

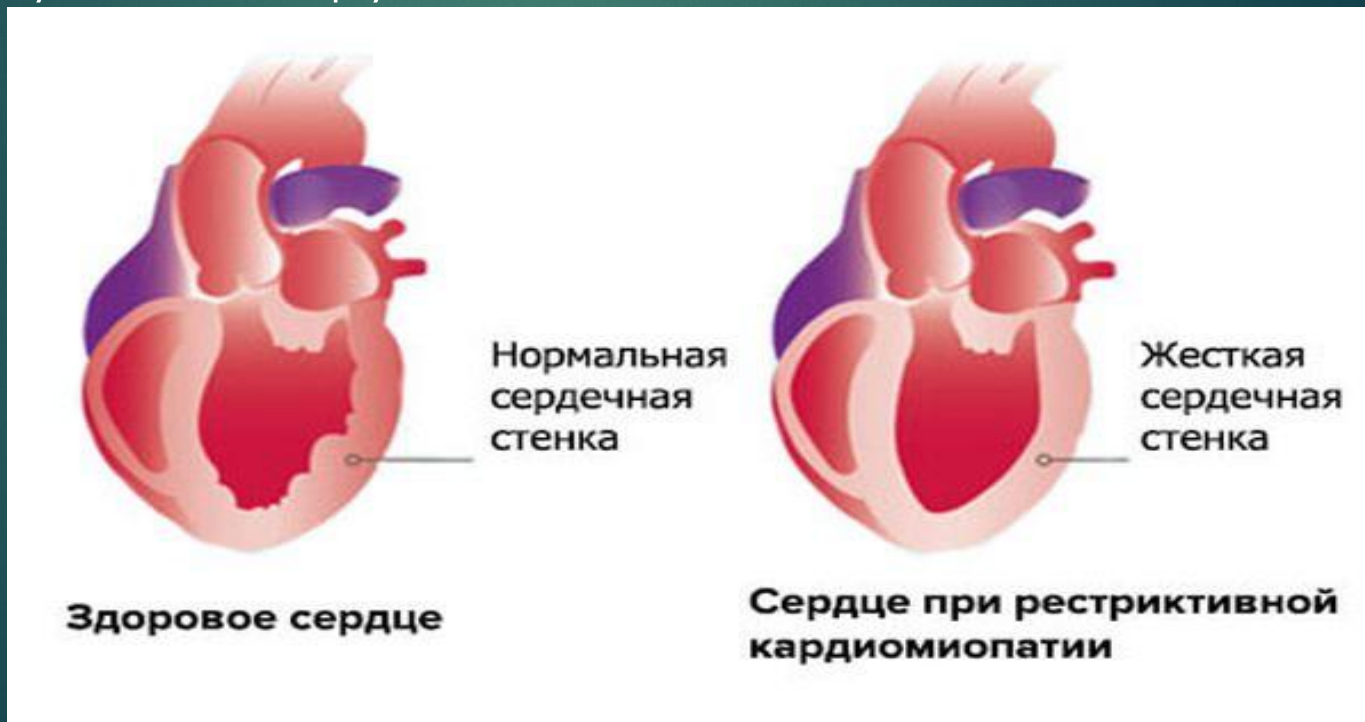
# Рестриктивная кардиомиопатия

СТУДЕНТ МЛ-503: ГАЛЕБ ЭЙССА

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ: ВЕРЕНИК ГАЛИНА  
ИВАНОВНА

# Рестриктивная кардиомиопатия

- ▶ заболевание, при котором нарушается диастолическая функция сердца вследствие повышенной плотности эндокарда и/или миокарда желудочков,.
- ▶ Стенки желудочков ригидны, уплотнены, наполнение желудочков затруднено

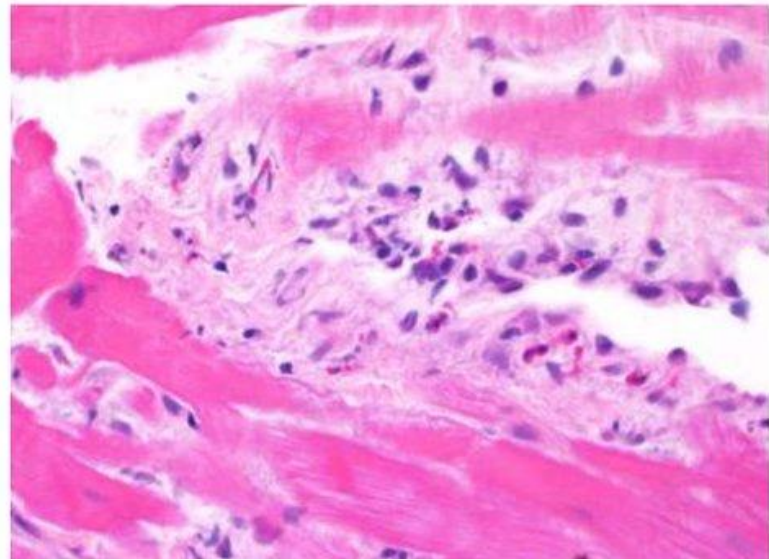


# Классификация РКМП

основана на этиологии и клинических признаках:

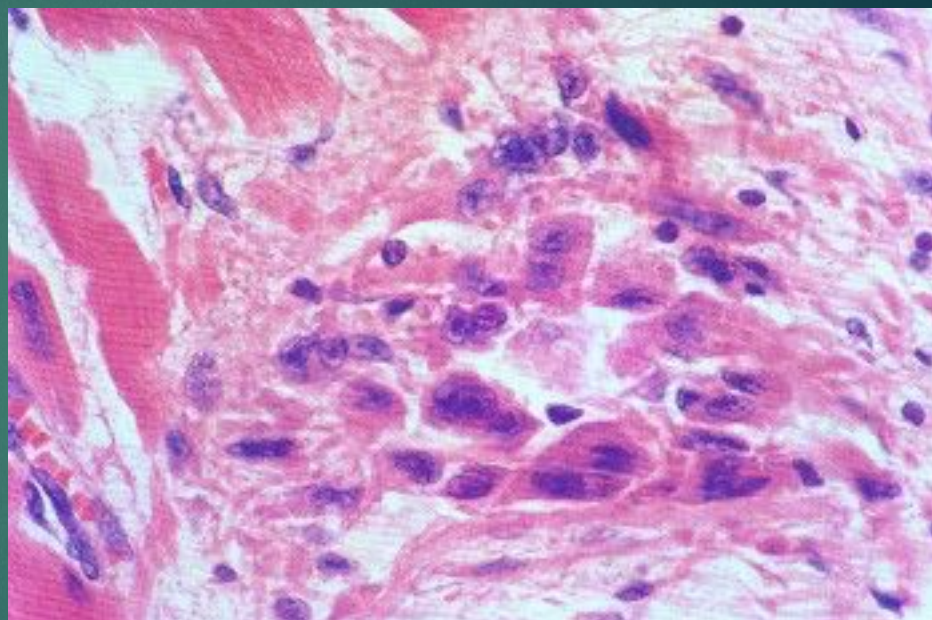
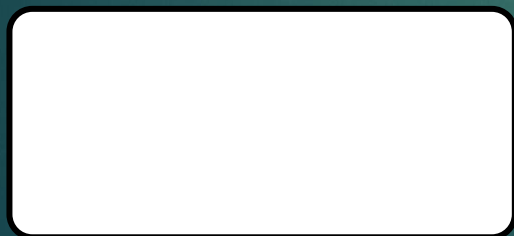
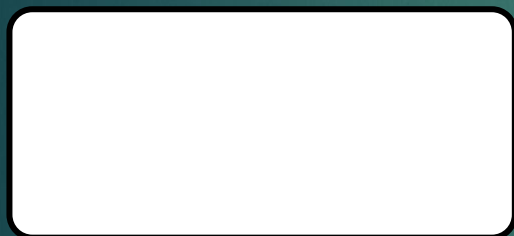
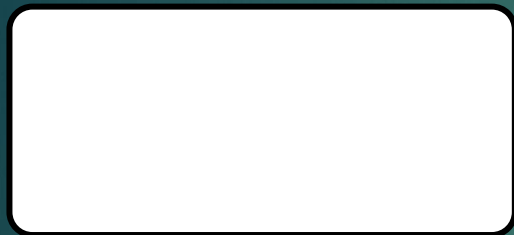
- ✓ **первичные формы**: эндокардит Леффлера; эндомиокардиальный фиброз
- ✓ **вторичные формы**: инфильтративные заболевания (амилоидоз, саркоидоз); болезни накопления (гемохроматоз, гликогеновые болезни накопления, болезнь Фабри); лучевая болезнь

# Эозинофилия Леффлера: пристеночный фибропластический эндокардит

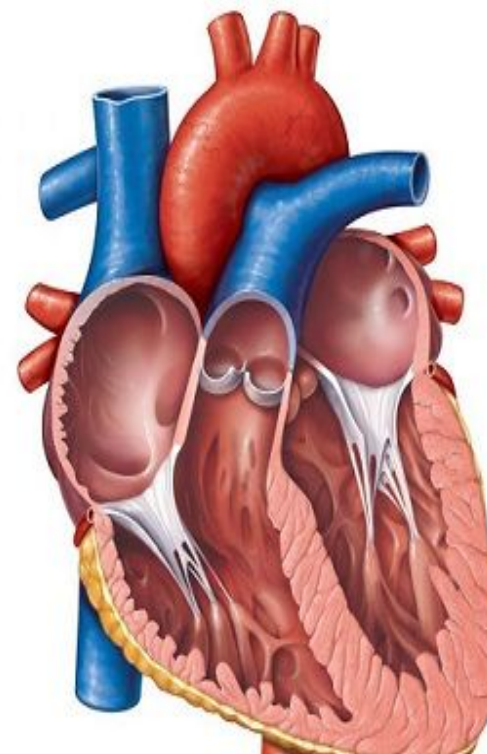
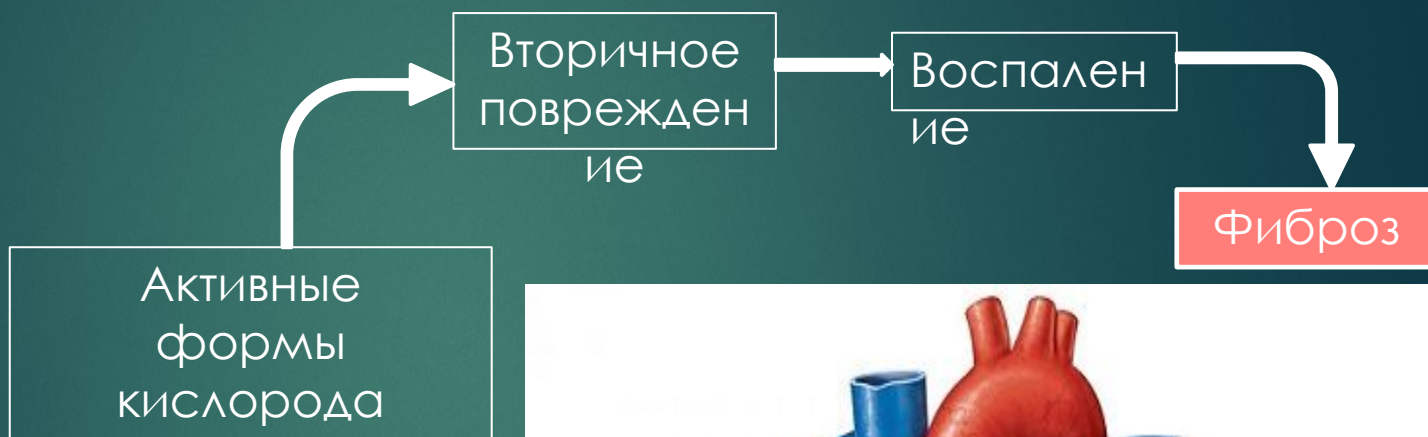


Преобладание эозинофильного компонента  
в воспалительном инфильтрате

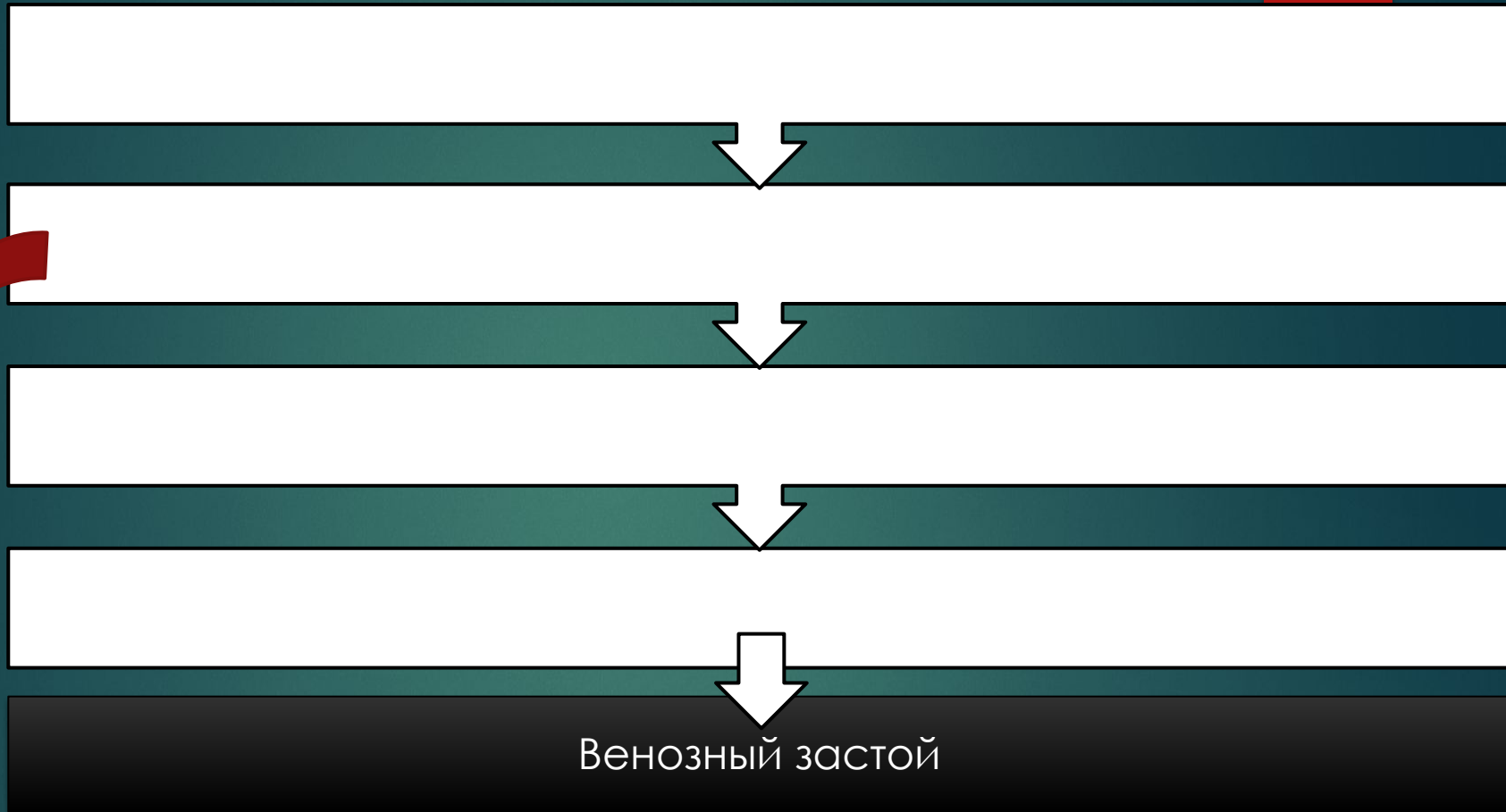
# РКМП вследствие саркоидоза



# Радиационное поражение



# Патофизиология



снижение ударного  
объема и сердечного  
выброса.

Сердечная  
недостаточность

# Клиническая картина

- ▶ **Признаки застоя в большом круге:**
  - ▶ отеки конечностей,
  - ▶ Асцит
  - ▶ Набухание шейных вен
  - ▶ гепатомегалия
- ▶ **Признаки застоя в малом круге:**
  - ▶ Одышка
  - ▶ кашель,
  - ▶ Кровохарканье





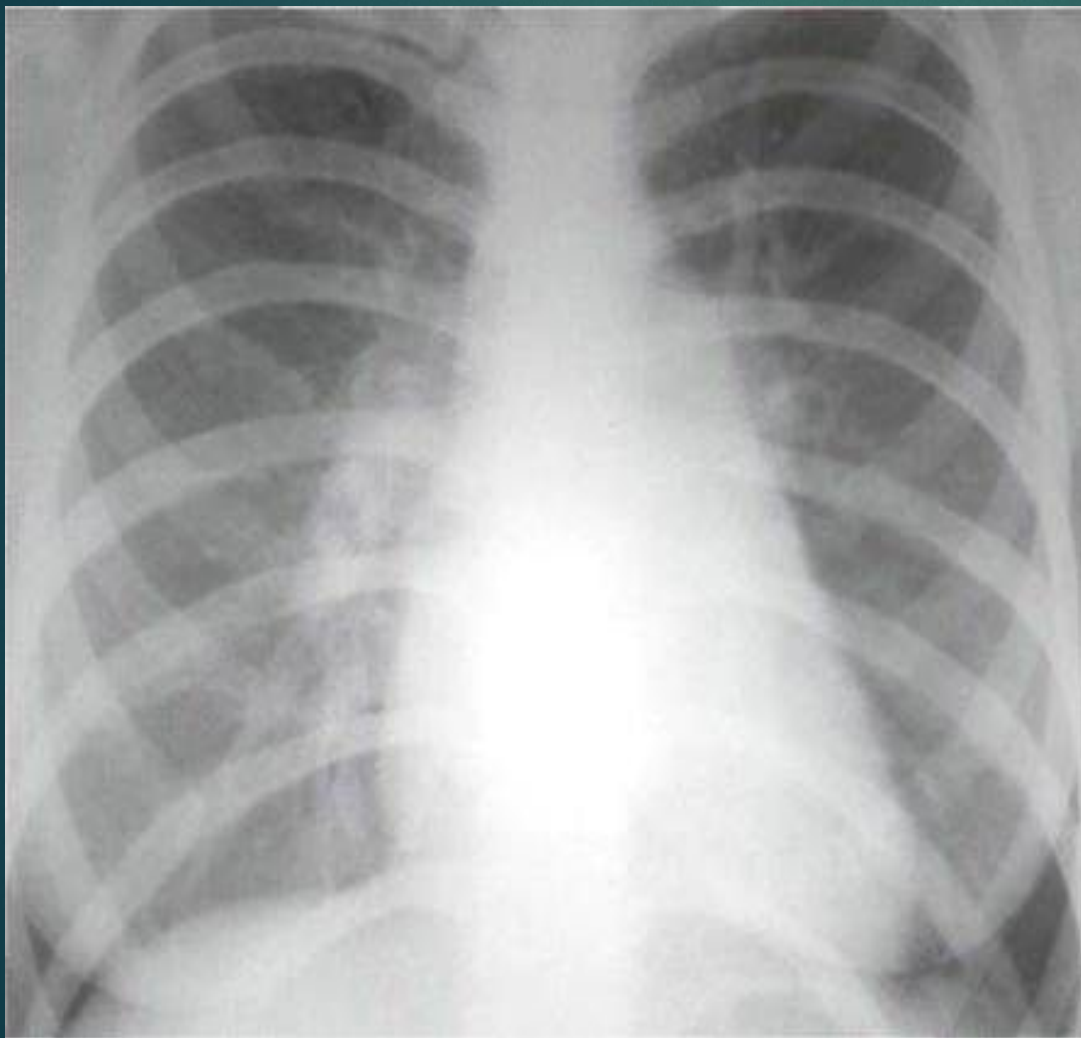
# Диагностика

- ▶ ЭКГ
- ▶ рентген грудной клетки
- ▶ ЭХО-КГ
- ▶ КТ или МРТ

# ЭКГ

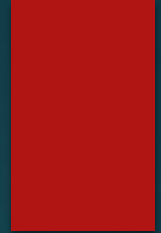
- ▶ блокада левой ножки пучка Гиса,
- ▶ нарушения сердечного ритма, признаки перегрузки предсердий.

# Рентгенограмма грудной клетки



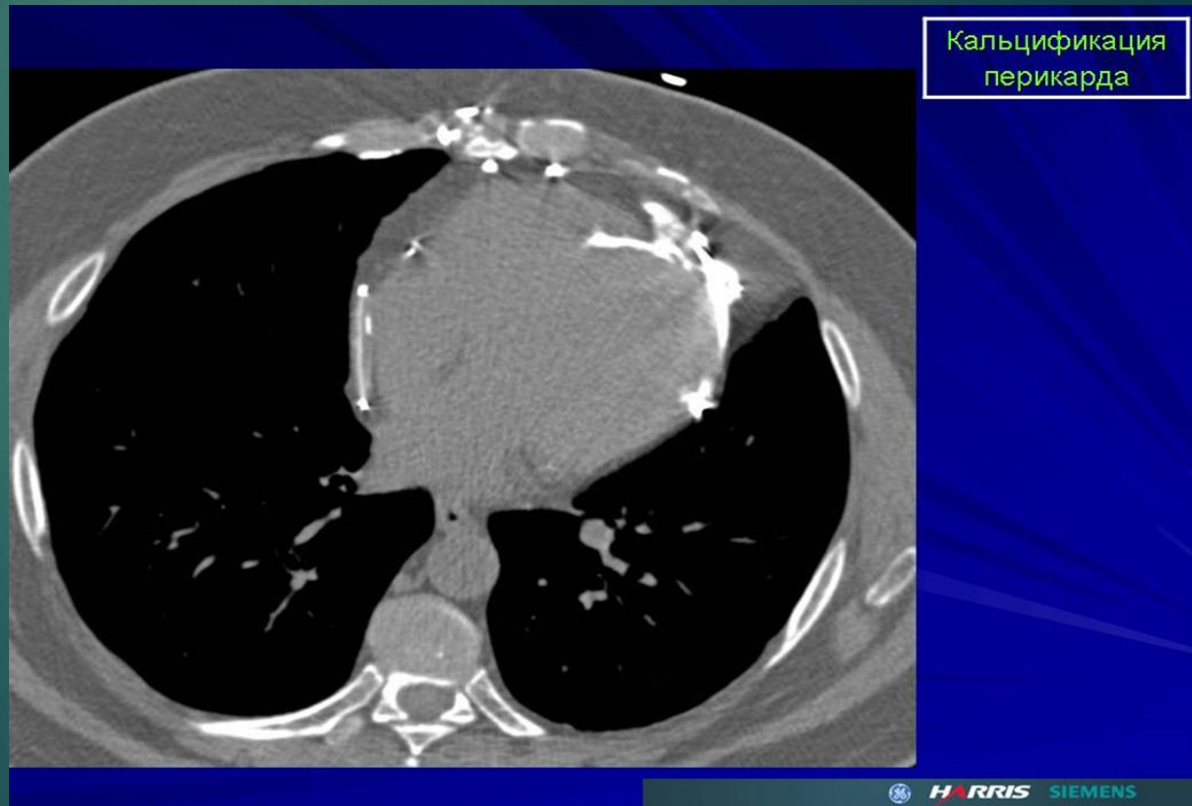
- ▶ выявляет признаки застоя в малом круге кровообращения.
- ▶ Размеры сердца увеличены незначительно
- ▶ Расширение корней легких
- ▶ Усиление легочного рисунка

# ЭХО-КГ



- ▶ основной метод позволяющий заподозрить РКМП.
- ▶ выраженная дилатация предсердий
- ▶ уменьшение полости пораженного желудочка
- ▶ функциональная митральная и/или трикуспидальная регургитация
- ▶ диастолической дисфункции

Для исключения  
констриктивного перикардита  
последний этап диагностики –  
**КТ или МРТ**



# Лечение

## медикаментозное лечение:

- ❖ Симптоматическое лечение направлено на улучшение состояния больных, уменьшение застойных явлений, т. е. на лечение сердечной недостаточности
  - ▶ бета-блокаторы
  - ▶ ингибиторы АПФ;
  - ▶ диуретики
  - ▶ антагонисты альдостерона
  - ▶ антиаритмические средства
- ❖ При наличии гиперэозинофильного синдрома назначают кортикостероиды и иммунодепрессанты

# Хирургическое лечение

- ▶ эндокардиальная декорткация одного или обоих желудочков
  - показано при эндокардите Леффлера и эндомиокардиальном фиброзе
- ▶ Кардиохирург удаляет фиброзные разрастания в камерах органа, производит пластику атриовентрикулярных клапанов и хорд. Эндокардэктомия считается очень сложной операцией с относительно высокой смертностью, выполняется лишь в специализированных кардиохирургических центрах.



**Спасибо  
за внимание!**