

Кардиовизор – прибор, основанный на новых возможностях технологии расчёта и трёхмерной визуализации электромагнитного излучения миокарда. Визуализация показателей состояния кровообращения миокарда строится по параметрам дисперсии амплитуды не основных, а низкоамплитудных колебаний стандартного ЭКГ сигнала с конечностей. При патологии миокарда показатели дисперсии низкоамплитудных колебаний выходят за границы нормы. Использование кардиовизора обусловлено его чувствительностью к ишемии миокарда в сочетании с удобствами применения прибора в формате массового скрининга состояния кардиоваскулярной системы населения. По приказу Минздравсоцразвития РФ № 753 от 1 декабря 2005 г., который содержит перечень необходимого оборудования для оснащения кабинетов врача общей (семейной) практики городской поликлиники; кабинетов врача общей (семейной) практики центральной районной поликлиники; кабинетов врача общей (семейной) практики поликлинического отделения центральной городской больницы; кабинетов врача общей (семейной) практики поликлинического отделения городской больницы; кабинетов врача общей (семейной) практики поликлинического отделения центральной районной больницы; кабинетов врача общей (семейной) практики поликлинического отделения районной больницы; центров общей (семейной практики) включен пункт о «приборе для скрининговой экспресс-оценки состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей». Поскольку система скрининга сердца (кардиовизор) соответствует требованиям к прибору для экспресс-оценки состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей, в соответствии с приказом Минздравсоцразвития от 19.08.2009 г. № 597 кардиовизор включён в перечень оборудования центров здоровья в РФ и призван стать элементом донозологической диагностики и мониторинга состояния кардиоваскулярной системы.

Катаболизм – совокупность биохимических реакций обмена веществ в организме (метаболизма) соответствующих диссимилиации, конечным результатом которых является распад сложных органических веществ (альтернатива анаболизму). Качество и эффективность катаболических процессов зависят от уровня обеспеченности рациона питания человека основными микронутриентами (см. «классификация нутриентов»). Возможности синтетических, анаболических процессов в организме напрямую зависят от процессов катализа макронутриентов.

Опубликовано в составе монографии:

УДК 616-084

ББК 51.1(2)5

A23

[Терминология профилактической медицины](#): моногр. / **А.Е. Агапитов, Д.В. Пивень**. – 2-е изд., перераб. и доп. – Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, **2013**. – 172 с.

© **Агапитов А.Е., Пивень Д.В.**, кафедра общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ДПО "ИГМАПО Минздрава России", **2013**

Веб-публикация: **Андрей Таевский** в составе проектов:

[ЭкспертЗдравСервис](#)

[Миссия профилактической медицины](#)

Все права защищены. При копировании материала ссылка на источник обязательна.