

ДИСТОЛИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- НАРУШЕНИЯ расслабления и наполнения левого желудочка , обусловленное его гипертрофией , фиброзом или инфильтрация и приводящее к увлечению в нем конечного диастолического давления и развития сердечной недостаточность.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ

- ДСН составляет 20-30% от всех случаев сердечной недостаточности. Оно может сочетаться с систолической сердечной недостаточностью.

ЭТОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

- ИБС(с инфаркт или без него)
- Гипертрофическая кардиомиопатия.амилоидоз сердца.
- Артериальная гипертензия
- Клапанные пороки сердца
- Сахарный диабет
- Констрктивны перикардит

ПАТОГЕНЕЗ

- В результате снижения податливости и нарушения наполнения левого желудочка в нем повышается конечное диастолическое давление, что приводит к снижению сердечного выброса. Происходит увлечения давления в левом предсердии, малом круге кровообращения. В последующем возникает правожелудочковая недостаточность.

КЛИНИКА И ДИАГНОСТИКА

- Симптом ХСН
- Наличие нормальной или слегка сниженной сократительной функция левого желудочка
- Признак паталогического наполнения и расславления левого желудочка , нарушения диастолического растяжения левого желудочка.
- Признак ХСН-симптом увлечения давления в левом предсредия : одышка при физически нагрузка, ортопноэ, ритим галопа, хрипи в легких, отек легких.

ПРИЗНАК НОРМАЛНЙ ИЛИ СЛЕГКА СНИЖЕНИЯ СОКРАТЕЛНЙ ФУНКЦИ

- Левого желудочка по эхокардиография:
- Фракци выброса левого желудочка не менее 45%.
- Индекс внутренны конечного диастолического размер левого желудочка менее 3,2см на 1м поврехност тела.
- Индекс конечного диастолического обемалевого желудочка менее 102мл

ПРИЗНАК ПАТОЛОГИЧЕСКИ НАПОЛНЕНИЯ И РАСЛЯВЛЕНИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

- Ненормални дистолически растяжения левого желудочка определяют по эхокардиография:
- Время изоволюмического расстявления левого желудочка более 92мс(для возраста моложе 30 лет),более 100мс(для возраст 30-50),более 105мс(старше 50 лет)
- Отношения амплитуд пика E к амплитуде пика A менее 1(для возраст моложе 50 лет),менее 0,5(для старше 50лет).

ЛЕЧЕНИЕ

- Ограничения поваренной соль
- Жидкость
- Физической активность

- Вета-адреноблокатор
- Нитрати
- Ингибитор АПФ
- диуретики

ПРОГНОЗ

- Смертность от ДСН 8% в год