

**СИНДРОМЫ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

**СЕРДЕЧНО –
СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ**



СИНДРОМЫ

- СТЕНОКАРДИЯ
- АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ
- АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ
- ОСТРАЯ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
- НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПО МАЛОМУ КРУГУ
- НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ
- НАРУШЕНИЯ РИТМА
- ДИФФУЗНОЕ ПОРАЖЕНИЕ МИОКАРДА

СИНДРОМЫ

- СТЕНОЗ ЛЕВОГО АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОГО ОТВЕРСТИЯ
- МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
- СТЕНОЗ УСТЬЯ АОРТЫ
- НЕДОСТАТОЧНОСТЬ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА
- ПЕРИКАРДИТ
- АРТЕРИАЛЬНЫЙ ТРОМБОЗ, ТРОМБОЭМБОЛИЯ
- ВЕНОЗНЫЙ ТРОМБОЗ
- СИНДРОМ РЕЙНО

МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ (СТЕНОЗ ЛЕВОГО АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОГО ОТВЕРСТИЯ) ГЕМОДИНАМИКА

ПАССИВНАЯ ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ
PD ДО 60 mm. Hg

градиент давления < 25 mm.Hg

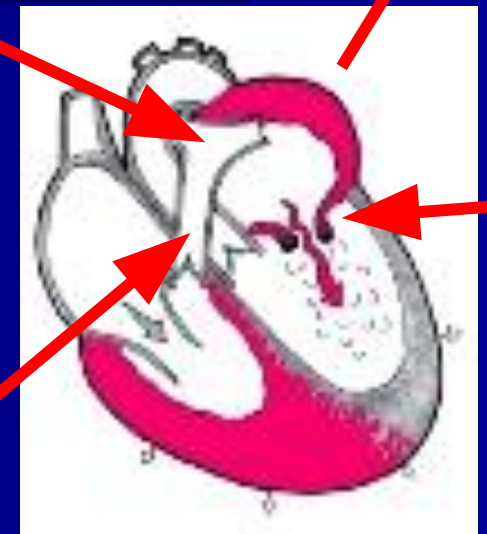
АКТИВНАЯ ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ
PD ДО 180 mm. Hg

градиент
давления > 25
mm.Hg

РЕФЛЕКС КИТАЕВА

ПРОЛИФЕРАЦИЯ ГЛАДКОЙ
МУСКУЛЯТУРЫ, ГИАЛИНОЗ И
СКЛЕРОЗ ЛЕГОЧНЫХ АРТЕРИОЛ

2 АНАТОМИЧЕСКИЙ БАРЬЕР



1 АНАТОМИЧЕСКИЙ БАРЬЕР

МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

ЖАЛОБЫ

- ОДЫШКУ И СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ
- КАШЕЛЬ
- КРОВОХАРКАНИЕ
- СЛАБОСТЬ, СНИЖЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ

МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

ОСМОТР

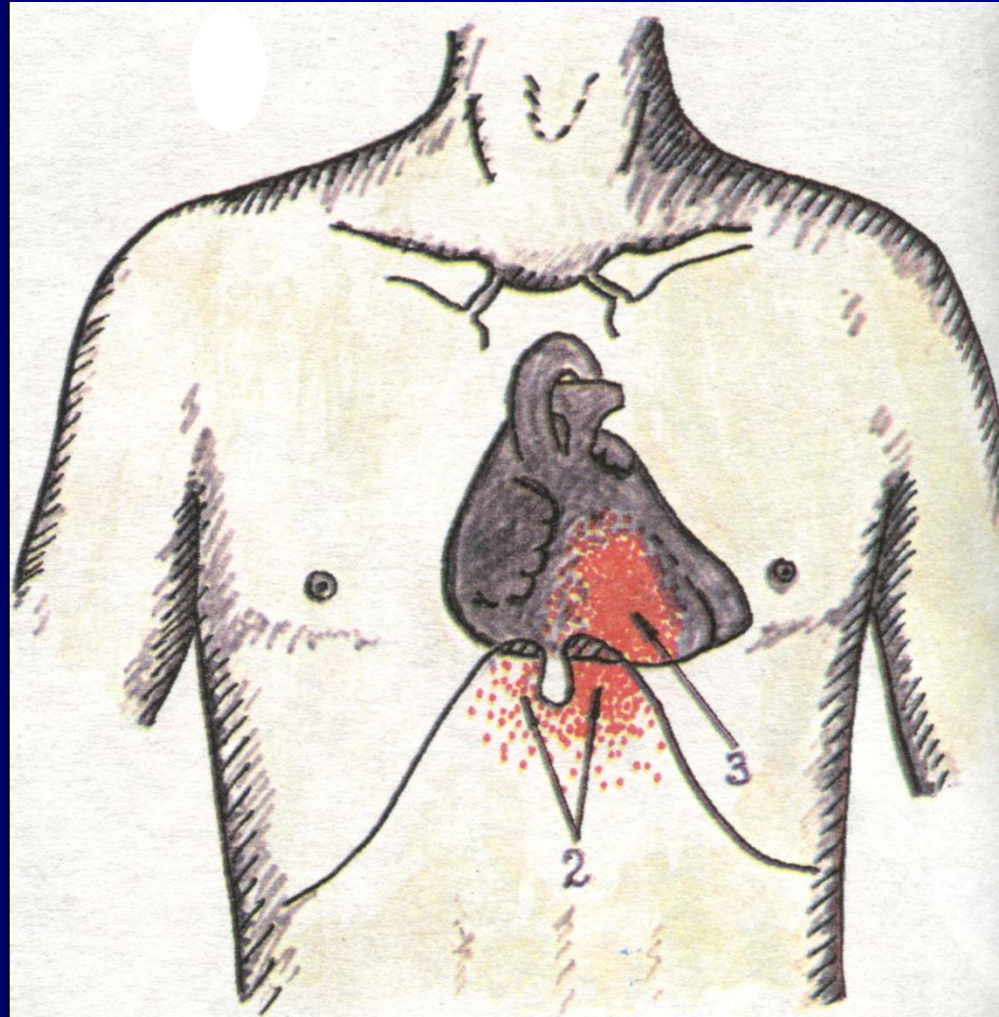
- «МИТРАЛЬНАЯ БАБОЧКА»
- АКРОЦИАНОЗ – ЦИАНОЗ ГУБ, КОНЧИКА НОСА, МОЧЕК УШЕЙ, ДИСТАЛЬНЫХ ФАЛАНГ ПАЛЬЦЕВ
- «МИТРАЛЬНЫЙ НАНИЗМ»
- СИМПТОМЫ НК ПО МАЛОМУ КРУГУ КРОВООБРАЩЕНИЯ
- СИМПТОМЫ НК ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ КРОВООБРАЩЕНИЯ



МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

ПАЛЬПАЦИЯ

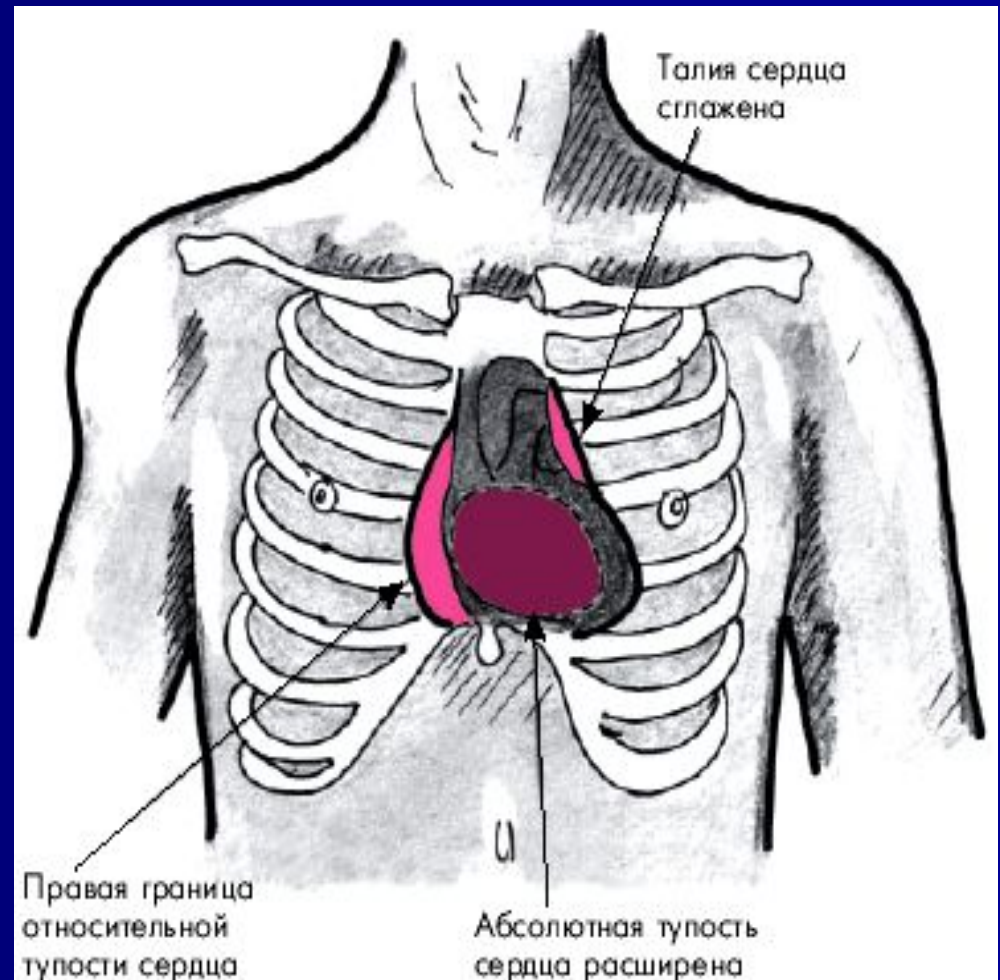
- СЕРДЕЧНЫЙ ТОЛЧОК
- ЭПИГАСТРАЛЬНАЯ ПУЛЬСАЦИЯ
- «КОШАЧЬЕ МУРЛЫКАНЬЕ» - ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ



МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

ПЕРКУССИЯ

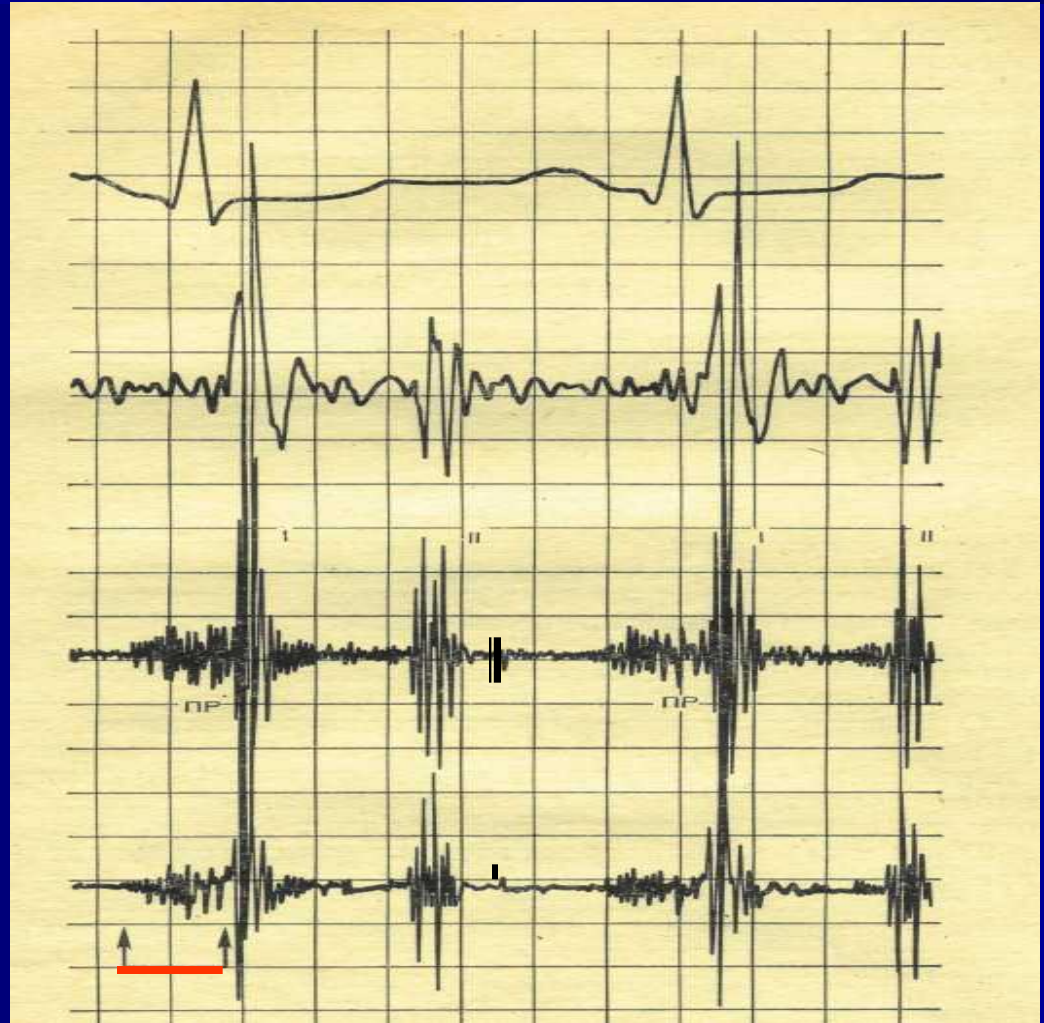
- РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ СЕРДЦА ВВЕРХ И ВПРАВО
- МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ СЕРДЦА
- РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ АБСОЛЮТНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА



МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

АУСКУЛЬТАЦИЯ

- ХЛОПАЮЩИЙ I ТОН НА ВЕРХУШКЕ
- АКЦЕНТ И РАСЦЕПЛЕНИЕ II ТОНА НА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ
- ТОМК
- ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ



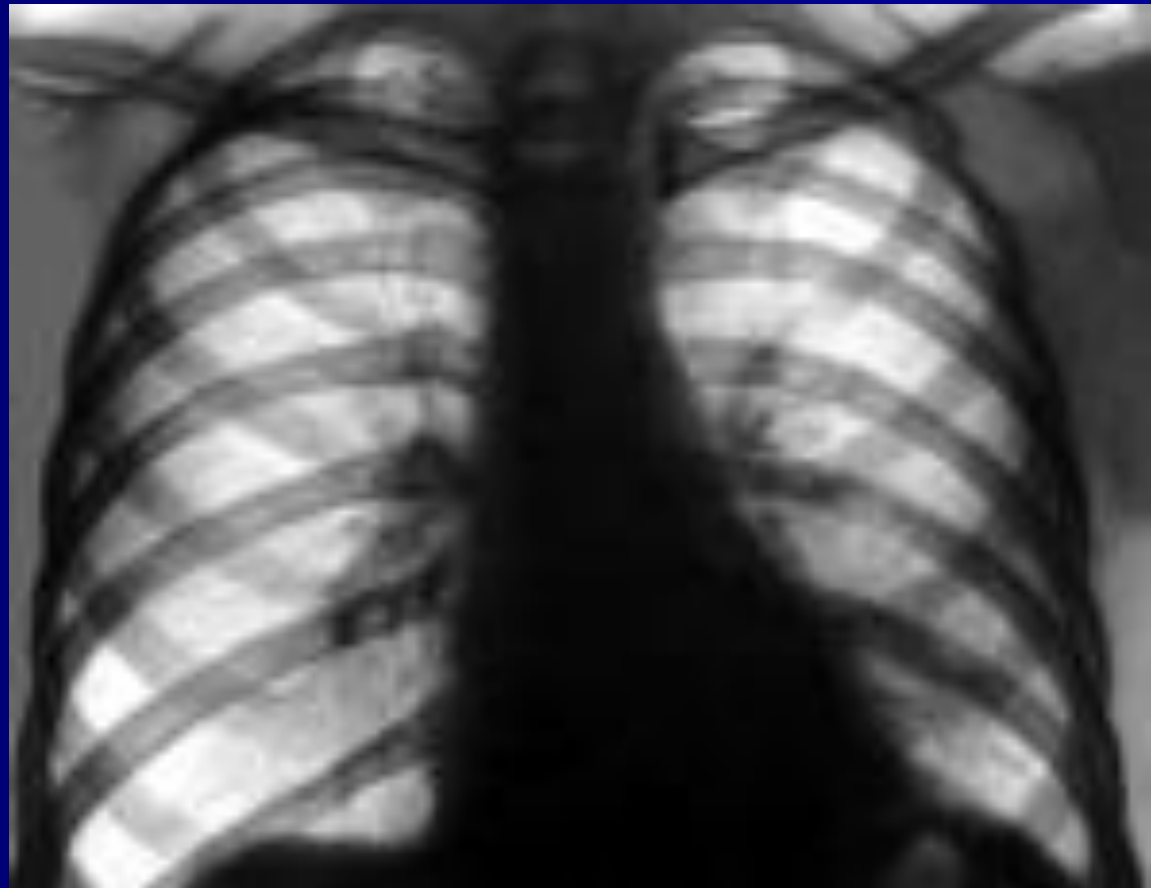


II OS ДШ

МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

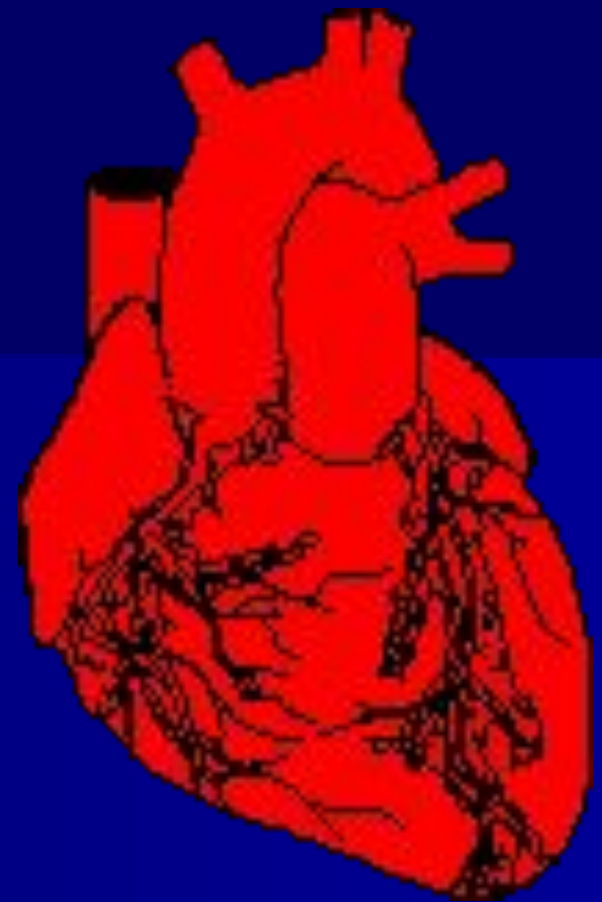
ДИАГНОСТИКА

- ЭХО – КГ
- ЭКГ – ПРИЗНАКИ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ И ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ВОЗМОЖНО НАРУШЕНИЕ РИТМА – МЕРЦАТЕЛЬНАЯ АРИТМИЯ
- Rg СЕРДЦА В 3-х ПРОЕКЦИЯХ






**СИНДРОМЫ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

**СЕРДЕЧНО –
СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ**



МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ЛЕВОЕ ПРЕДСЕРДИЕ

ДИАСТОЛА   СИСТОЛА 

ЛЕВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК

ПЕРЕГРУЗКА ОБЪЕМОМ ЛЕВЫХ
ОТДЕЛОВ СЕРДЦА

ДИЛЯТАЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА
И ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

ГИПЕРТРОФИЯ СТЕНОК ЛЕВОГО
ЖЕЛУДОЧКА И ЛЕВОГО
ПРЕДСЕРДИЯ



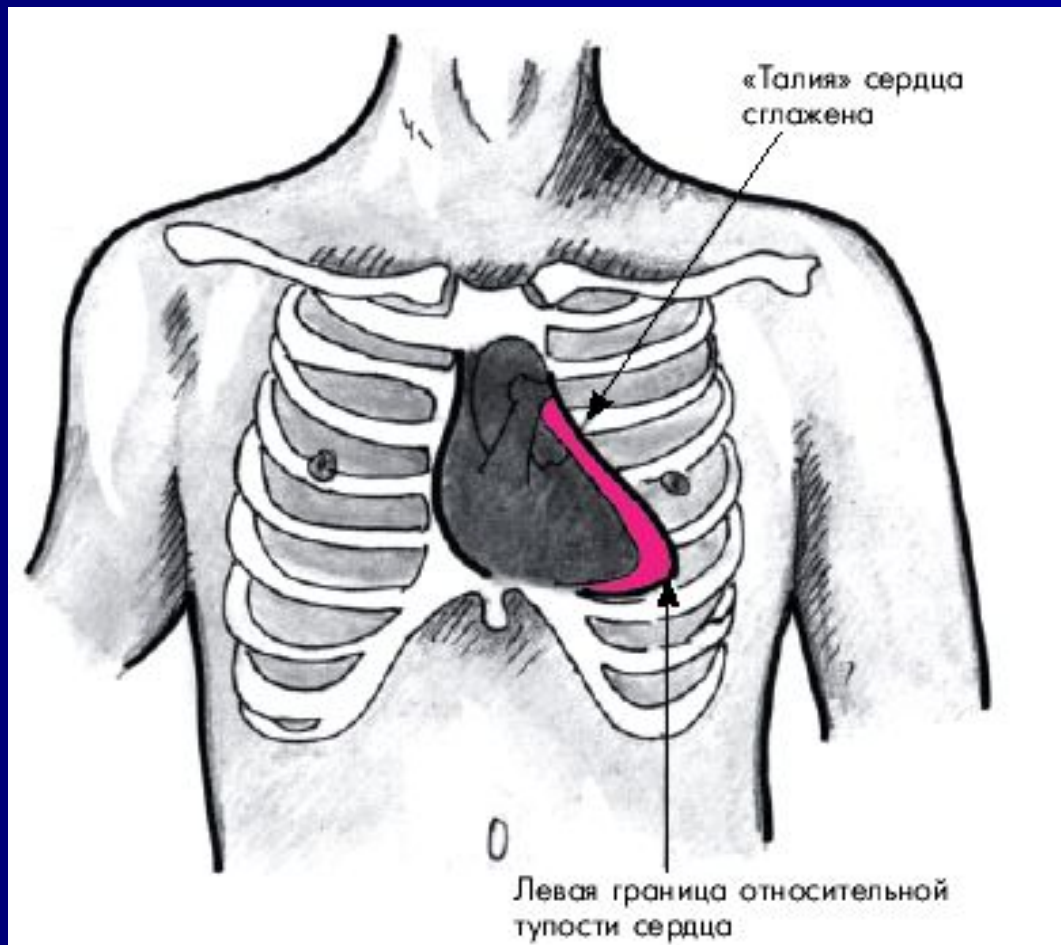
МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- ЖАЛОБЫ – УМЕРЕННАЯ ОДЫШКА ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ
- ОСМОТР – ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ БЕЗ ОСОБЕННОСТЕЙ
- ПАЛЬПАЦИЯ – ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК СМЕЩЕН ВЛЕВО И, М.Б. ВНИЗ

МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ПЕРКУССИЯ

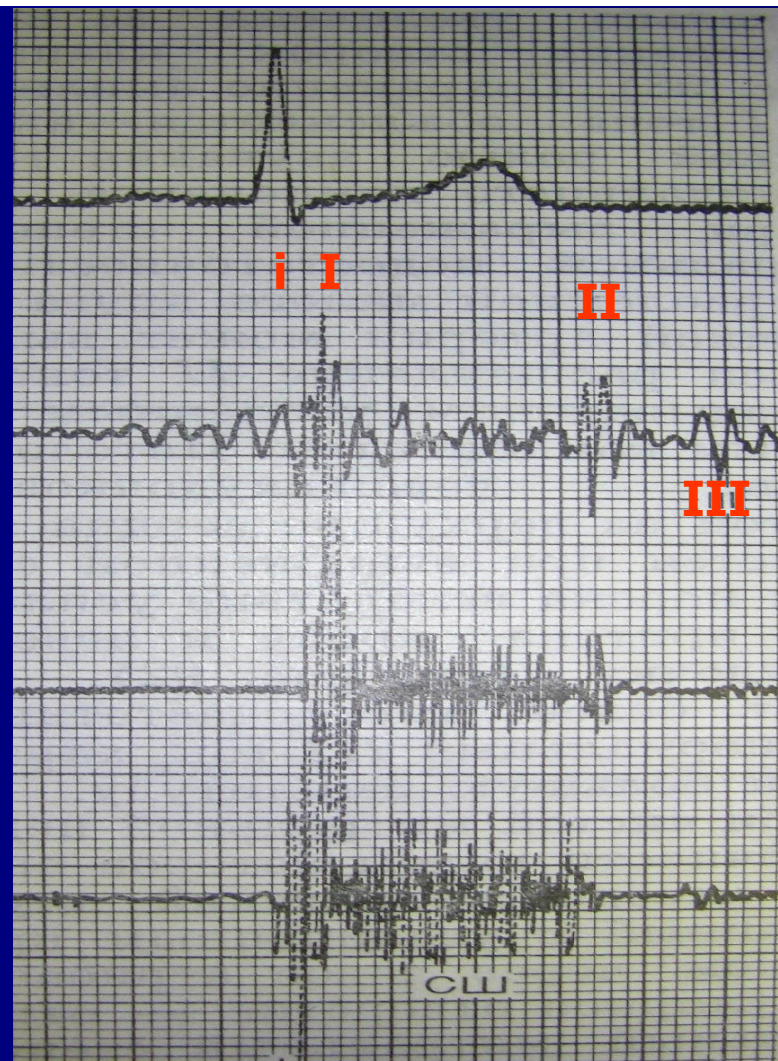
- РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ СЕРДЦА ВВЕРХ И ВЛЕВО
- МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ СЕРДЦА



МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

АУСКУЛЬТАЦИЯ

- ОСЛАБЛЕННЫЙ I ТОН НА ВЕРХУШКЕ
- АКЦЕНТ II ТОНА НА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ
- III ТОН
- СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ, ПРОВОДЯЩИЙСЯ ВВЕРХ ПО ЛЕВОМУ КРАЮ ГРУДИНЫ И В АКСИЛЛЯРНУЮ ОБЛАСТЬ СЛЕВА



МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ДИАГНОСТИКА

- ЭХО – КГ
- ЭКГ – ПРИЗНАКИ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВЫХ ЖЕЛУДОЧКА И ПРЕДСЕРДИЯ
ХАРАКТЕРНОЕ НАРУШЕНИЕ РИТМА – МЕРЦАТЕЛЬНАЯ АРИТМИЯ
- Rg СЕРДЦА В 3-х ПРОЕКЦИЯХ



АОРТАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

АОРТА

РАСШИРЕНИЕ ВОСХОДЯЩЕГО
ОТДЕЛА АОРТЫ (УВЕЛИЧЕНИЕ
УО, ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ)

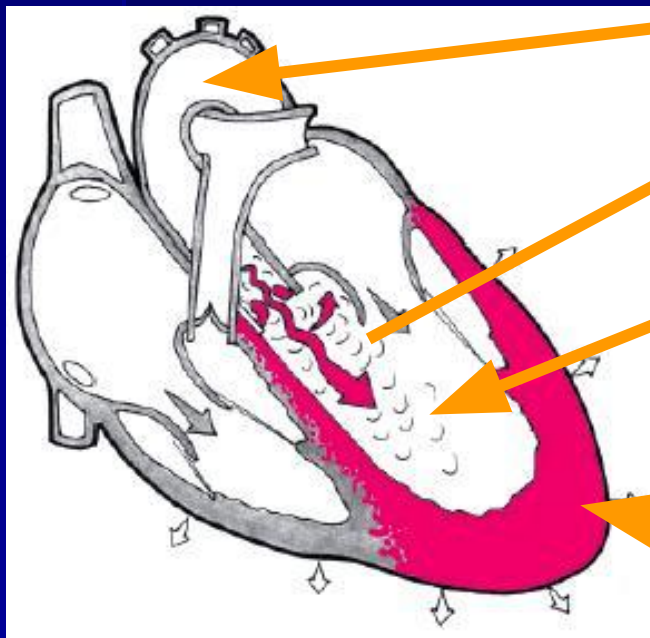
ДИАСТОЛА



СИСТОЛА

ЛЕВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК

ПЕРЕГРУЗКА ОБЪЕМОМ
ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА



ДИЛЯТАЦИЯ
ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

ГИПЕРТРОФИЯ СТЕНОК
ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

АОРТАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ЖАЛОБЫ

- УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ В ОБЛАСТИ ШЕИ, В ГОЛОВЕ
- СЕРДЦЕБИЕНИЕ, УСИЛЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ УДАРОВ (В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА)
- БОЛИ СТЕНОКАРДИТИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА
- ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ЧУВСТВО ДУРНОТЫ
НАКЛОННОСТЬ К ОБМОРОКАМ

АОРТАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

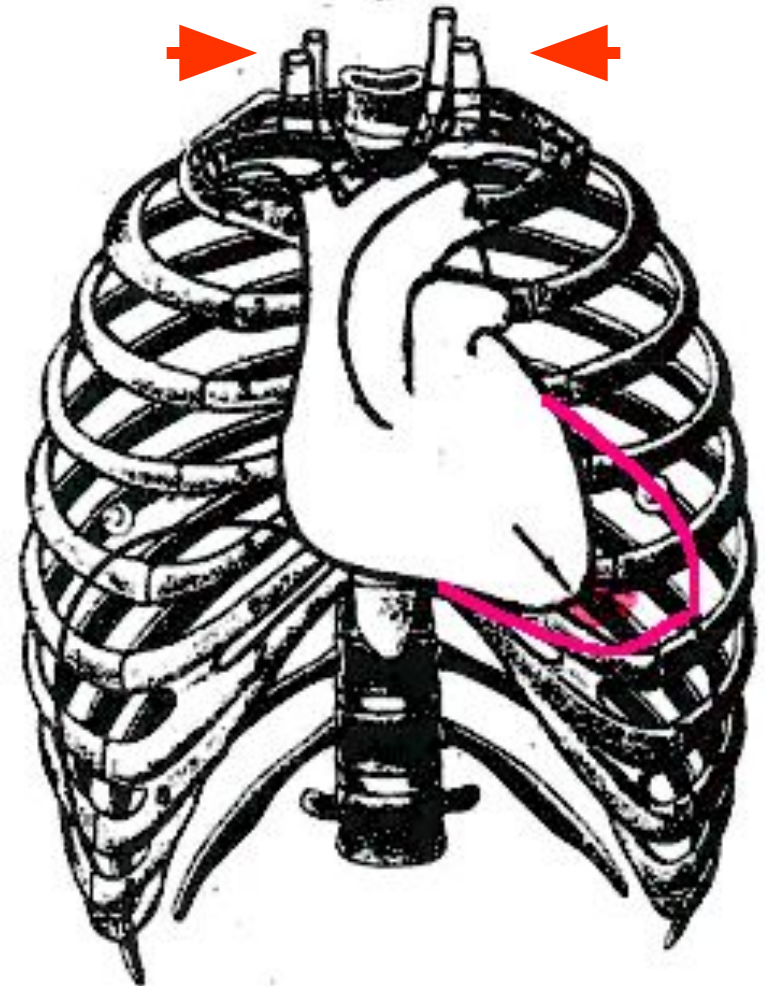
ОСМОТР

- БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ – ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ АНГИОСПАЗМ
- СИСТОЛО-ДИАСТОЛИЧЕСКИЕ ПЕРЕПАДЫ ДАВЛЕНИЯ В АРТЕРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ, УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ КРУПНЫХ И БОЛЕЕ МЕЛКИХ АРТЕРИЙ
 - “ПЛЯСКА КАРОТИД”
 - СИМПТОМ ДЕ МЮССЕ
 - СИМПТОМ КВИНКЕ
 - СИМПТОМ ЛАНДОЛЬФИ
 - СИМПТОМ МЮЛЛЕРА

АОРТАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ПАЛЬПАЦИЯ

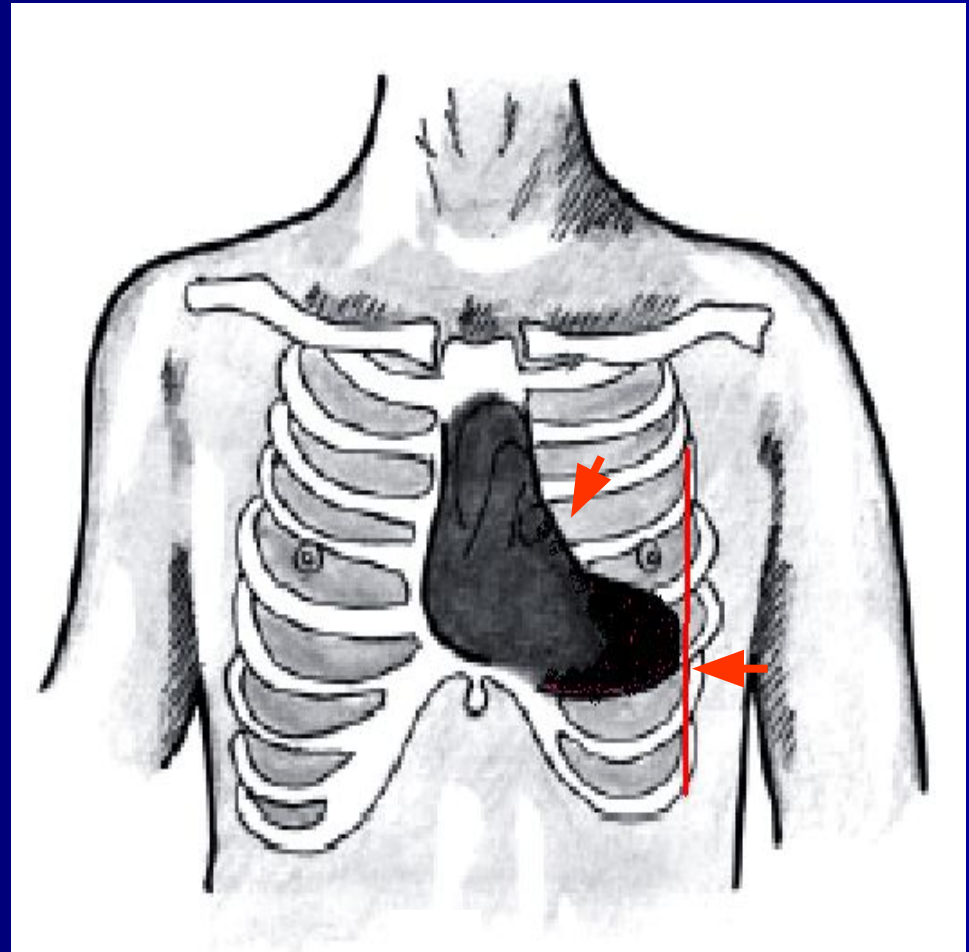
- УСИЛЕННЫЙ РАЗЛИТОЙ ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК СМЕЩЕН ВЛЕВО И ВНИЗ
- УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ КРУПНЫХ СОСУДОВ (АОРТА, СОННЫЕ АРТЕРИИ)



АОРТАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ПЕРКУССИЯ

- РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ СЕРДЦА ВЛЕВО И ВНИЗ
- АОРТАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ СЕРДЦА



АОРТАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

АУСКУЛЬТАЦИЯ

- ТАХИКАРДИЯ В ПОКОЕ
- ОСЛАБЛЕННЫЙ I ТОН НА ВЕРХУШКЕ
- РЕЗКО ОСЛАБЛЕННЫЙ (ОТСУТСТВУЕТ) II ТОН НА АОРТЕ
- МОЖЕТ БЫТЬ III ТОН
- ПРОТОДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА АОРТЕ, ПРОВОДЯЩИЙСЯ ВНИЗ ПО ЛЕВОМУ КРАЮ ГРУДИНЫ К ТОЧКЕ БОТКИНА



АОРТАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ДИАГНОСТИКА

- ЭХО – КГ
- ЭКГ – ПРИЗНАКИ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА
- Rg СЕРДЦА В 3-х ПРОЕКЦИЯХ





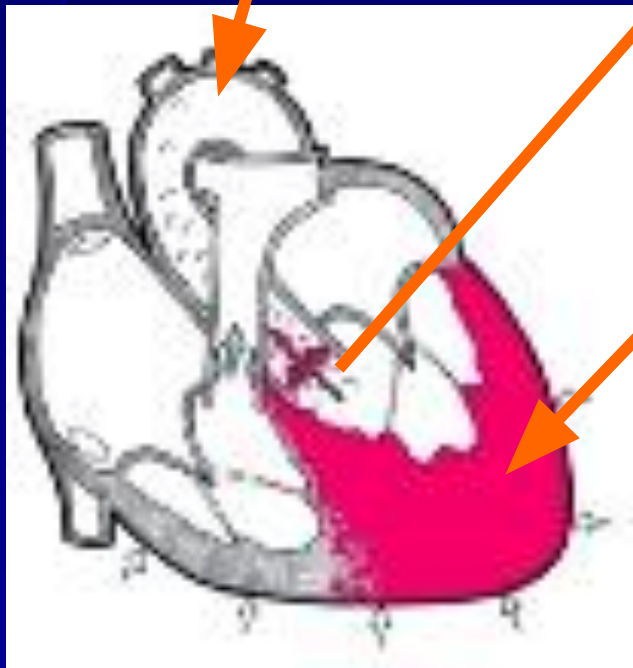
МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ

АОРТАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ



АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

ПОСТСТЕНОТИЧЕСКОЕ
РАСШИРЕНИЕ АОРТЫ



ПЕРЕГРУЗКА ДАВЛЕНИЕМ
ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

ВЫРАЖЕННАЯ **ГИПЕРТРОФИЯ**
СТЕНОК ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

УДЛИНЕНИЕ СИСТОЛЫ

ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ

УМЕНЬШЕНИЕ УДАРНОГО
ОБЪЕМА, НИЗКОЕ
СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ

АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

ЖАЛОБЫ

- АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТОНΙΑ
- ОДЫШКА ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ
- СТЕНОКАРДИЯ
- ОБМОРОКИ

ИЗОЛИРОВАННЫЙ ИЛИ ПРЕОБЛАДАЮЩИЙ
АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ПРОГРЕССИРУЕТ
МЕДЛЕННО И ОБЫЧНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ
К 40-70 ГОДАМ

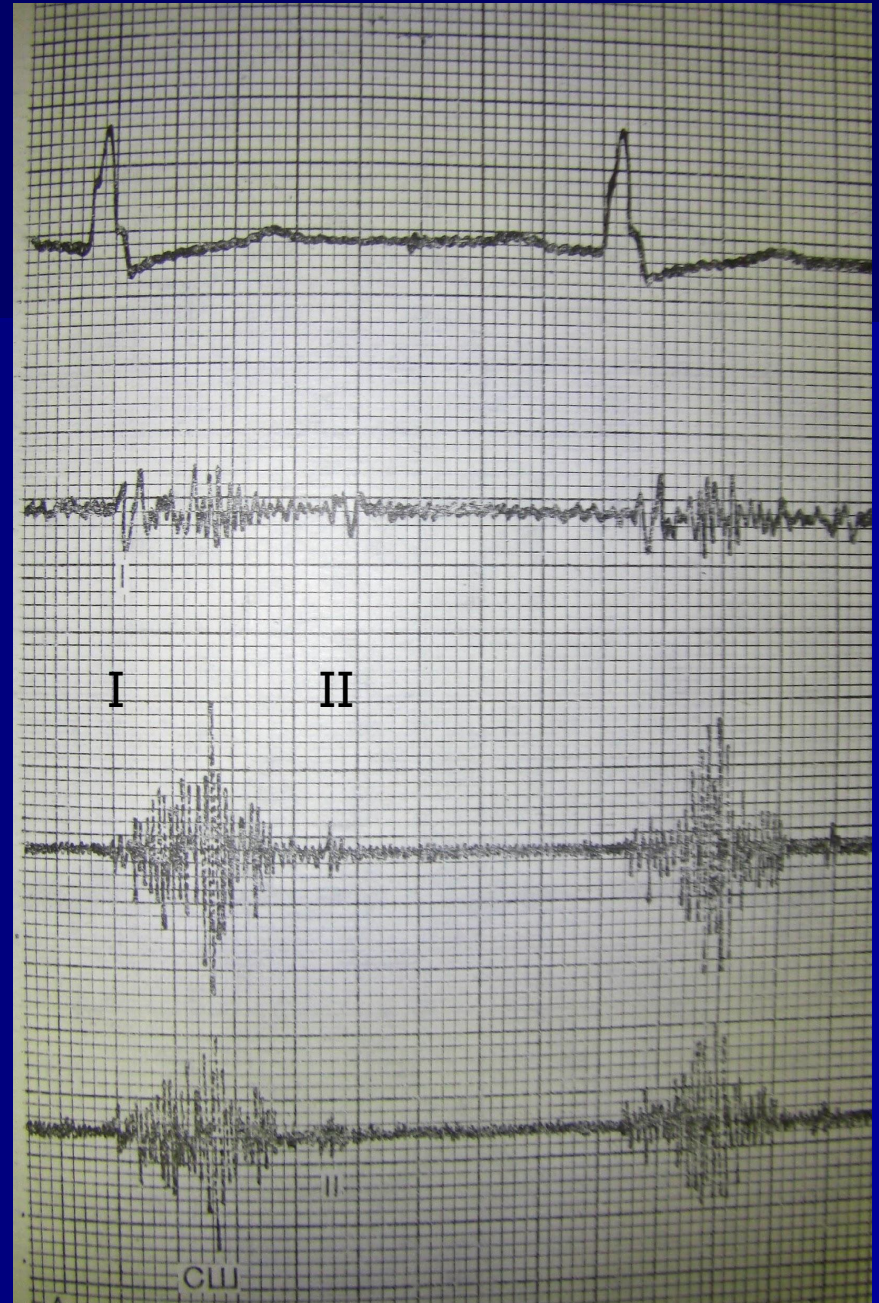
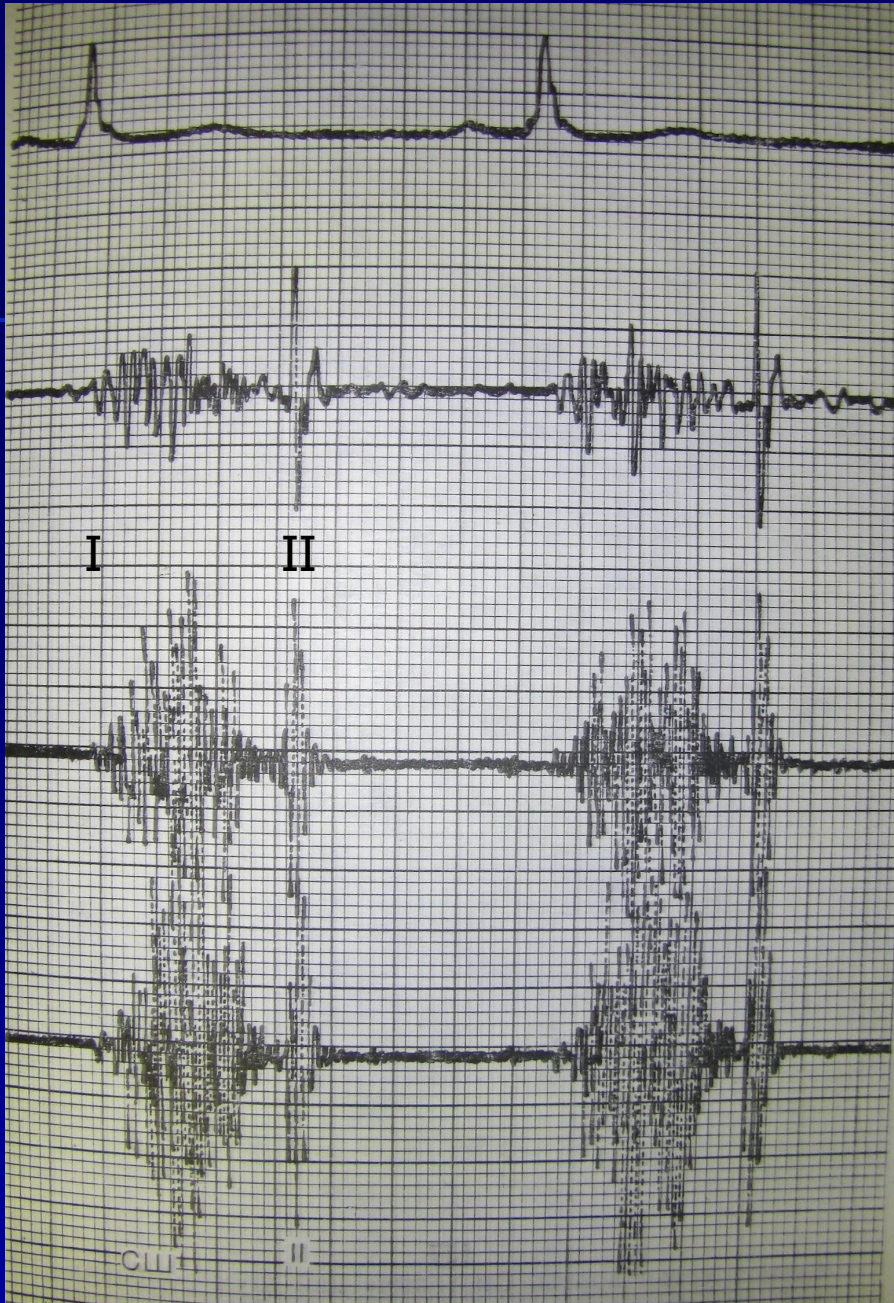
АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

- ОСМОТР
 - БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ
- ПАЛЬПАЦИЯ
 - КОНЦЕНТРИЧЕСКИЙ УСИЛЕННЫЙ ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК
- ПЕРКУССИЯ
 - СМЕЩЕНИЕ ГРАНИЦ СЕРДЦА ВЛЕВО, РАСШИРЕНИЕ СОСУДИСТОГО ПУЧКА

АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

АУСКУЛЬТАЦИЯ

- ОСЛАБЛЕННЫЙ I ТОН НА ВЕРХУШКЕ
- II ТОН МОЖЕТ БЫТЬ ОСЛАБЛЕН ИЛИ АКЦЕНТИРОВАН НА АОРТЕ
- ГРУБЫЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА АОРТЕ (МОЖЕТ БЫТЬ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ СЕРДЦА С ЭПИЦЕНТРОМ НА АОРТЕ), СИММЕТРИЧНО ПРОВОДЯЩИЙСЯ НА СОСУДЫ ШЕИ



АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

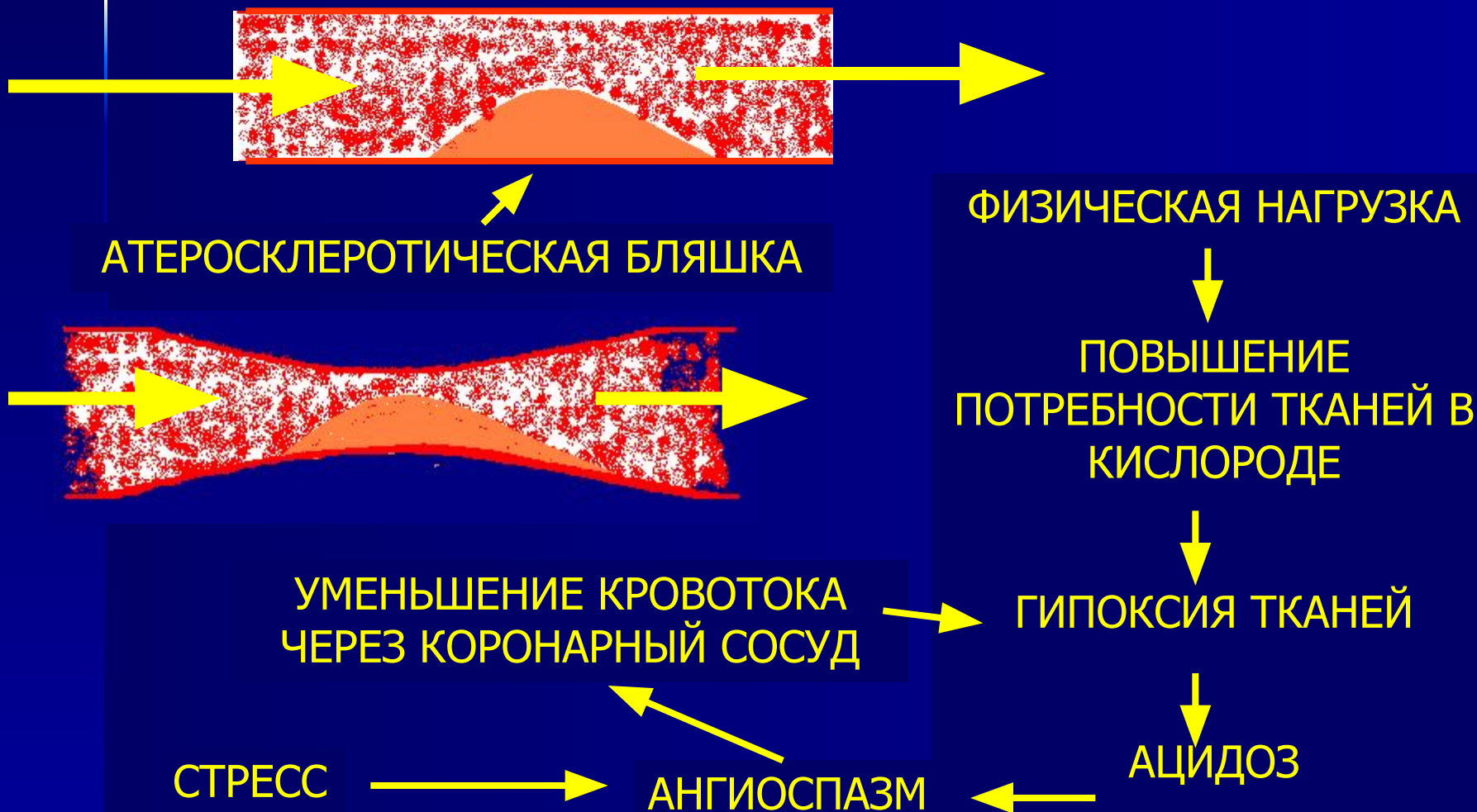
ДИАГНОСТИКА

- ЭХО – КГ
- ЭКГ – ПРИЗНАКИ
ВЫРАЖЕННОЙ
ГИПЕРТРОФИИ
ЛЕВОГО
ЖЕЛУДОЧКА
- Rg СЕРДЦА В 3-х
ПРОЕКЦИЯХ



СТЕНОКАРДИЯ ПАТОГЕНЕЗ

ФИКСИРОВАННЫЙ КРОВОТОК ЧЕРЕЗ КОРОНАРНЫЙ СОСУД



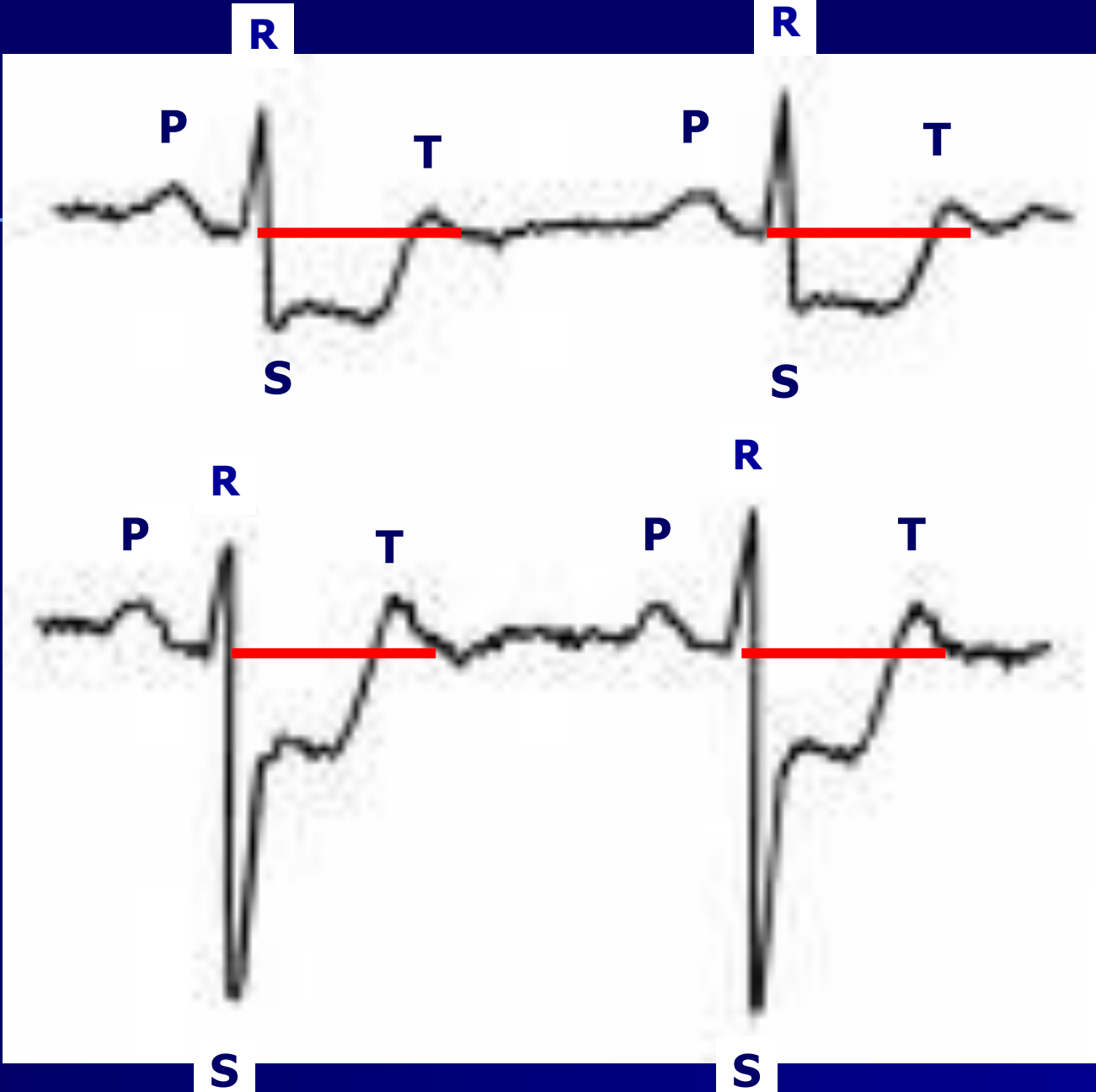
СТЕНОКАРДИЯ

- ✓ ПРИСТУПООБРАЗНАЯ БОЛЬ, ОТ 2-3 ДО 15-20 МИНУТ
- ✓ ХАРАКТЕР БОЛИ СЖИМАЮЩИЙ, ДАВЯЩИЙ, ЖГУЩИЙ
- ✓ БОЛЬ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ ЗА ГРУДИНОЙ
- ✓ БОЛЬ ИРРАДИИРУЮТ В ЛЕВОЕ ПЛЕЧО, ЛОПАТКУ, ЛЕВУЮ РУКУ, МЕЖЛОПАТОЧНУЮ ОБЛАСТЬ, В НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ
- ✓ ПРОВОЦИРУЕТ БОЛЬ ФИЗИЧЕСКАЯ ИЛИ ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НАГРУЗКА, ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХОЛОД, РЕЗКИЙ ВЕТЕР, ПРИЕМ ПИЩИ
- ✓ ПРИСТУП БОЛИ КУПИРУЕТСЯ В ПОКОЕ И НИТРОГЛИЦЕРИНОМ SUB LINGVALIS

ФИЗИКАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ – НЕ ИНФОРМАТИВНЫ

ДИАГНОСТИКА

- ЭКГ – ДЕПРЕССИЯ СЕГМЕНТА ST БОЛЕЕ 1,0 ММ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА
- ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ (СУТОЧНОЕ ЭКГ – МОНИТОРИРОВАНИЕ)
- НАГРУЗОЧНЫЕ ПРОБЫ – ВЕЛОЭРГОМЕРРИЯ, ТРЕДМИЛ (БЕГОВАЯ ДОРОЖКА)





АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ

ПАТОГЕНЕЗ

■ АКТИВАЦИЯ САС:

- α -РЕЦЕПТОРЫ – АНГИОСПАЗМ – УВЕЛИЧЕНИЕ ОПСС
- β -РЕЦЕПТОРЫ – УВЕЛИЧЕНИЕ УО ЧСС

■ АКТИВАЦИЯ РААС

- АНГИОТЕНЗИНОГЕН

РЕНИН

- АНГИОТЕНЗИН I

АПФ

- АНГИОТЕНЗИН II

- АЛЬДОСТЕРОН

- СЕКРЕЦИЯ K^+
- ОБМЕННАЯ РЕАБСОРБЦИЯ Na^+

■ ИЗБЫТОК H_2O И Na^+ – ГИПЕРВОЛЕМИЯ

СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ - ЖАЛОБЫ

- ГОЛОВНАЯ БОЛЬ , ТЯЖЕСТЬ В ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ ШУМ В УШАХ
- МЕЛЬКАНИЕ ТЕМНЫХ "МУШЕК" ПЕРЕД ГЛАЗАМИ
- ТОШНОТА, РВОТА, НЕ ПРИНОСЯЩАЯ ОБЛЕГЧЕНИЕ
- БОЛИ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА, НОЮЩЕГО ИЛИ ДАВЯЩЕГО ХАРАКТЕРА
- НАКЛОННОСТЬ К УЧАЩЕННОМУ СЕРДЦЕБИЕНИЮ
- НЕВОЗМОЖНОСТЬ СОСРЕДОТОЧИТЬСЯ НА РАБОТЕ, БЕССОНИЦА, ОБЩАЯ СЛАБОСТЬ, СНИЖЕНИЕ РАБОТОСПОСОБНОСТИ

СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ – ФИЗИКАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

* ПОВЫШЕНИЕ АД:

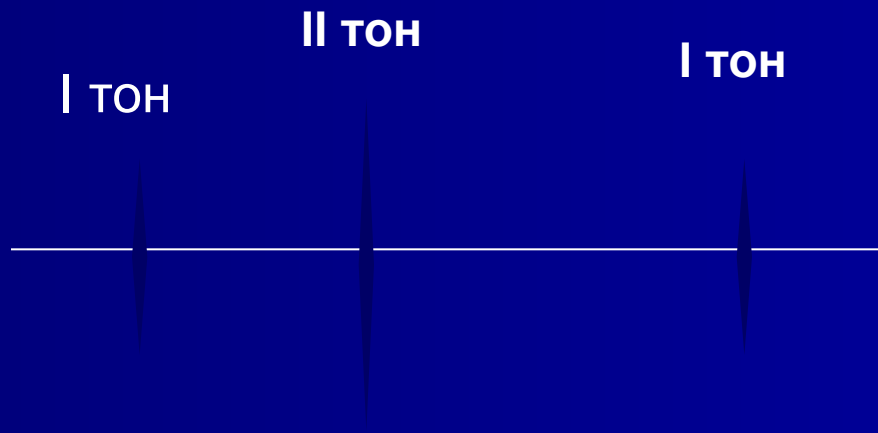
- СИСТОЛИЧЕСКОГО 140 мм Hg И ВЫШЕ
- ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ВЫШЕ 90 мм Hg

* ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ

- ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА
- ИЗМЕНЕНИЕ СОСУДОВ ГЛАЗНОГО ДНА
- ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ
- НЕФРОПАТИЯ, ХРОНИЧЕСКАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

| | |
|-------------------------|---|
| ОСМОТР | ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА |
| ПАЛЬПАЦИЯ | УСИЛЕННЫЙ КОНЦЕНТРИЧЕСКИЙ ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧЕК |
| ПЕРКУССИЯ | НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ ГРАНИЦ СЕРДЦА ВЛЕВО |
| ИССЛЕДОВАНИЕ СОСУДОВ | ПУЛЬС СКОРЫЙ, ВЫСОКИЙ, ПУЛЬСАЦИЯ ДУГИ АОРТЫ И ЕЕ ВЕТВЕЙ |

ВЫРАЖЕННАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ЗАМЕДЛЕНИЕМ СОКРАЩЕНИЯ И ОСЛАБЛЕНИЕМ I ТОНА НА ВЕРХУШКЕ



АКЦЕНТ II ТОНА НА АОРТЕ
ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ
ГИПЕРТЕНЗИИ И
АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АОРТЫ

СКЛОННОСТЬ К ТАХИКАРДИИ

СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ – ДИАГНОСТИКА

- ЭКГ – ПРИЗНАКИ ГИПЕРТРОФИИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА
- СМАД – СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ АД
- ЭХО КГ - ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА
- ОКУЛИСТ – СОСУДЫ ГЛАЗНОГО ДНА
- НЕВРОЛОГ – ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ

СИНДРОМ ДИФФУЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ МИОКАРДА

■ ПРИЧИНЫ

- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МИОКАРДА
- ИШЕМИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МИОКАРДА
- ДИСТРОФИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МИОКАРДА

■ ПАТОГЕНЕЗ

- НАРУШЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ СВОЙСТВ МИОКАРДА – НАРУШЕНИЕ РИТМА И ПРОВОДИМОСТИ
- НАРУШЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ МИОКАРДА – РАЗВИТИЕ СИМПТОМОВ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ

ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ БОЛЬНЫХ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МИОКАРДА

КАРДИАЛЬНЫЕ ЖАЛОБЫ

- ✓КАРДИАЛГИИ –ТУПАЯ БОЛЬ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА, НЕ СВЯЗАНА С ФИЗИЧЕСКОЙ И ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКОЙ, БЕЗ ИРРАДИАЦИИ, НЕ КУПИРУЕТСЯ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ)
- ✓СЕРДЦЕБИЕНИЕ И ПЕРЕБОИ В РАБОТЕ СЕРДЦА
- ✓ОДЫШКА (ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА, ПРИСТУПЫ УДУШЬЯ-СЕРДЕЧНАЯ АСТМА)
- ✓БОЛЬ И ТЯЖЕСТЬ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ
- ✓ОТЕКИ

ЖАЛОБЫ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ХАРАКТЕРА

- ✓СУБФЕБРИЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА
- ✓СЛАБОСТЬ
- ✓ ПОВЫШЕННОЕ ПОТООТДЕЛЕНИЕ
- ✓НАРУШЕНИЕ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ
- ✓ГОЛОВНАЯ БОЛЬ
- ✓НАРУШЕНИЯ СНА

СИНДРОМ ДИФФУЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ МИОКАРДА

- **ОСМОТР** – УМЕРЕННЫЙ АКРОЦИАНОЗ
- **ПАЛЬПАЦИЯ** – РАЗЛИТОЙ НЕ УСИЛЕННЫЙ ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК
- **ПЕРКУССИЯ** – ГРАНИЦЫ СЕРДЦА РАСШИРЕНЫ ВЛЕВО И м.б. ВПРАВО, КАРДИО-ТОРОКАЛЬНЫЙ ИНДЕКС БОЛЕЕ 50%, СОСУДИСТЫЙ ПУЧОК БЕЗ ОСОБЕННОСТЕЙ

СИНДРОМ ДИФФУЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ МИОКАРДА

АУСКУЛЬТАЦИЯ

- ✓ ТАХИКАРДИЯ
- ✓ ЭКСТРАСИСТОЛИЯ И ДРУГИЕ НАРУШЕНИЯ РИТМА
- ✓ ОСЛАБЛЕННЫЙ I ТОН НА ВЕРХУШКЕ
- ✓ ОСЛАБЛЕНИЕ II ТОНА НА АОРТЕ
- ✓ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ III ТОН
- ✓ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ – ДИСФУНКЦИЯ ПАПИЛЯРНЫХ МЫШЦ ИЛИ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

КОЛЛАПС СИМПТОМЫ

- ВНЕЗАПНАЯ СЛАБОСТЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ
- ОЗНОБ, ЖАЖДА, ХОЛОДНЫЙ ПОТ
- СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА. ЧЕРТЫ ЛИЦА ЗАОСТРЕННЫ, КОНЕЧНОСТИ ХОЛОДНЫЕ, КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ И СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ БЛЕДНЫ С ЦИАНОТИЧНЫМ ОТТЕНКОМ
- ДЫХАНИЕ ПОВЕРХНОСТНОЕ, УЧАЩЕННОЕ
- ВЕНЫ СПАВШИЕСЯ, АД ПОНИЖЕНО. СЕРДЦЕ НЕ РАСШИРЕНО, ТОНЫ ГЛУХИЕ, ИНОГДА АРИТМИЧНЫЕ, ПУЛЬС МАЛЫЙ, СЛАБЫЙ, УЧАЩЕННЫЙ
- ГОЛОВОЙ КОНЕЦ РАСПОЛОЖЕН НИЗКО
- ДИУРЕЗ СНИЖЕН
- СОЗНАНИЕ СОХРАНЕНО ИЛИ ЗАТЕМНЕНО, БЕЗУЧАСТНОСТЬ К ОКРУЖАЮЩЕМУ
- РЕАКЦИЯ ЗРАЧКОВ НА СВЕТ ВЯЛАЯ, НАБЛЮДАЮТСЯ ТРЕМОР ПАЛЬЦЕВ РУК, ИНОГДА СУДОРОГИ.

ШОК

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ДОСТАВКА КИСЛОРОДА К ОРГАНАМ НЕ ДОСТАТОЧНА ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ИХ ФУНКЦИЙ

ХАРАКТЕРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ШОКА

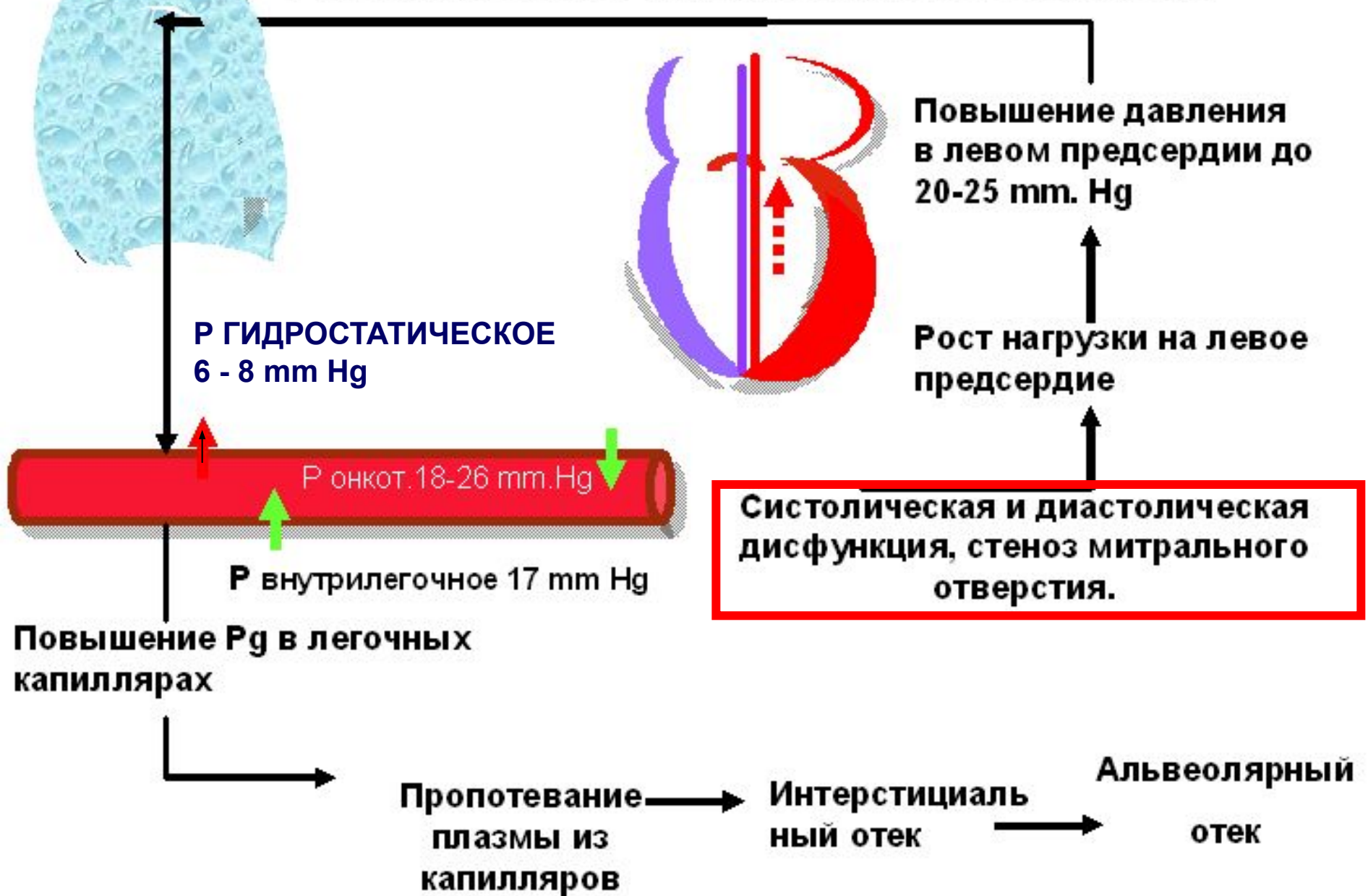
- АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТОНΙΑ
- ОЛИГУРИЯ
- ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ
- АЦИДОЗ
- СИМПТОМЫ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

ОСТРАЯ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ – ПРИЧИНЫ

- ОСТРОЕ ПАДЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА (ИНФАРКТ МИОКАРДА, ТАХИАРИТМИЯ)
- ПРЕПЯТСТВИЕ КРОВОТОКУ ЧЕРЕЗ ЛЕВОЕ АТРИО-ВЕНТРИКУЛЯРНОЕ ОТВЕРСТИЕ (МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ)
- ПЕРЕГРУЗКА ДАВЛЕНИЕМ – РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АД (ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ)
- СОСТОЯНИЯ СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ОСТРОЙ ГИПЕРВОЛЕМИЕЙ (О. ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ, МАССИВНАЯ ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ...)

Патогенез острой левожелудочковой недостаточности

Ретроградное повышение давления в легочных венах



СЕРДЕЧНАЯ АСТМА - ЭТО ПАРОКСИЗМ ИНСПИРАТОРНОГО УДУШЬЯ

- ОСТРАЯ НЕХВАТКА ВОЗДУХА, ОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ЧУВСТВОМ СТРАХА СМЕРТИ
- КАШЕЛЬ С ОБИЛЬНОЙ ЖИДКОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТОЙ
- ХОЛОДНЫЙ ПОТ, ЛИЦО ИМЕЕТ СТРАДАЛЬЧЕСКОЕ ВЫРАЖЕНИЕ, БЛЕДНОЕ, ГУБЫ СИНЮШНЫ, ШЕЙНЫЕ ВЕНЫ НАБУХШИЕ, ОДЫШКА ИНСПИРАТОРНАЯ, ДЫХАНИЕ УЧАЩЕННОЕ (ДО 30 И БОЛЬШЕ В МИНУТУ)
- ЕСЛИ ПРИСТУПУ ПРЕДШЕСТВОВАЛА НАГРУЗКА, ТО БОЛЬНОЙ ВЫНУЖДЕН ПРЕКРАТИТЬ ЕЕ, ЕСЛИ АСТМА ВОЗНИКАЕТ НОЧЬЮ, БОЛЬНОЙ, ПРОСНУВШИСЬ, САДИТСЯ, ОПИРАЯСЬ РУКАМИ НА ЧТО-ЛИБО, СТРЕМИТСЯ ПОДОЙТИ К ОТКРЫТОМУ ОКНУ

ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЕ



СЕРДЕЧНАЯ АСТМА

- ГРУДНАЯ КЛЕТКА РАСШИРЕНА, НАДКЛЮЧИЧНЫЕ ЯМКИ СГЛАЖЕНЫ. ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК НАД ЛЕГКИМИ КОРОБОЧНОГО ОТТЕНКА. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ НАД НИЖНИМИ ДОЛЯМИ ЛЕГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ НЕЗВОНКИЕ, ВЛАЖНЫЕ МЕЛКО- И СРЕДНЕПУЗЫРЧАТЫЕ ХРИПЫ НА ФОНЕ ОСЛАБЛЕННОГО ДЫХАНИЯ
- ОТМЕЧАЮТСЯ ТАХИКАРДИЯ (ДО 120—150 УДАРОВ В МИНУТУ), АРИТМИИ. ПОВЫШЕННОЕ В НАЧАЛЕ ПРИСТУПА АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ НАРАСТАНИИ СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МОЖЕТ РЕЗКО СНИЖАТЬСЯ. ТОНЫ СЕРДЦА ПРОСЛУШИВАЮТСЯ С ТРУДОМ ИЗ-ЗА ОБИЛИЯ ХРИПОВ И ШУМНОГО ДЫХАНИЯ

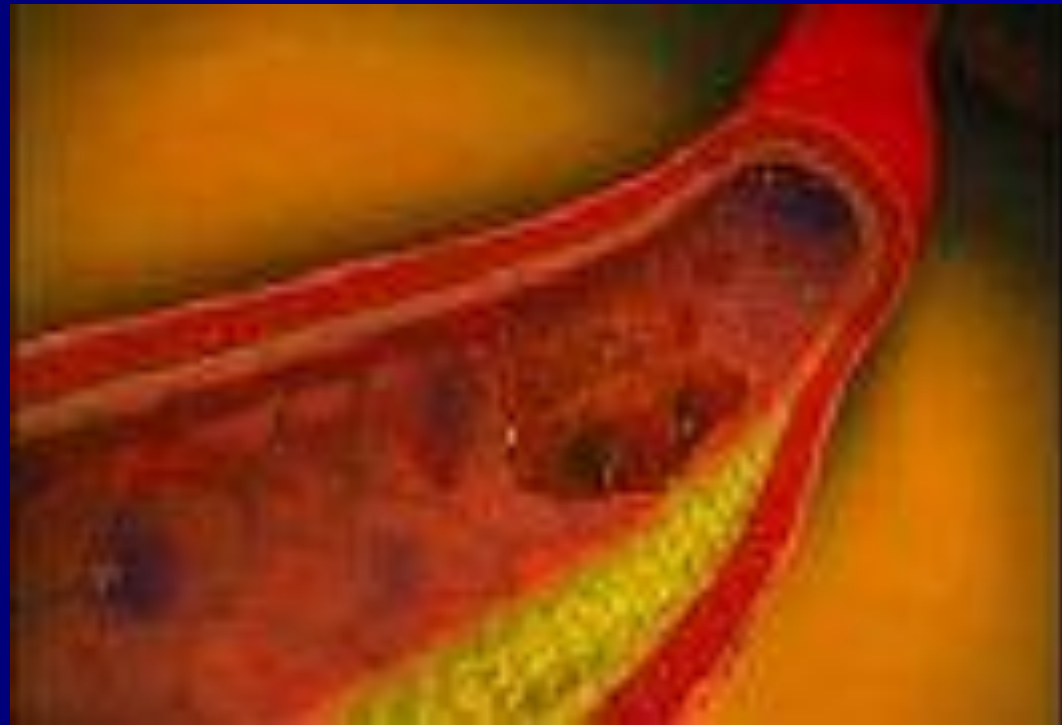
ОТЕК ЛЕГКИХ

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- УДУШЬЕ НАРАСТАЕТ, ДЫХАНИЕ СТАНОВИТСЯ КЛОКОЧУЩИМ
- УСИЛИВАЕТСЯ КАШЕЛЬ С ВЫДЕЛЕНИЕМ СЕРОЗНОЙ ИЛИ КРОВЯНИСТОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ
- ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ В ЛЕГКИХ СТАНОВЯТСЯ БОЛЕЕ КРУПНОКАЛИБЕРНЫМИ И ЗВОНКИМИ, ОБЛАСТЬ ИХ ВЫСЛУШИВАНИЯ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА СРЕДНИЕ И ВЕРХНИЕ ОТДЕЛЫ
- НАРАСТАЕТ ТАХИКАРДИЯ

АРТЕРИАЛЬНЫЙ ТРОМБОЗ, ТРОМБОЭМБОЛИЯ

- СИМПТОМЫ ИШЕМИИ ОРГАНОВ НИЖЕ ТРОМБОЗА ИЛИ ТРОМБОЭМБОЛИИ
- СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ И НАРУШЕНИЯ ИХ ФУНКЦИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТРОМБОЗА ИЛИ ТРОМБОЭМБОЛИИ



ВЕНОЗНЫЙ ТРОМБОЗ

ФОРМИРОВАНИЕ «КРОВЯНОГО СГУСТКА»,
ТРОМБА, В ГЛУБОКОЙ ВЕНОЗНОЙ СИСТЕМЕ
НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ,
ЛИБО, ЧТО НАБЛЮДАЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНО
РЕЖЕ, ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

ПУСКОВЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПРОЦЕССА
ТРОМБООБРАЗОВАНИЯ:

- ЗАМЕДЛЕНИЕ ТОКА КРОВИ
- НАРУШЕНИЕ ЕЕ СВОЙСТВ
- ПОВРЕЖДЕНИЕ СТЕНКИ СОСУДА

ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

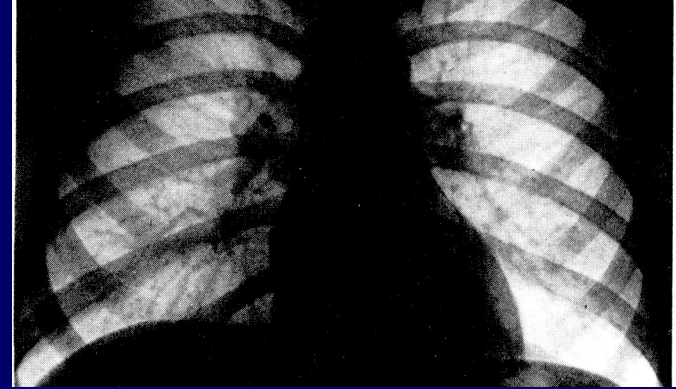
- БОЛИ РАСПИРАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА, УСИЛИВАЮЩИЕСЯ ПРИ ХОДЬБЕ ИЛИ СТОЯНИИ И УМЕНЬШАЮЩИЕСЯ ПРИ ВОЗВЫШЕННОМ ПОЛОЖЕНИИ НОГИ;
- ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШИЕ НЕСИММЕТРИЧНЫЕ ОТЕКИ СТОПЫ, ГОЛЕНИ, БЕДРА
- ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА КОЖИ ОТ НОРМАЛЬНОГО К СИНЮШНОМУ
- ОПАСНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ – ВОЗНИКНОВЕНИЕ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ.

ПЕРИКАРДИТ

КЛИНИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ

- СУХОЙ
- ЭКСУДАТИВНЫЙ
- КОНСТРИКТИВНЫЙ

СУХОЙ ПЕРИКАРДИТ



- БОЛЬ В ПРЕКАРДИАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ ДЫХАНИИ, КАШЛЕ, ГЛОТАНИИ, ИЗМЕНЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА. ХАРАКТЕРНО УМЕНЬШЕНИЕ БОЛИ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ И УСИЛЕНИЕ ЕЁ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЁЖА НА СПИНЕ
- ЛОКАЛЬНЫЙ ШУМ В ЗОНЕ АБСОЛЮТНОЙ ТУПОСТИ, НИКУДА НЕ ПРОВОДИТСЯ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ И В СИСТОЛУ И В ДИАСТОЛУ ШУМ ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА МОЖЕТ ИЗМЕНЯТЬСЯ ПО ГРОМКОСТИ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ЧАСОВ ИЛИ ДНЕЙ

ЭКСУДАТИВНЫЙ (ВЫПОТНОЙ) ПЕРИКАРДИТ



- БОЛЬ ПРОХОДИТ, ПОЯВЛЯЕТСЯ ОДЫШКА
- ШУМ ИСЧЕЗАЕТ, ПОЯВЛЯЕТСЯ ГЛУХОСТЬ ТОНОВ, ТАХИКАРДИЯ
- УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ СЕРДЦА ПЕРКУТОРНО ВЛЕВО И ВПРАВО
- НАРАСТАНИЕ СИМПТОМОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПО МАЛОМУ И БОЛЬШОМУ КРУГАМ)

СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ЖАЛОБЫ

- **ПОНИЖЕНИЕ АД**, ПРИ КОТОРОМ
 - СИСТОЛИЧЕСКОЕ АД 100 мм Hg И МЕНЕЕ
 - ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ АД 60 мм Hg И МЕНЕЕ
- **ПРИВЫЧНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ**
 - ЧАСТАЯ СВЯЗЬ С КОЛЕБАНИЯМИ АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ, ОБИЛЬНЫМ ПРИЕМОМ ПИЩИ, ДЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ
 - ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ МИГРЕНИ, С ТОШНОТОЙ И РВОТОЙ
 - УМЕНЬШАЕТСЯ ПОСЛЕ ПРОГУЛКИ НА СВЕЖЕМ ВОЗДУХЕ ИЛИ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ, РАСТИРАНИЯ ВИСОЧНЫХ ОБЛАСТЕЙ УКСУСОМ, ПРИКЛАДЫВАНИЯ ЛЬДА ИЛИ ХОЛОДНОГО ПОЛОТЕНЦА НА ГОЛОВУ

СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ СИМПТОМЫ

- Вялость, апатичность
- Слабость и повышенная утомляемость, снижение работоспособности
- Отсутствие ощущения бодрости после сна
- Ухудшение памяти, рассеянность, неустойчивость внимания
- Ощущение нехватки воздуха
- Снижение потенции и полового влечения у мужчин
- Нарушение менструального цикла у женщин
- Эмоциональная неустойчивость, раздражительность
- Головокружение, пошатывание при ходьбе, обмороки

КОЛЛАПС – ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- РЕЗКОЕ ПАДЕНИЕ СОСУДИСТОГО ТОНУСА ИЛИ БЫСТРОЕ УМЕНЬШЕНИЕ МАССЫ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ
- УМЕНЬШЕНИЕ ВЕНОЗНОГО ПРИТОКА К СЕРДЦУ
- ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО И ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ
- ГИПОКСИЯ МОЗГА И УГНЕТЕНИЕ ЖИЗНЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА

СИНДРОМ РЕЙНО

- СПАЗМ СОСУДОВ, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПОБЕЛЕНИЕМ, ПОСИНЕНИЕМ И ПОСЛЕДУЮЩИМ ПОКРАСНЕНИЕМ ПАЛЬЦЕВ РУК, РЕЖЕ НОГ
- ПРОВОЦИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ – ХОЛОД И ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ СТРЕССЫ
- ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА – ПОХОЛОДАНИЕ, ОНЕМЕНИЕ, ЧУВСТВО МУРАШЕК И БОЛИ
- В МЕЖПРИСТУПНЫЙ ПЕРИОД – КИСТИ МОГУТ ОСТАВАТЬСЯ ХОЛОДНЫМИ, СИНЮШНЫМИ
- ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИСТУПА КОЛЕБЛЕТСЯ ОТ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ ДО НЕСКОЛЬКИХ ЧАСОВ
- АНАЛОГИЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ В ОБЛАСТИ КОНЧИКА НОСА, ПОДБОРОДКА, МОЧЕК УШЕЙ И ЯЗЫКА





