конструктор диагноза и рекомендаций»

Анализатор гемодинамических параметров сердца

База данных Анализ

Пересчитает полый Пересчитает по ручным точкам

Анализ ЭЖГ

| SV    | MV   | HR  | Объем |
|-------|------|-----|-------|
| Средн | 40,5 | 4,1 | 102   |
| 1     | 37,7 | 3,3 | 86,9  |
| 2     | 43,8 | 4,2 | 96,0  |
| 3     | 35,9 | 3,8 | 106   |
| 4     | 36,4 | 3,9 | 106   |
| 5     | 35,9 | 4,0 | 110   |
| 6     | 34,9 | 4,0 | 114   |
| 7     | 35,9 | 4,0 | 112   |
| 8     | 35,9 | 4,2 | 116   |
| 9     | 34,4 | 4,2 | 121   |
| 10    | 36,8 | 4,3 | 115   |
| 11    | 35,4 | 4,4 | 123   |
| 12    | 36,4 | 4,3 | 118   |
| 13    | 34,9 | 4,1 | 118   |
| 14    | 36,8 | 3,5 | 95,3  |
| 15    | 37,7 | 2,2 | 57,1  |
| 16    | 36,8 | 2,9 | 79,0  |
| 17    | 36,8 | 3,1 | 84,4  |
| 18    | 36,8 | 3,4 | 93,5  |
| 19    | 35,4 | 3,6 | 101   |
| 20    | 42,7 | 4,4 | 101   |
| 21    | 36,4 | 4,0 | 109   |
| 22    | 35,9 | 4,0 | 112   |
| 23    | 35,9 | 4,1 | 113   |
| 24    | 36,8 | 4,2 | 112   |
| 25    | 36,4 | 4,2 | 115   |
| 26    | 35,9 | 4,1 | 114   |
| 27    | 40,5 | 4,7 | 116   |
| 28    | 35,4 | 4,1 | 115   |
| 29    | 39,8 | 4,7 | 118   |
| 30    | 43,3 | 4,8 | 111   |
| 31    | 35,9 | 4,2 | 118   |
| 32    | 36,4 | 4,0 | 109   |
| 33    | 36,4 | 3,6 | 97,9  |

Результат измерений

sv(л) 40.4

mv(л) 4.13

rv1(л) 17.4

rv2(л) 23.0

rv3(л) 24.0

rv4(л) 16.4

rv5(л) 5.09

rv(л) 11.83

Условная обстановка

Конструктор диагноза и рекомендаций

| №№ пп     | Выявляемые физиологические,   | ЭКГ признаки  | Причины и возможные  | Рекомендации   |
|-----------|---|---|--|--|
| 1 (гл.14) | Признаки эндокардита. Влияние изменения состава крови на функцию сокращения МЖП   | Изменение амплитуды фазы PQ при ортопробе   | Быстрая утомляемость, возможные скачки АД и внезапные короткие головокружения  | 1. Настойки «Юглон», «9ка СТОПразит», «Нуксен II» (чёрный орех): пить два курса. 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ2».  |
| 2 (гл.15) | Снижение кровенаполнения коронарных артерий. Ранняя диагностика совокупности факторов, приводящих к снижению кровенаполнения коронарных артерий | В фазе ТкИп график РЕО имеет пологий участок или положительный подъём, указывающие на меньшее поступление количества крови в коронарные артерии в отведенное для заполнения время | Предрасположенность к инфаркту миокарда. Повышение нагрузки на миокард из-за снижения кровенаполнения коронарных артерий | 1. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ2». 2. «Диосклефит». 3. «Гингготропил». 4. Настойка «Нуксен VI». 5. Дыхательный тренажёр-капникатор (типа «Самоздрав»). 6. Хвойный (кедровый) бальзам. 7. Иглотерапия общая, согласно симптоматике. 8. L-карнитин 9. «Мексикор» |
|           | Снижение кровенаполнения коронарных артерий. Острый коронарный синдром  | Смещение на ЭКГ постоянной составляющей фазы SL до уровня амплитуды R зубца   | Повышение нагрузки на миокард из-за снижения кровенаполнения коронарных артерий. Предынфарктное состояние                | 1. «Валокордин». 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ2». 3. «Гингготропил». 4. Настойка «Нуксен VI». 5. Иглотерапия. 6. Lкарнитин. 7. «Мексикор»  |
|           | Снижение кровенаполнения коронарных артерий. Экстрасистолия предсердий  | Несколько P волн  | Развитый кардиосклероз миокарда  | 1. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ2». 2. Иглотерапия. 3. Lкарнитин. 4. «Мексикор». 5. Хвойный (кедровый) бальзам  |
| 3 (гл.16) | Слабость клапана аорты без регургитации кровотока   | Удлинение фазы P-Q  | Инфекционное поражение клапанов и суставов   | 1. Настойки «Юглон», «9-ка СТОПразит», «Нуксен II» (чёрный орех): пить два курса. 2. Волновая резонансная терапия аппаратом  |

Для добавления диагноза кликнуть мышкой два раза на выбранном тексте в ячейке. После выбора, визуз, появится текст, который будет напечатан на принтере. Для просмотра всех вариантов диагнозов, использовать скроллинг панели справа

Очистить Сохранить

Спектр ЭЖГ

цифровой просмотр - двойной щелчок

полнения SV

11.83: Норма = [2,00...4,00]

**Отличительной особенностью кардиометрии является  
Профессиональная культура постановки диагноза**

Время от начала работы с пациентом до окончания составляет

**25 минут,**

из них постановка диагноза занимает около 10 минут.

**Не расспрашивайте пациента о его проблемах,  
наблюдайте за его симптоматикой,  
задавайте только короткие наводящие вопросы.  
Берегите своё время!**

# № 1. Признаки эндокардита. Влияние изменения состава крови на функцию сокращения МЖП

Вся анатомия сердечно-сосудистой системы определяет гемодинамику. Течение крови во многом зависит от её чистоты, отсутствия каких либо инфекционных, бактериальных, микробных или других элементов. Поэтому на первый план в диагностике сердечно-сосудистой системы выходит чистота крови. От её качества зависит очень многое.

| №№ Пп     | Выявляемые физиологические, функциональные, метаболические и другие изменения      | ЭКГ признаки                               | Причины и возможные последствия   | Рекомендации   |
|-----------|--|--|---|--|
| 1 (гл.14) | Признаки эндокардита.<br>Влияние изменения состава крови на функцию сокращения МЖП | Изменение амплитуды фазы Р-Q при ортопробе | Быстрая утомляемость, возможные скачки АД и внезапные короткие головокружения | 1. «9-ка СТОПразит»,<br>2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2» |

## ЭКГ признаки: Изменение амплитуды фазы R-Q при ортопробе. Без ортопробы признаки не диагностируются



Лёжа



Сидя

Изменение амплитуды фазы R-Q на ЭКГ относительно изолинии при ортопробе указывает на накопление в желудочках сердца под предсердно-желудочковым клапаном в зоне межжелудочковой перегородки инфекционных, бактериальных, микробных или других элементов, не относящихся к нормальному составу крови и влияющих на качество мышц, изменяя водный обмен между вне- и внутриклеточными жидкостями

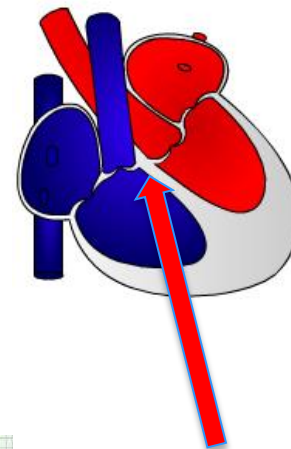


Лёжа



Сидя

Изменение формы фазы P-Q может быть различной, что указывает на влияние микробной флоры, скопившейся под межжелудочковым клапаном в правом желудочке и оказывающей действие на качество сокращения мышц межжелудочковой перегородки



Место оседания микробной флоры на МЖП (под клапаном).



Лёжа



Сидя