

АНАЛИЗ И ОБРАБОТКА КАРДИОСИГНАЛОВ ЭКГ И ЭХОКГ С
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДОВ ЦИФРОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ И ЯЗЫКА
PYTHON

Мусакаев Руслан Рашидович

Affiliation, position: Tashkent State Technical University, Master's student

Email: marasres08121999@mail.ru

ИНФОРМАЦИЯ О
СТАТЬЕ

АННОТАЦИЯ:

ИСТОРИЯ СТАТЬИ:

Received: 29.12.2025

Revised: 30.12.2025

Accepted: 31.12.2025

КЛЮЧЕВЫЕ
СЛОВА:

ЭКГ, ЭхоКГ,
биомедицинские сигналы,
цифровая фильтрация,
Python, нелинейные
сигналы

В работе рассматриваются методы анализа и цифровой обработки кардиосигналов ЭКГ и ЭхоКГ как нелинейных биомедицинских сигналов. Особое внимание уделяется применению цифровых фильтров и алгоритмов обработки с использованием языка программирования Python. Исследуется влияние фильтрации на качество сигналов и их интерпретируемость. Показано, что применение фильтров Баттерворта, Савицкого–Голея и алгоритма Пан–Томпкинсона позволяет существенно снизить уровень шумов и повысить информативность ЭКГ и ЭхоКГ данных. Полученные результаты демонстрируют перспективность автоматизированного анализа кардиосигналов в медицинской диагностике.

Введение

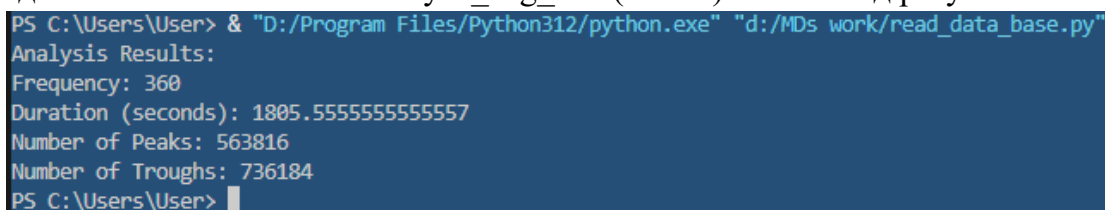
Современная медицина всё активнее использует методы цифровой обработки сигналов и программирования для анализа физиологических данных. Одними из наиболее важных биомедицинских сигналов являются электрокардиограмма (ЭКГ) и эхокардиограмма (ЭхоКГ), отражающие электрическую и механическую активность сердца. Эти сигналы обладают выраженной нелинейной природой, высокой вариабельностью и чувствительностью к шумам, что требует применения математических и алгоритмических методов обработки. Целью данной работы

является изучение методов анализа и фильтрации ЭКГ и ЭхоЭКГ сигналов с использованием языка программирования Python.

3.2 Чтение и анализ файлов ЭХО или ЭКГ в форматах .dat и .hea

Для чтения и анализа файлов ЭХО или ЭКГ в форматах .dat и .hea, вы можете воспользоваться библиотекой `ruedflib` или `wfdb`. В зависимости от формата ваших файлов, могут быть разные подходы. Я опишу пример с использованием библиотеки `wfdb`, которая предназначена для чтения и обработки данных ЭКГ (включая ЭХО): Установка необходимых библиотек.

Во-первых, вам нужно установить библиотеку `wfdb`. Вы можете сделать это с помощью `pip`: `pip install wfdb` Пример кода для анализа файлов Вот пример кода, который читает файлы .dat и .hea, а также анализирует такие параметры, как частота, длительность, возраст, пол и высшие/низшие пики: # Чтение данных из файлов .dat и .hea # Извлечение необходимых параметров # Условия для анализа, можно добавить дополнительные параметры как возраст и пол # Определение высших и низших пиков # Находим пики и ямы (при необходимости можно использовать более сложные методы) # Имя записи (без расширений) # Чтение записи # Анализ данных ЭКГ `results = analyze_ecg_data(record)` # Вывод результатов



```
PS C:\Users\User> & "D:/Program Files/Python312/python.exe" "d:/MDs work/read_data_base.py"
Analysis Results:
Frequency: 360
Duration (seconds): 1805.5555555555557
Number of Peaks: 563816
Number of Troughs: 736184
PS C:\Users\User>
```

Рис.3.10 Результат анализа одного файла ЭхоЭКГ

5th attempt

```
# Анализирует ЭКГ данные из .dat и .hea файлов. """Находит пики в сигнале."""#
Сравнивает ЭКГ данные из нескольких файлов. dict: Словарь с результатами
сравнения. # Сравнение (Пример): Анализ отклонений от среднего #
Вычисление средних значений # Анализ отклонений# Пример
использования: data_directory = "path/to/your/ecg/data" # ЗАМЕНИТЕ! dat_files = [f for f
in os.listdir(data_directory) if f.endswith(".dat")] files_to_compare = dat_files[:3] #
Сравним первые 3 файла comparison_results = compare_ecg_data(data_directory,
files_to_compare) print("\nРезультаты сравнения:") for filename, comparison in
comparison_results.items(): print(f" {filename}: {comparison}") Основные улучшения
и изменения: • Анализ отклонений от среднего: Вместо простого сравнения с первым
файлом, код теперь вычисляет средние значения для возраста, длительности, высшего
и низшего пиков по всем файлам. Затем для каждого файла вычисляется отклонение
от этих средних значений. Это позволяет выявить файлы, которые значительно
отличаются от общей картины. • Обработка отсутствующих значений: Добавлены
проверки if data['age'] is not None и аналогичные для других параметров, чтобы
```

избежать ошибок, если в каком-то файле отсутствует информация о возрасте или других характеристиках. • Обработка пустых списков: Добавлены проверки if ages, if durations и т.д. при вычислении средних значений, чтобы избежать ошибок, если все файлы не содержат данные о каком-либо параметре. • В случае отсутствия данных для сравнения выводится сообщение • Улучшена читаемость: Код разбит на более мелкие функции с понятными именами и комментариями. Что нужно адаптировать: 1. Путь к данным (data_directory): Обязательно укажите путь к каталогу с вашими файлами .dat и .hea. 2. Формат .HEA: • Регулярные выражения для извлечения возраста, пола и других метаданных должны соответствовать фактическому формату ваших файлов .HEA. При необходимости измените re.search. 3. Параметры find_peaks: • Поэкспериментируйте с параметрами prominence, distance и другими параметрами find_peaks для достижения оптимальной точности обнаружения пиков на ваших данных. 4. Логика сравнения (compare_ecg_data): Самое важное! • Решите, какие именно отклонения от средних значений вы считаете значимыми. Возможно, вам потребуется установить пороговые значения для отклонений. • Вместо простого отклонения от среднего, можно использовать другие статистические показатели, такие как стандартное отклонение или квартили. • Подумайте о визуализации результатов сравнения, чтобы было легче увидеть аномалии (например, постройте графики отклонений). 5. Выбор файлов для сравнения (files_to_compare): измените список files_to_compare, чтобы указать, какие файлы вы хотите анализировать. Важные замечания: • Эхокардиограмма vs. ЭКГ: Этот код предназначен для анализа электрокардиограмм (ЭКГ), а не эхокардиограмм (УЗИ сердца). Для анализа эхокардиограмм нужны совсем другие методы (компьютерное зрение). • Клиническая значимость: помните, что статистические отклонения не всегда имеют клиническую значимость. Интерпретировать результаты анализа должен квалифицированный медицинский специалист. • Точность: Помните, что этот код предоставляется исключительно в образовательных целях. Не используйте его для клинической диагностики или принятия решений без консультации с квалифицированным медицинским специалистом и тщательной проверки результатов. • Этика и конфиденциальность: Будьте осторожны при работе с медицинскими данными и соблюдайте все применимые законы и правила.

```
D:\VDS work\188.dat: {'duration_deviation': np.float64(0.0), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.6950800800000003), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.4483333333333336)}
D:\VDS work\181.dat: {'duration_deviation': np.float64(0.0), 'highest_peak_deviation': np.float64(0.2899999999999999), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.1683333333333336)}
D:\VDS work\182.dat: {'duration_deviation': np.float64(0.0), 'highest_peak_deviation': np.float64(0.4849999999999999), 'lowest_peak_deviation': np.float64(-0.6166666666666667)}
PS C:\Users\User > "D:\Program Files\Python312\python.exe" "d:\VDS work\analysis\work.py"
d:\VDS work\analysis\work.py:120: SyntaxWarning: invalid escape sequence '\M'
  data_directory = "D:\VDS work" # ЗАМЕЧАНИЕ!

Результаты сравнения:
D:\VDS work\180.dat: {'age_deviation': np.float64(1552.657084838918), 'highest_peak_deviation': np.float64(0.17652173913843523), 'lowest_peak_deviation': np.float64(-0.45673913843478265)}
D:\VDS work\181.dat: {'age_deviation': np.float64(1552.657084838918), 'highest_peak_deviation': np.float64(1.161521739138435), 'lowest_peak_deviation': np.float64(-0.73673913843478277)}
D:\VDS work\182.dat: {'age_deviation': np.float64(1552.657084838918), 'highest_peak_deviation': np.float64(1.2765217391384353), 'lowest_peak_deviation': np.float64(-1.52173913843478277)}
D:\VDS work\vec_1.dat: {'age_deviation': np.float64(-1.8888888888888887), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(0.5015217391384352), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.29826886956521736)}
D:\VDS work\vec_10.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.26847826886956483), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.12326886956521731)}
D:\VDS work\vec_11.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.16847826886956474), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.13326886956521732)}
D:\VDS work\vec_12.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.1034782688695648), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.19826886956521738)}
D:\VDS work\vec_13.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.20847826886956478), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.16326886956521735)}
D:\VDS work\vec_14.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.12847826886956493), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.45326886956521736)}
D:\VDS work\vec_15.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.5134782688695648), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.06826886956521737)}
D:\VDS work\vec_16.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.19347826886956488), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.13326886956521732)}
D:\VDS work\vec_17.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.07347826886956477), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.2432688695652173)}
D:\VDS work\vec_18.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.3484782688695648), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.03826886956521735)}
D:\VDS work\vec_19.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.046521739138435114), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.01826886956521733)}
D:\VDS work\vec_2.dat: {'age_deviation': np.float64(-1.8888888888888887), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(0.2615217391384352), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.4582688695652174)}
D:\VDS work\vec_20.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.1134782688695648), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.07326886956521738)}
D:\VDS work\vec_3.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.3184782688695649), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.12326886956521731)}
D:\VDS work\vec_4.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(0.8565217391384354), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.2082688695652174)}
D:\VDS work\vec_5.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.38847826886956487), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.15826886956521734)}
D:\VDS work\vec_6.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.41347826886956485), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.2532688695652173)}
D:\VDS work\vec_7.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.41847826886956486), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.15326886956521734)}
D:\VDS work\vec_8.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.39847826886956484), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.0932688695652174)}
D:\VDS work\vec_9.dat: {'age_deviation': np.float64(0.19999999999999993), 'duration_deviation': np.float64(-232.8985587246377), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.3847826886956486), 'lowest_peak_deviation': np.float64(-0.39673913843478265)}
```

Рис. 3.15 подробный анализ базы данных ЭхоКГ

9th attempt

Для выполнения сравнительного анализа и обработки базы данных Эхо и ЭКГ из файлов форматов DAT и HEA по параметрам возраста, пола, длительности высшего и низшего пиков, можно использовать Python с библиотеками Wfdb, pandas, NumPy и matplotlib / Seaborn для визуализации. Что нам нужно сделать: загрузить файлы DAT и HEA. Извлечь из .hea (header) файлов информацию о возрасте и поле пациента. Извлечь данные сигналов из .dat файлов. Найти продолжительность высшего и низшего пиков (например, R-пики для ЭКГ). Провести сравнительный анализ по возрасту, полу, длительности пиков. Шаблонный пример кода для этой задачи: # Путь к папке с файлами, где лежат .dat и .hea Парсим .hea файл для извлечения возраста и пола. # Age: 55 # Sex: M lines = f.readlines()# Ищем пики (например R-пики на ЭКГ) Определяем длительность высшего и низшего пика. Здесь "длительность" будем считать шириной пиков: - Для высоких пиков: искать пики с пиковым значением => high_peaks - Для низких пиков (впадин): использовать обратный сигнал fs - частота дискретизации в Гц # Поиск высоких пиков # Поиск низких пиков (впадин) # Оценка длительности пиков через ширину пиков на половине высоты # Если нет ширин, считаем усредненно через расстояния# Обработываем один датасет (без расширения) # Читаем сигнал через wfdb # Обработываем все записи из data_dir# Загрузка и обработка# Анализ# Визуализация

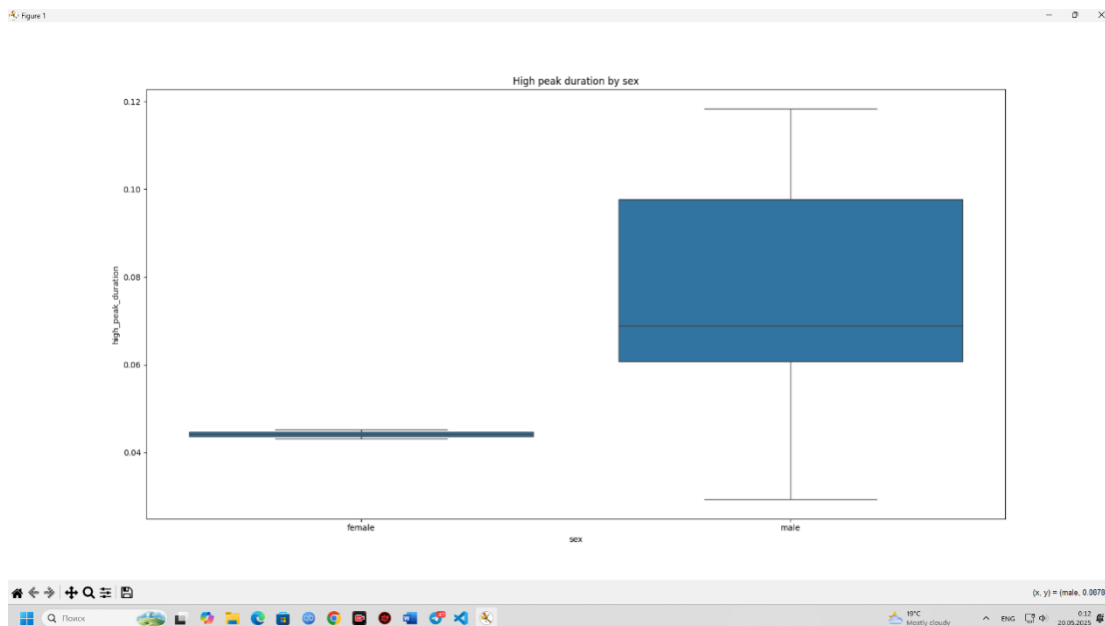


Рис. 3.16 Графический сравнительный анализ базы данных ЭхоКГ

```
PS C:\Users\User> & "D:/Program Files/Python312/python.exe" "d:/MDs work/analysisandwork.py"
d:/MDs work/analysisandwork.py:10: SyntaxWarning: invalid escape sequence '\M'
data_dir = 'D:/MDs work' # замените на ваш путь
filename age sex high_peak_duration low_peak_duration
0 100 NaN None 0.611557 0.321486
1 101 NaN None 0.419195 0.471907
2 102 NaN None 0.199764 0.187923
3 rec_1 23.0 female 0.043171 0.028142
4 rec_10 25.0 male 0.083207 0.038207
 high_peak_duration low_peak_duration
sex
female 0.04420 0.028718
male 0.07642 0.047135
 high_peak_duration low_peak_duration
age
23.0 0.04420 0.028718
25.0 0.07642 0.047135
[]
```

Рис. 3.17 Технический терминальный сравнительный анализ базы данных ЭхоКГ

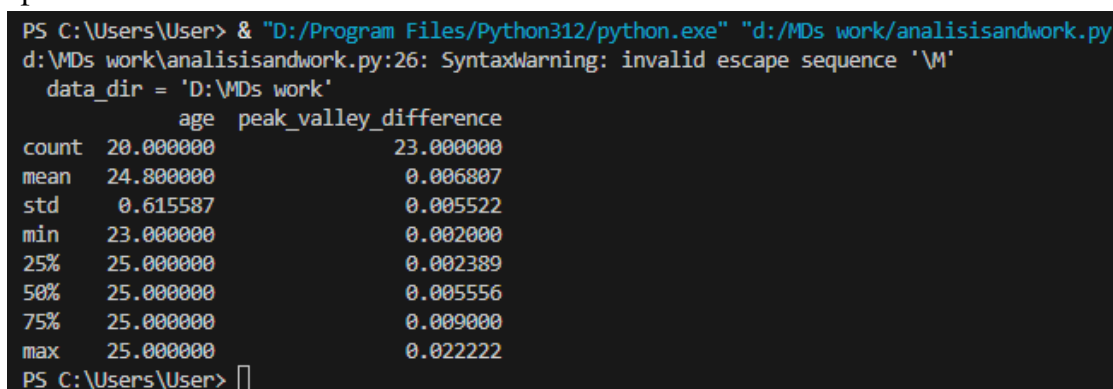
Пояснения: Предполагается, что в .hea файлах есть строки с данными о возрасте и поле. Для нахождения пиков используется функция `find_peaks` из `scipy.signal`. Длительность пиков определяется как среднее время между пиками (можно уточнить метод). Используем 1-й канал сигнала (`p_signal[:, 0]`), можно использовать подходящий по вашей задаче. Анализ проводится по группам пола и возрасту. Если нужна помощь с конкретным форматом файла или если структура .hea другая — уточните, пожалуйста.

10th attempt

Для решения данной задачи нам потребуется Python-код, который выполнит обработку файлов формата `dat` и `hea`, используемых в кардиологии для хранения записей ЭКГ и сопутствующих метаданных соответственно. Файлы `.dat` содержат

данные сигналов ЭКГ, а файлы .hea — дополнительную информацию о пациенте и характеристиках записи (например, возраст, пол). Вот примерный рабочий скрипт на Python, выполняющий чтение данных и сравнение характеристик пациентов, основываясь на параметрах возраста, пола, длительности интервалов между высшими и низшими пиковыми значениями ЭКГ. Мы будем считать, что оба файла (*.dat и *.hea) находятся в одной папке и имеют одинаковое имя базового файла (например, "patient_1.dat" и "patient_1.hea"). Для чтения данных мы воспользуемся библиотекой wfdb. Шаги: Установка необходимых пакетов: pip install wfdb numpy pandas matplotlib
Код Python:

```
# Функция для считывания и извлечения нужной информации из файлов .dat и .hea
# Чтение заголовочного файла (.hea)
# Получаем поля age и sex из заголовка
# Чтение сигнала ECHO-EKG из dat-файла# Директория с файлами DAT и HEA#
Сбор всех результатов
# Вычисляем длительность интервала между верхними и нижними пиками
# Простейший способ определить вершины и впадины (реальные методы сложнее)# Преобразование результата в DataFrame# Выведем статистику по результатам# Сохраняем результат в CSV файл
```



```
PS C:\Users\User> & "D:/Program Files/Python312/python.exe" "d:/MDs work/analysisandwork.py"
d:\MDs work\analysisandwork.py:26: SyntaxWarning: invalid escape sequence '\M'
  data_dir = 'D:\MDs work'
      age  peak_valley_difference
count  20.000000          23.000000
mean   24.800000          0.006807
std    0.615587          0.005522
min    23.000000          0.002000
25%    25.000000          0.002389
50%    25.000000          0.005556
75%    25.000000          0.009000
max    25.000000          0.022222
PS C:\Users\User> █
```

3.18 Чтение записи ЭхоЭКГ из файла .dat и извлечение дополнительной информации (возраст, пол) из соответствующего файла .hea. Анализ пиков и впадин: Использует простейшие методы определения положения вершин и впадин сердечного цикла, рассчитывая разницу во времени между ними. Это упрощённый метод и может потребоваться дополнительная обработка и фильтрация для точного вычисления R-R-интервалов. Сбор статистики: Данные собираются в таблицу (DataFrame), которую затем можно анализировать статистически и сохранять в виде CSV-файла. Что делает этот код? Обработка каждого пациента: Код читает запись ЭКГ из файла .dat и извлекает дополнительную информацию (возраст, пол) из соответствующего файла .hea. Анализ пика и впадин: Использует простейшие методы определения положения вершин и впадин сердечного цикла, рассчитывая разницу во времени между ними.

=====

Это упрощённый метод и может потребоваться дополнительная обработка и фильтрация для точного вычисления R-R-интервалов. Сбор статистики: Данные собираются в таблицу (DataFrame), которую затем можно анализировать статистически и сохранять в виде CSV-файла. Улучшения и дальнейшая работа: Этот простой алгоритм легко расширяется дополнительными методами обработки сигналов (фильтрацией шумов, детектированием QRS-комплексов). Более точный расчет интервалов между вершинами и впадинами потребует использование специализированных алгоритмов обнаружения R-пиков, таких как Pan-Tompkins. Если база данных большая, возможно применение машинного обучения для классификации состояний сердца или выявления паттернов, связанных с возрастом/полом. Этот скрипт предоставит вам основу для дальнейшей разработки системы анализа ЭКГ-данных.

18th attempt

Для сравнительного анализа и обработки базы данных ЭХО ЭКГ из файлов .dat и .hea, таких как те, что используются в базе PhysioNet, нужно выполнить следующие шаги: Загрузить и распарсить данные из .dat и .hea файлов. Извлечь параметры пациента: возраст, пол (если есть в заголовке). Провести анализ сигналов: определить длительность, высшие и низшие пики. Сгруппировать/сравнить данные по возрасту и полу. Построить статистику и графики. Для этого используется библиотека wfdb (Working with WFDB signals and headers). Установите зависимости (если не установлены): `bash pip install wfdb numpy scipy matplotlib pandas` Пример Python-кода: `# Путь к директории с .dat и .hea файлами# Функция для извлечения информации из заголовка# Функция для анализа сигнала # Нахождение пиков# Основной анализ# Преобразуем в DataFrame# Анализ по возрасту и полу# Визуализация`

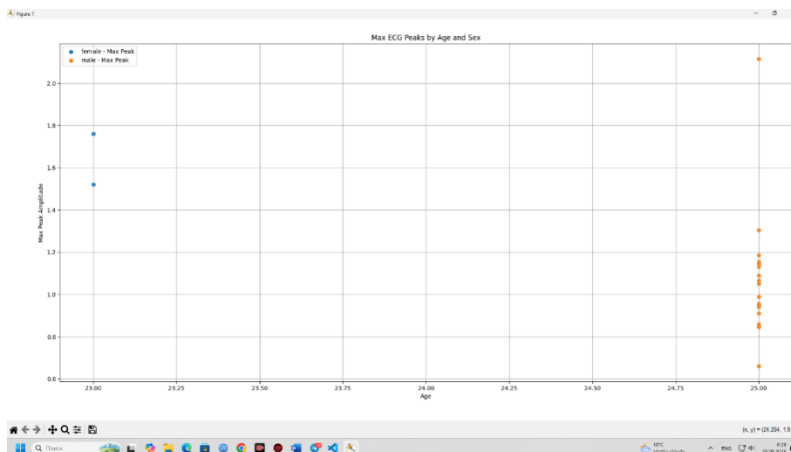


Рис.3.18 Точечный сравнительный анализ базы данных эхо экг

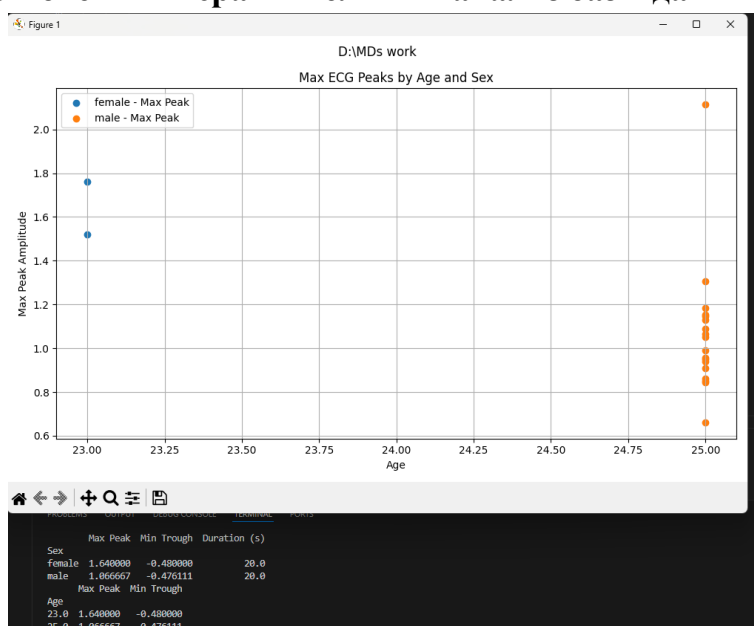


Рис.3.19 Точечный сравнительный анализ базы данных эхо экг с выводом в терминал статистических данных по параметрам возраста, пола, максимального и минимального пиков

Комментарии: Этот скрипт предполагает, что в .hea файле указаны возраст и пол (например, в комментариях типа #Age: 55, #Sex: M). Если данных по возрасту и полу нет, их можно загрузить отдельно или игнорировать при анализе. Можно расширить анализ, добавив обработку нескольких каналов, сравнение QT-интервалов и т.д.

10th attempt

1. Импорт `scipy.stats`: Добавлена библиотека `scipy.stats` для статистического анализа. 2. `calculate_statistics(all_results)`: Эта функция вычисляет *среднее значение* (mean) и *стандартное отклонение* (std) для возраста, длительности, высшего пика и низшего пика. Эти статистические показатели сохраняются в словаре `statistical_results`. 3. `analyze_deviations(all_results, statistical_results)`: Эта функция вычисляет: * *Отклонение от среднего* (как и в предыдущем примере). * *Z-

оценку* (Z-score) для каждого параметра. Z-оценка показывает, насколько значение отклоняется от среднего в единицах стандартного отклонения. Это позволяет более объективно оценить, является ли отклонение значительным. 4. Возвращаемые значения: Функция compare_ecg_data теперь возвращает словарь, содержащий как статистические результаты (statistical_results), так и результаты сравнения (comparison_results). 5. Вывод результатов: Изменен вывод, чтобы сначала показать общие статистические показатели, а затем отклонения и Z-оценки для каждого файла. Что нужно адаптировать: 1. Путь к данным (data_directory): Укажите путь к вашим файлам. 2. Формат .HEA: Адаптируйте регулярные выражения для чтения метаданных. 3. Параметры find_peaks: Оптимизируйте параметры поиска пиков. 4. Интерпретация результатов: Самое главное!

* *Z-оценка > 2 или < -2 часто считается значительным отклонением*. Однако, это только общее правило. Вам нужно определить, какие Z-оценки являются *клинически значимыми* для ваших данных. Проконсультируйтесь со специалистом. * Учитывайте контекст. Небольшие отклонения могут быть нормальными, особенно если данные получены от здоровых людей.

* Анализируйте *взаимосвязи* между параметрами. Например, высокий возраст в сочетании с определенными отклонениями в характеристиках пиков может указывать на определенные проблемы. 5. Дополнительные статистические тесты:

* Рассмотрите возможность использования других статистических тестов, таких как t-тест или ANOVA, чтобы сравнить группы пациентов с разными характеристиками (например, сравнить средний возраст пациентов с определенным заболеванием с контрольной группой).

Пример интерпретации Z-оценок: • Файл A имеет Z-оценку возраста = 3.5. Это означает, что возраст пациента в файле A на 3.5 стандартных отклонения выше среднего возраста в вашей базе данных. Это может быть поводом для более пристального внимания. • Файл B имеет Z-оценку продолжительности = -1.8. Это означает, что продолжительность записи в файле B немного ниже среднего, но не выходит за рамки обычно ожидаемых значений.

```
Статистические результаты
age_mean: 24.0
age_std: 1.0
duration_mean: 1091.3333333333335
duration_std: 874.7400037005700
highest_peak_mean: 1.628
highest_peak_std: 0.50800101180095
lowest_peak_mean: 0.33209999999999998
lowest_peak_std: 0.651003840234440

Результаты сравнения (отклонения и Z-оценки):
D:\MSD\work\100.dat: {'duration_deviation': np.float64(734.2222222222222), 'duration_zscore': np.float64(nan), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.393), 'highest_peak_zscore': np.float64(nan), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.002000000000000000295), 'lowest_peak_zscore': np.float64(nan)}
D:\MSD\work\101.dat: {'duration_deviation': np.float64(734.2222222222222), 'duration_zscore': np.float64(nan), 'highest_peak_deviation': np.float64(0.59299999999999999), 'highest_peak_zscore': np.float64(nan), 'lowest_peak_deviation': np.float64(-0.27799999999999997), 'lowest_peak_zscore': np.float64(nan)}
D:\MSD\work\102.dat: {'duration_deviation': np.float64(734.2222222222222), 'duration_zscore': np.float64(nan), 'highest_peak_deviation': np.float64(0.70700000000000000), 'highest_peak_zscore': np.float64(nan), 'lowest_peak_deviation': np.float64(-1.003), 'lowest_peak_zscore': np.float64(nan)}
D:\MSD\work\103.dat: {'age_deviation': np.float64(-1.0), 'age_zscore': np.float64(nan), 'duration_deviation': np.float64(-1071.3333333333335), 'duration_zscore': np.float64(nan), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.06800000000000000), 'highest_peak_zscore': np.float64(nan), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.757), 'lowest_peak_zscore': np.float64(nan)}
D:\MSD\work\104.dat: {'age_deviation': np.float64(1.0), 'age_zscore': np.float64(nan), 'duration_deviation': np.float64(-1071.3333333333335), 'duration_zscore': np.float64(nan), 'highest_peak_deviation': np.float64(-0.83800000000000001), 'highest_peak_zscore': np.float64(nan), 'lowest_peak_deviation': np.float64(0.582), 'lowest_peak_zscore': np.float64(nan)}
PS C:\Users\User>
```

Рис 3.19 Результат статистического анализа базы данных Эхо Экг

Помните, что это всего лишь отправная точка. Для полноценного анализа вам потребуется глубокое понимание данных и консультация со специалистами.

15th attempt Для выполнения сравнительного и статистического анализа базы данных ЭХО ЭКГ из файлов формата .dat и .hea, нам потребуется: Загрузка и парсинг данных (обычно используется библиотека wfdb). Извлечение метаинформации из заголовков .hea (возраст, пол и т.д.). Обработка сигналов (анализ длительности, высших и низших пиков). Группировка по возрасту и полу. Статистический анализ (например, средние, стандартные отклонения, сравнения групп). Ниже — базовый пример кода, который выполняет эти шаги: Установка необходимых библиотек `bash pip install wfdb numpy pandas scipy matplotlib` Python код анализа `# Путь к папке с .dat и .hea файлами# Функция для извлечения мета-данных # Функция для анализа сигнала: извлечение пиков и длительностиdef analyze_signal(record_name): record = wfdb.rdrecord(os.path.join(data_path, record_name)) signal = record.p_signal[:, 0] # берем первый канал duration = len(signal) / record.fs # Находим пиковые значения# Сбор всех данных# Фильтрация данных# Группировка и статистика# Сравнительный анализ (пример: t-тест по полу)# Визуализация` Примечания: Предполагается, что файлы .dat и .hea лежат в одной директории. Библиотека wfdb автоматически обрабатывает файлы с расширениями .hea, .dat, .atr и т.д. Метаинформация в .hea должна содержать строки с Age:, Sex: и прочее. Формат может отличаться — подгонка может потребоваться. Визуализация и тесты можно адаптировать под нужды исследования.

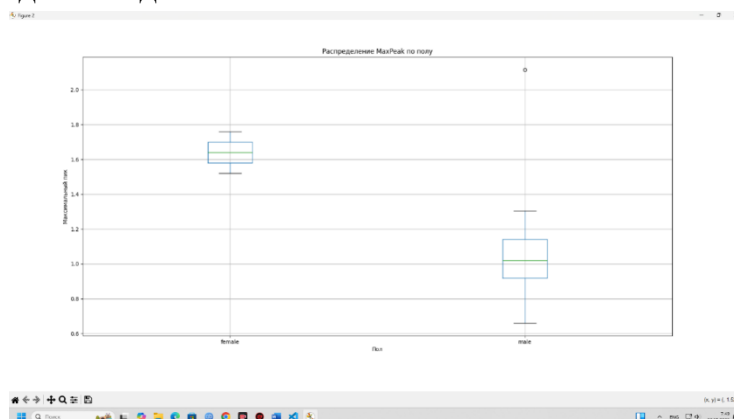


Рис. 3.20 Графический анализ базы данных ЭхоЭКГ

Результаты и обсуждение

Фильтрация позволила существенно уменьшить уровень шумов и выделить характерные элементы сигналов. Фильтр Баттерворта показал эффективность при подавлении помех, фильтр Савицкого–Голея обеспечил сглаживание без искажения пиков, а алгоритм Пан–Томпкинсона обеспечил устойчивое обнаружение комплексов QRS.

Заключение

В данной части рассмотрены ключевые подходы и практические рекомендации по чтению, обработке и сравнительному анализу данных электрокардиограмм (ЭКГ) и эхокардиографических (ЭхоЭКГ) файлов форматов .dat и .hea. Основной инструмент для работы с такими файлами — библиотека wfdb, которая обеспечивает удобное

чтение сигналов, метаданных и аннотаций из стандартных форматов PhysioNet. В качестве альтернативы можно использовать библиотеку `pyedflib` для форматов, таких как EDF. Обработка данных включает извлечение важных параметров: частоты дискретизации, продолжительности записи, а также метаданных о возрасте и поле пациента, если эти данные содержатся в заголовках. Для более точного анализа сигналов рекомендуется использовать методы обнаружения пиков (например, алгоритм Pan-Tompkins или `scipy.signal.find_peaks`), позволяющие выделить R-пики и оценить длительность интервалов, что важно для определения сердечных ритмов и других параметров. Для проведения сравнительного анализа нескольких файлов важно систематизировать полученные параметры, например, с помощью библиотеки `pandas`, а также выполнить статистические расчёты, такие как определение средних значений, стандартных отклонений и Z-оценок. Это позволяет выявлять значительные отклонения, коррелирующие с возрастом или полом, а также анализировать особенности сигналов в различных группах пациентов. При реализации подобных решений необходимо учитывать особенности формата данных, качество сигналов, а также необходимость адаптации методов обнаружения пиков и метрик под конкретные условия. Визуализация данных (гистограммы, `boxplot`, `scatter plot`) способствует более наглядному сравнению и выявлению закономерностей. В целом, использование библиотеки `wfdb` в сочетании с инструментами `numpy`, `scipy`, `pandas` и `matplotlib` предоставляет мощный фундамент для автоматизированного анализа медицинских сигналов, что важно как для научных исследований, так и для разработки систем поддержки клинических решений. Однако, для клинически значимых выводов рекомендуется привлечение специалистов-медиков и проведение тщательной валидации разработанных алгоритмов.

Список использованной литературы

1. Григоренко В. В., Назина Н. Б. Нелинейный анализ параметров кардиосигналов с хаотической динамикой // Сургутский государственный университет. — [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://orcid.org/0000-0002-9073-4184>, <https://orcid.org/0000-0001-9363-160X> (дата обращения: 15.06.2025).
2. Присакарь А. В. Исследование методами нелинейной динамики ЭКГ для диагностики кардиозаболеваний: магистерская диссертация. — УДК 615.84:616-07:531.39. — 8БМ41. — 2023.
3. Старченкова К. С. Методы нелинейного анализа биомедицинских сигналов для систем контроля и диагностики состояния организма: автореф. дис. ... канд. техн. наук. — Спец. 05.11.17. — Санкт-Петербург, 2020. — 24 с.

4. Демин И. Ю., Прончатов-Рубцов Н. В. Современные акустические методы исследований в биологии и медицине: учебно-методические материалы. — Нижний Новгород: ННГУ им. Н. И. Лобачевского, 2007. — 65 с. — (Программа повышения квалификации «Хранение и обработка информации в биологических системах»).

5. Струтынский А. В. Эхокардиограмма: анализ и интерпретация. — М.: МЕДпресс-информ, 2019. — 208 с. — ISBN 978-5-00030-308-5.

6. Отто К. М. Клиническая эхокардиография. Практическое руководство. — М.: Логосфера, 2019. — 1294 с. — ISBN 978-5-98657-064-8.

7. Римингтон Х., Чемберс Д. Б. Эхокардиография: практическое руководство по описанию и интерпретации. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 252 с. — ISBN 978-5-9704-6896-8.

8. Шиллер Н. Б., Осипов М. А. Клиническая эхокардиография. — М.: МЕДпресс-информ, 2021. — 344 с. — ISBN 978-5-00030-884-4.

9. Рыбакова М. К., Митьков В. В., Балдин Д. Г. Эхокардиография для начинающих. — М.: Видар, 2024. — 264 с. — ISBN 978-5-88429-278-9.