

Кабинет сомнологии

Эпикриз

Ф.И.О. пациента: Барский Игорь Ильич, 02.08.1959 г.р.

Жалобы: на выраженный храп и остановки дыхания во время сна (замечают окружающие), пробуждения с чувством нехватки воздуха, дневную сонливость.

Анамнез заболевания: Вышеописанные жалобы более 10 лет. Наблюдается у кардиолога с диагнозом: ИБС. ПИКС (мелкоочаговый ИМ от 11.09.09 и 13.06.2014 г.). Стенозирующий атеросклероз к/а. Состояние после стентирования ПКА и ОВ ЛКА от 12.11.09 г. Нарушение проводимости сердца: АВ-блокада I степени, преходящая АВ-блокада II степени, тип Мобитц 1. Нарушения ритма по типу НЖЭ и ЖЭ. Гипертоническая болезнь стадии 3, риск 4 (очень высокий). Хронический обструктивный бронхит вне обострения. Хронический панкреатит в стадии ремиссии. Ожирение II ст, алиментарно-конституциональное. Многоузловой зоб.

По данным кардиореспираторного мониторинга от 29.12.2023 г.:
КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫЕ СОБЫТИЯ: За время мониторирувания зарегистрированы периодические дыхательные нарушения в виде преимущественно обструктивного апноэ и гипопноэ. Индекс апноэ/гипопноэ составил 7,6 эп. в час (норма до 5). Максимальная продолжительность апноэ 24 сек, гипопноэ - 23 сек. Нарушения дыхания регистрировались в любом положении тела. В течение 58,8% времени мониторирувания регистрировался прерывистый храп. SpO₂: зарегистрировано 50 эпизодов десатураций более 3%, индекс десатураций составил 5,9 эп/час. Минимальная сатурация 88%. Среднее значение насыщения гемоглобина артериальной крови кислородом в течение ночи – 95,1%. Запись ЭКГ по 1 каналу. На ЭКГ регистрировался синусовый ритм со средней ЧСС – 67,5 уд в минуту. АВ-блокада I степени (PQ до 330 мс).