

Зарегистрирована частая наджелудочковая и желудочковая экстрасистолия 2 типов. Зарегистрирована 490 эпизодов переходящей АВ-блокады II степени, тип Мобитц 1 и Мобитц 2 с максимальной паузой 2700 мс в 03:53. Преходящие нарушения проводимости сердца частично взаимосвязаны с эпизодами дыхательных нарушений. Диагностически значимых смещений сегмента ST не зарегистрировано.

Пациенту проведена инициация терапии продолжительным положительным вентиляционным давлением во время сна (CPAP-терапии). Применялся прибор в автоматическом режиме с полнолицевой маской большого размера (L) в течение 7 ночей. Переносимость CPAP-терапии в автоматическом режиме хорошая, приверженность к лечению высокая, побочных явлений нет. По данным карты памяти аппарата: медиана давления 12 гПа, 95%-перцентиль давления 17 гПа, ИАГ 0-1 эп. в час. По данным контрольного пульсоксиметрического мониторинга на фоне CPAP-терапии показатели SpO<sub>2</sub> во время сна: средняя сатурация 95%, минимальная – 91%

**Заключение:**

G47.3 Синдром обструктивного апноэ/гипопноэ сна легкой степени.  
Эффективная CPAP-терапия

**Рекомендовано:**

Постоянное проведение терапии с продолжительным положительным вентиляционным давлением во время сна (CPAP-терапии). Применение прибора автоматическом режиме с носо-ротовой маской большого размера (L).

Каппы не рекомендованы в связи с неэффективностью.



Врач



Белозерова Н.В.  
22.08.2024 г.