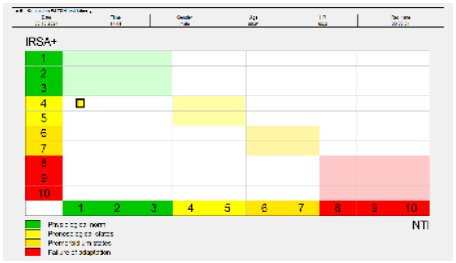


Dobrý den, dříve než se podíváme na zelenou křivku Spektra. Potřebujeme se podívat na tabulku výpočtu parametru PARS a na výslednou souhrnnou tabulku s 10 hlavními parametry.



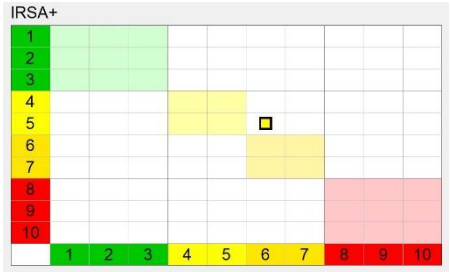
Heart rhythm system regulation status (Sit)

The cardio-vascular system regulation parameters	Private diagnostic conclusions	Parameter/ Value	Estima tions	Sympa- thicus
A. Total effect of regulation	Normocardia	HR=74,1	0	-0,01
B. Automatic function	No heart rhythm violation	SDNN=52	0	-2,06
C. Vegetatic homeostasys	Balance of S.S. and P.S.S.	SI=95	0	-1,68
D. Vasomotoric centre	Normal activity of subcortical centre	PLF=32,1	0	-0,79
E. Centralization of control rate	High activity of central regulation levels	PVLF=42,2	1	0,36
Index of Regularity Systems Activity (IRSA+): 1 (-0+1)				**NTI: 4**



Heart rhythm system regulation status (Sit)

The cardio-vascular system regulation parameters	Private diagnostic conclusions	Parameter/ Value	Estima tions	Sympa- thicus
A. Total effect of regulation	Moderate tachycardia	HR=82,2	1	0,66
B. Automatic function	Moderate heart rhythm stability	SDNN=26	1	-0,07
C. Vegetatic homeostasys	Strong predominance of S.S.	pNN50=0,24 RMSSD=14	2	-0,05
D. Vasomotoric centre	Normal activity of subcortical centre	PLF=35,0	0	-0,59
E. Centralization of control rate	Normal activity of central regulation levels	PVLF=36,7	0	0,07
Index of Regularity Systems Activity (IRSA+): 4 (-0+4)				**NTI: 1**



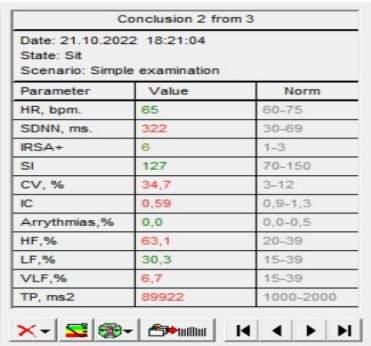
Heart rhythm system regulation status (Sit)

The cardio-vascular system regulation parameters	Private diagnostic conclusions	Parameter/ Value	Estima tions	Sympa- thicus
A. Total effect of regulation	Normocardia	HR=61,9	0	-1,98
B. Automatic function	Moderate arrythmia	SDNN=73	-1	-1,73
C. Vegetatic homeostasys	Strong predominance of P.S.S.	pNN50=46,7 7 RMSSD=68	-2	-2,04
D. Vasomotoric centre	Moderate increasing vasomotoric centre activity	PLF=43,7	1	-0,03
E. Centralization of control rate	Moderate decrease of activity of central regulation levels	PVLF=11,2	-1	-1,14
Index of Regularity Systems Activity (IRSA+): 5 (-4+1)				**NTI: 6**

První pohled. Parametr E ve výpočtu indexu PARS

Potřebujeme zjistit, zda hormonální osa je s převahou katabolických či anabolických hormonů. Výpočet indexu PARS je pouze jedno souhrnné číslo, které se vypočítává z 5 dalších parametrů. Řádek E identifikuje aktivitu centrálního řízení resp. hormonální osu. V barevném sloupci se mohou nacházet tyto možnosti -2, -1 , 0, +1 či +2. Extrémy -2 nebo +2 jsou hodně mimo normu a jsou označeny červeně. Menší vychýlení pod normu je -1 či nad normu +1 jsou žluté. Nejlepší hodnotou v normě je 0 v zeleném poli. Máte-li +1 či +2

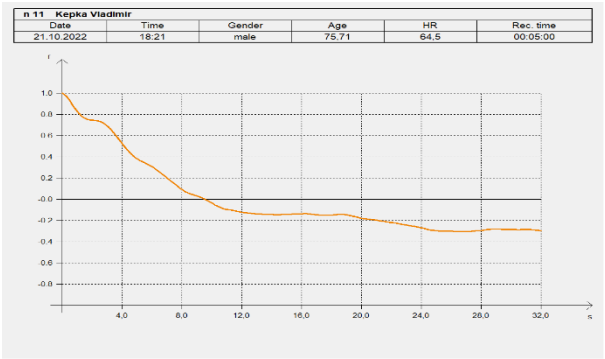
jedná se o silnou či silnější aktivitu hormonálního systému, která značí větší spotřebu energie. Katabolické hormony dávají příkazy k aktivitě a to znamená spotřebu energie. Když je na řádku E hodnota -1 či -2 může to znamenat dva různé stavy anabolické aktivity. Je potřeba dalšími ukazateli rozlišit z tabulky celkových výsledků. Může jít o slabou aktivitu až volání o pomoc ze strany anabolických hormonů nebo naopak může jít silnou regenerativní aktivitu. V obou případech anabolické hormony chtějí vydávat nebo vydávají příkazy k tvorbě a ukládání energie.



Conclusion 2 from 3

Date: 21.10.2022 18:21:04
State: Sit
Scenario: Simple examination

Parameter	Value	Norm
HR, bpm.	65	60-75
SDNN, ms.	322	30-69
IRSA+	6	1-3
SI	127	70-150
CV, %	34,7	3-12
IC	0,59	0,9-1,3
Arrythmias,%	0,0	0,0-0,5
HF,%	63,1	20-39
LF,%	30,3	15-39
VLF,%	6,7	15-39
TP, ms2	89922	1000-2000



Druhý pohled. Slabá regenerace a volání o pomoc.

Name	Value	Norm
Heart rate (HR), bpm	109**	60 - 75
Standard deviation (SDNN), ms	5.1**	30 - 69
Coefficient of variation (CV), %	0.9*	3 - 12
Stress index (SI), comp.un.	2161**	70 - 150
Index of centralization (IC), comp.un.	6.0**	0.9 - 2.0
IARS, comp.un. (8, 0)	8**	1 - 3
Nr. of arrythmias (NArr), %	0.2	0 - 0.5
Performance HF, %	14.2*	20 - 39
Performance LF, %	26.5	15 - 39
Performance VLF, %	59.3*	15 - 39
TP, ms^2	18**	1000 - 2000

Pokud parametr E ukazuje -1 či -2 a zároveň hodnota parametru VLF je pod normou resp. pod 15, znamená to, že hormonální osa velmi slabá. Většinou jsou přidruženy i hodnoty dalších parametrů. SDNN ze souhrnné tabulky je nad normou resp. více jak 100. Total power je hlubokou pod normou resp. pod 200. Graf Autokorelace je většinou pod osu x. Je zřejmé, že regenerace je nedostatečná. Pokud je nízká hodnota i na HF a v kombinaci s těmito všemi parametry jde o volání o pomoc. Organismus je úplně bez dodávek energie.

Heart rhythm system regulation status (Sit)

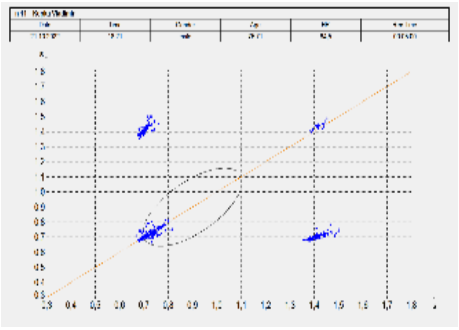
The cardio-vascular system regulation parameters	Private diagnostic conclusions	Parameter/ Value	Estimations	Sympathicus
A. Total effect of regulation	Normocardia	HR=61,9	0	-1,98
B. Automatic function	Moderate arrythmia	SDNN=73	-1	-1,73
C. Vegetatic homeostasys	Strong predominance of P.S.S.	pNN50=46,77 RMSSD=68	-2	-2,04
D. Vasomotoric centre	Moderate increasing vasomotoric centre activity	PLF=43,7	1	-0,03
E. Centralization of control rate	Moderate decrease of activity of central regulation levels	PVLF=11,2	-1	-1,14
Index of Regularity Systems Activity (IRSA+): 5 (-4+1)				NTI: 6

General parameters of the heart rate variability

Name	Value	Norm
Heart rate (HR), bpm	60*	60 - 75
Standard deviation (SDNN), ms	66,6	30 - 69
Coefficient of variation (CV), %	6,6	3 - 12
Stress index (SI), comp.un.	45**	70 - 150
Index of centralization (IC), comp.un.	1,1	0,9 - 1,3
IRSA, comp.un. (0, -3)	3	1 - 3
Nr. of arrhythmias (NArr), %	0,0	0 - 0,5
Performance HF, %	48,3**	20 - 39
Performance LF, %	35,0	15 - 39
Performance VLF, %	16,7	15 - 39
TP, ms^2	3298**	1000 - 2000

Třetí pohled. Silná regenerace a relaxace.

Parametr E můžeme mít hodnotu -1 či -2, ale hodnota SDNN je v normě či mírně od 70 do 100. Parametr VLF musí být v normě či nad normou resp. 15 -39 a více, pak to znamená silnou aktivitu anabolických hormonů. Jde o úspěšnou relaxaci a regeneraci organismu. Je to velmi dobře vidět u zdravých lidí při rekonvalescenci po nemoci. To stejné můžeme vidět u sportovců ve spojení s nízkým srdečním pulzem. Graf Autokorelace je většinou symetricky rozložen nad i pod osu X. Total power je nad normou 1500 a více.



General parameters of the heart rate variability

Name	Value	Norm
Heart rate (HR), bpm	65	60 - 75
Standard deviation (SDNN), ms	322,5**	30 - 69
Coefficient of variation (CV), %	34,7**	3 - 12
Stress index (SI), comp.un.	127	70 - 150
Index of centralization (IC), comp.un.	0,6**	0,9 - 1,3
IRSA, comp.un. (0, -6)	6*	1 - 3
Nr. of arrhythmias (NArr), %	0,0	0 - 0,5
Performance HF, %	63,1**	20 - 39
Performance LF, %	30,3	15 - 39
Performance VLF, %	6,7**	15 - 39
TP, ms^2	89922**	1000 - 2000

Čtvrtý pohled. Pozor na komentáře výsledků při silné arytmii.

Pokud vidíme silnou arytmii na Rozptylovém grafu, doručuji udělat nové měření. Můžeme vyzkoušet měření na jiném svodu. Je-li arytmie na obou svodech, jak jsme ji zmínili v předcházejících videích, je potřeba udělat přepočet parametru TP resp. celkového výkonu. Uvedu příklad. Pokud je SDNN například 100 a TP celkový výkon má hodnotu 5000, je nutno snížit TP o jedno desetinné místo na výši 500. Pokud je SDNN na 200 zmenšuje se parametr TP o dvě desetinná místa. 5000 je redukováno na 50.



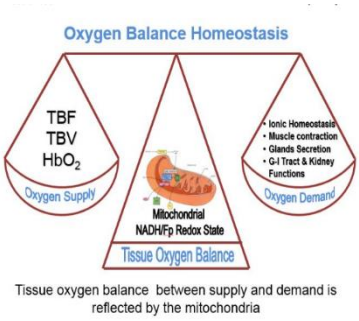
Pátý pohled. Co ovlivňuje měření a proč?

Z předcházejících parametrů vidíme, zda je hormonální osa více katabolická nebo anabolická. Před měřením by klient neměl jíst, pít a ani používat žvýkačku nejméně hodinu před měřením. Potřebujeme to vědět, protože v tom případě budou anabolické hormony více aktivní. Doporučuji, ptát se klienta na krevní tlak a hodnoty cholesterolu. Pokud je léčen na vysoký tlak, bude jeho organismus produkovat více cholesterolu, aby měl základní surovinu pro výrobu hormonů. Jinými slovy, je-li srdeční pulz a krevní tlak

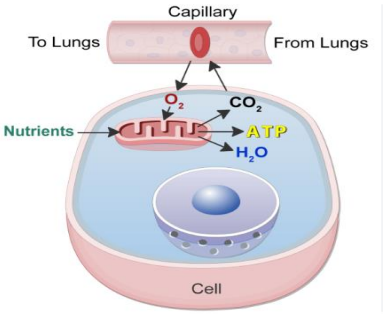
řízen léky, pak organismus vytváří podmínky pro zvýšení produkce cholesterolu resp. pro vyšší aktivitu hormonální osy.

Šestý prohled. Proč se mění podmínky v kardiovaskulárním systému?

My už víme, že vše je řízeno nervovým a hormonálním systémem. Pokud dochází k postupnému blokování srdečního pulzu a pak i krevního tlaku, má tělo problém. Zvyšování pulzu znamená, že orgány hlásí nedostatek kyslíku a to i v perifériích. Zvedá se pulzem resp. průtok krve kardiovaskulárním systémem. Dorovnává se kyslíkový deficit. Když omezíme růst srdečního pulzu resp. blokujeme příkazy nervového systému ke zvýšení pulzu, začne organismus o to více používat hormonální systém jako náhradní komunikaci. Následně musí dojít ke zvednutí krevního tlaku. Řídicí systémy se opět snaží dorovnat kyslíkový deficit v těle. To vše následně znamená zvýšení cholesterolu.



Tissue oxygen balance between supply and demand is reflected by the mitochondria



Kontakty: Jan Michael Kubín

Adresa: Gercenova 856/3, Praha 15, 102 00

Phone: 00420 – 602 344 013

E-mail: jan.kubin@hrv-healthcontrol.com

kubin.pansofia@gmail.com

WEBs: www. hrv-healthcontrol.com

Níže uvedené weby budou spuštěny 2026 až 2027:

www.vitalityflows.com

www.vitalityflows.eu

www.doctorathome.cz

www.expresshealth.eu