

Острая сердечная недостаточность



Клинические варианты ОСН

- Острая декомпесированная СН – маловыраженная, симптомы не соответствуют КШ, ОЛ или ГК.
- Гипертензивная ОСН – сохранная функция ЛЖ + выс. АД + застой в легких
- Отек легких
- Кардиогенный шок (гипотония 90 мм.рт.ст. или снижение АД более 30 мм.рт.ст.) и/или диурез менее 0,5 мл/кг*ч.)
- С высоким СВ (обычно тахикардия, теплая кожа, застой в легких, иногда низкое АД – сепсис)
- Недостаточность ПЖ (низкий СВ, высокое ЦВД, увеличение печени, артериальная гипотония)



Классификация Killip

- Стадия I – нет признаков СН.
- Стадия II – СН (влажные хрипы, III тон, признаки венозной гипертензии в легких)
- Стадия III – тяжелая СН (явный отек легких, влажные хрипы занимают более половины полей легких)
- Стадия IV – кардиогенный шок



Классификация Forrester

- Группа I – норма
- Группа II – отек легких (СИ снижен ≤ 2.2 л/мин*м², ДЗЛА > 18 мм.рт.ст.)
- Группа III – гиповолемический шок (все низкое)
- Группа IV – кардиогенный шок (СИ < 1.8 л/мин*м², ДЗЛА > 18 мм.рт.ст.)



Гемодинамика	Варианты лечения				
СИ	↓	↓	↓	↓	норма
ДЗЛА	Низкое	Выс. Или норма	Выс.	Выс.	Выс.
САД		>85	<85	>85	
Тип лечения	Объем	Вазодилататоры/объем	Инотропы+диуретики	Вазодилататоры, инотропы, диуретики	Диуретики.



- Общие подходы – диета, электролиты, СД, ПН, инфекция
- Оксигенотерапия, респираторная поддержка
- Морфин
- Вазодилататоры – нитраты, нитропруссид натрия, незиритид
- ИАПФ – ОИМ, СН (осторожно)
- Диуретики
- Инотропы – добутамин, допамин, левосимендан, норадреналин, адреналин
- Антикоагулянты



Хирургическое лечение

- Кардиогенный шок при ОИМ на фоне многососудистого поражения
- Дефект МЖП после ОИМ
- Разрыв стенки ЛЖ
- О. декомпенсация клапанного порока
- Тромбоз/несостоятельность ИК сердца
- Аневризма аорты или ее расслоение и разрыв в полость перикарда
- О. МН
- О. АН
- О. декомпенсация кардиомиопатии, требующая мех.поддержки КО.

