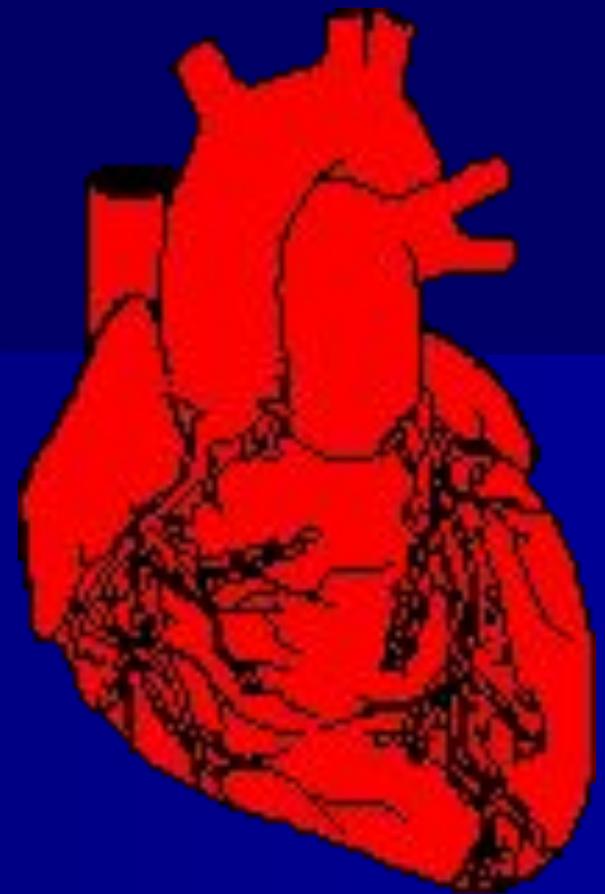


**СИНДРОМЫ ПРИ  
ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

**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

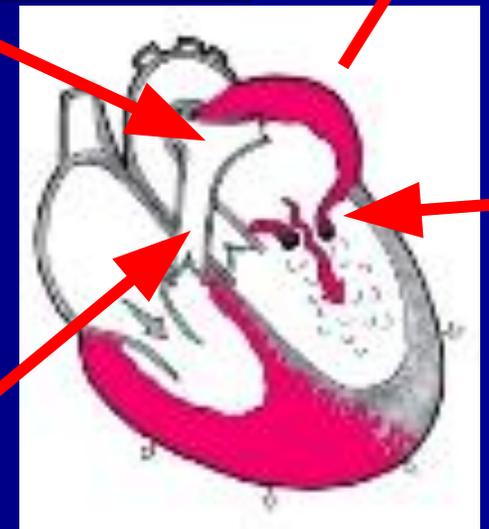
АКТИВНАЯ ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ  
PD ДО 180 mm. Hg

градиент  
давления > 25  
mm.Hg

РЕФЛЕКС КИТАЕВА

ПРОЛИФЕРАЦИЯ ГЛАДКОЙ  
МУСКУЛЯТУРЫ, ГИАЛИНОЗ И  
СКЛЕРОЗ ЛЕГОЧНЫХ АРТЕРИОЛ

2 АНАТОМИЧЕСКИЙ БАРЬЕР



1 АНАТОМИЧЕСКИЙ БАРЬЕР

# МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

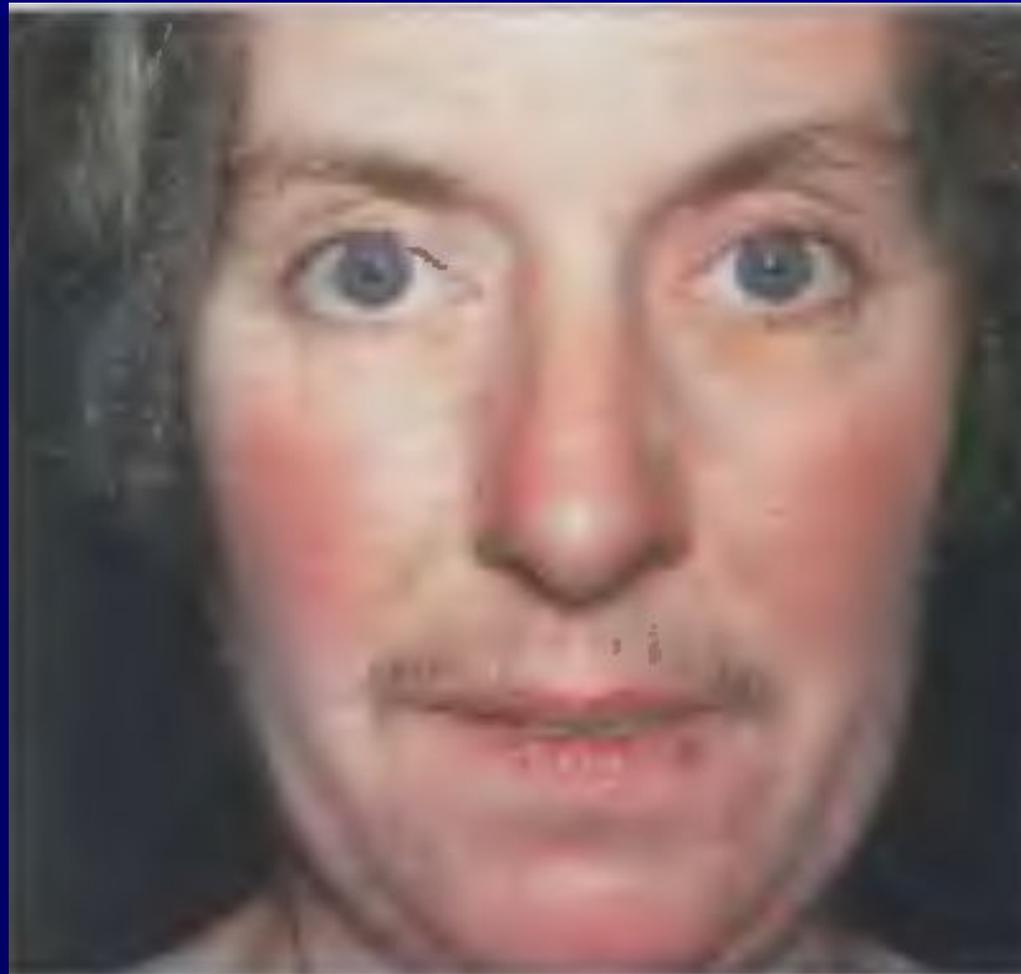
## ЖАЛОБЫ

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

# МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

## ОСМОТР

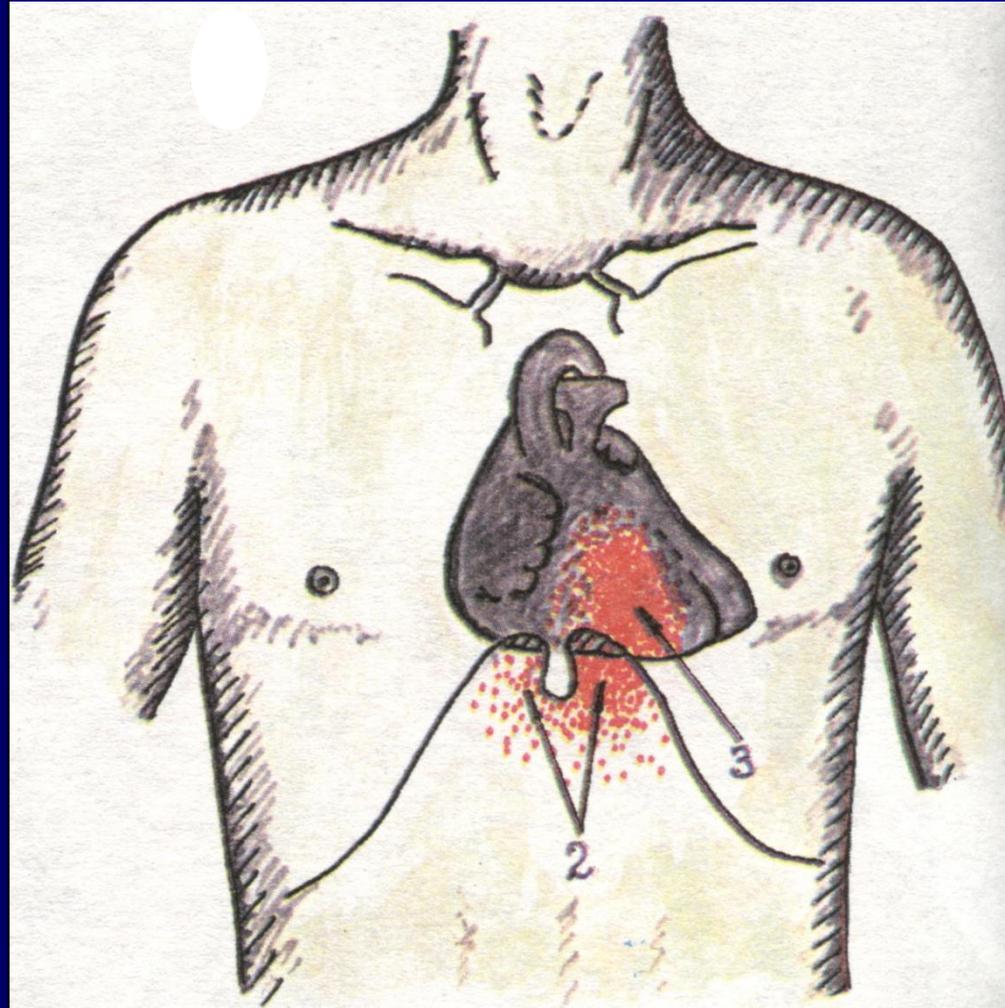
- «МИТРАЛЬНАЯ БАБОЧКА»
- АКРОЦИАНОЗ – ЦИАНОЗ ГУБ, КОНЧИКА НОСА, МОЧЕК УШЕЙ, ДИСТАЛЬНЫХ ФАЛАНГ ПАЛЬЦЕВ
- «МИТРАЛЬНЫЙ НАНИЗМ»
- СИМПТОМЫ НК ПО МАЛОМУ КРУГУ КРОВООБРАЩЕНИЯ
- СИМПТОМЫ НК ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ КРОВООБРАЩЕНИЯ



# МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

## ПАЛЬПАЦИЯ

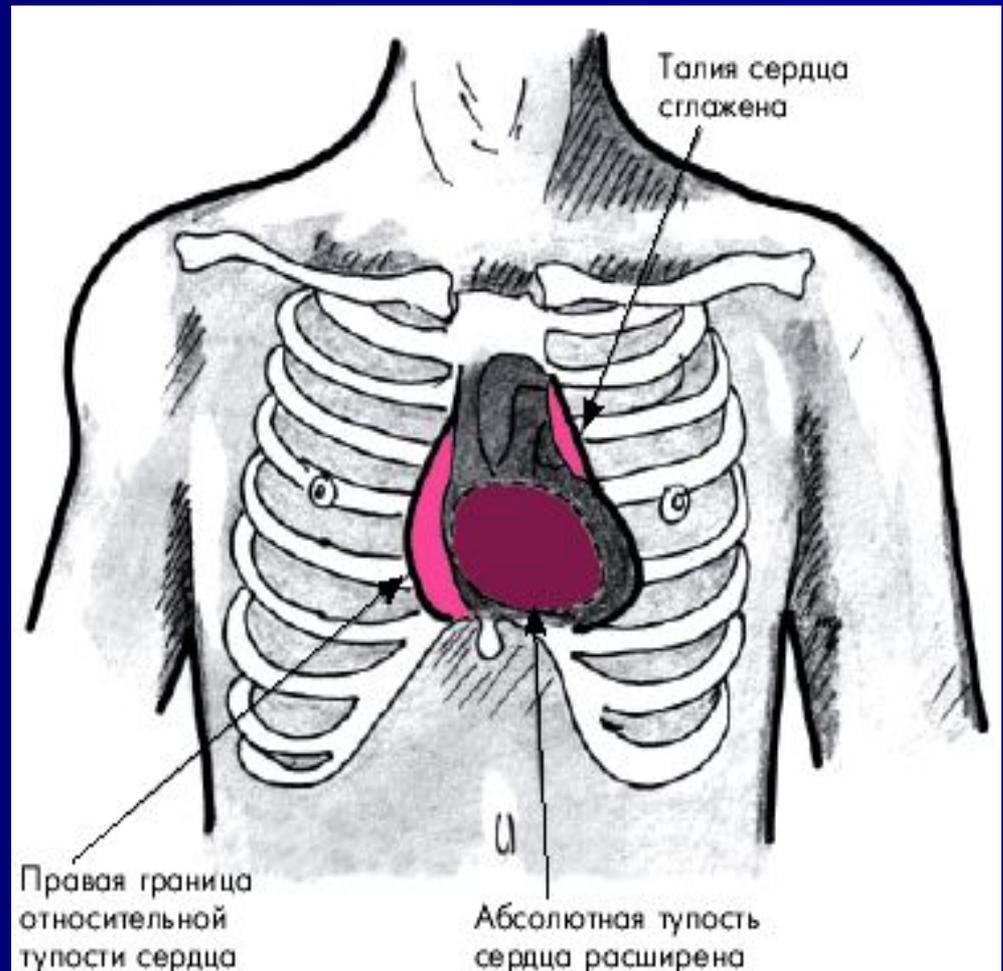
- СЕРДЕЧНЫЙ ТОЛЧОК
- ЭПИГАСТРАЛЬНАЯ ПУЛЬСАЦИЯ
- «КОШАЧЬЕ МУРЛЫКАНЬЕ» - ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ



# МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

## ПЕРКУССИЯ

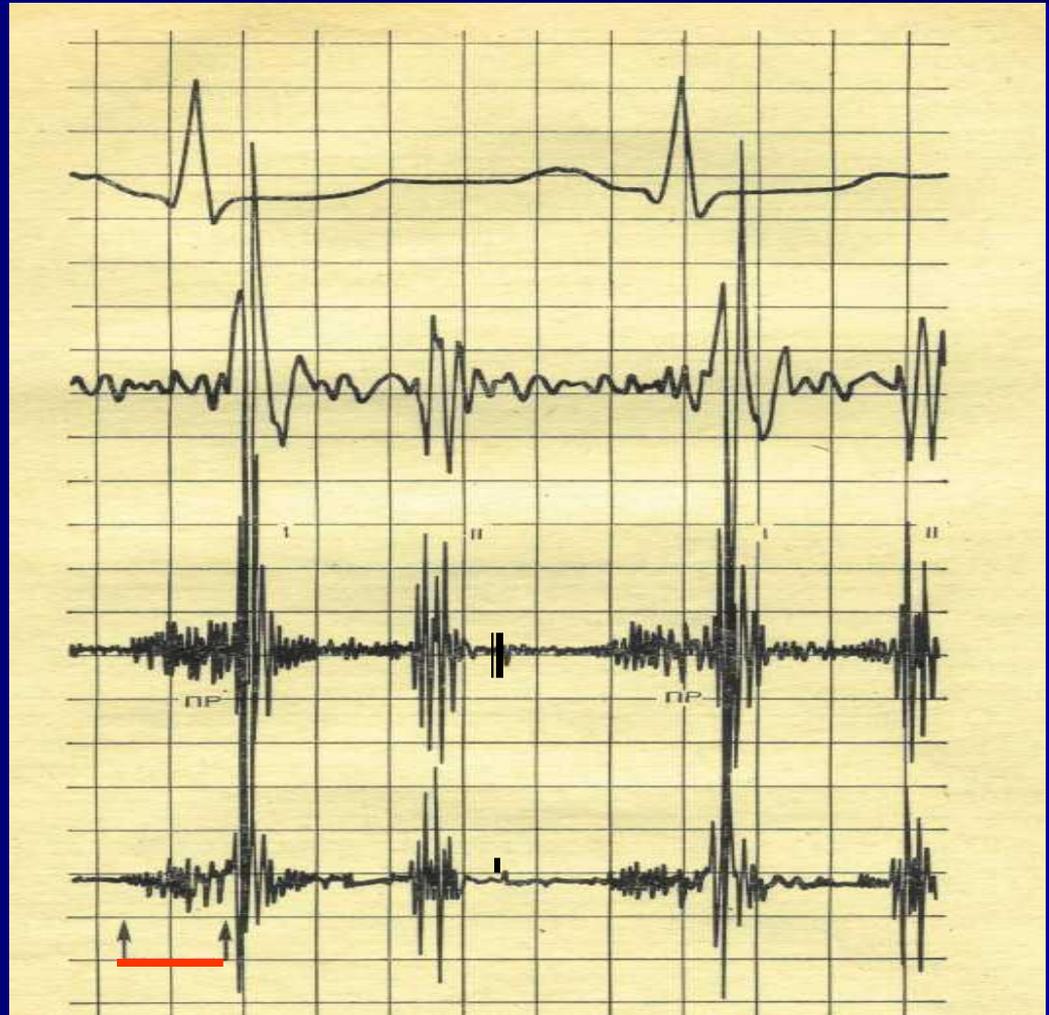
- РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ СЕРДЦА ВВЕРХ И ВПРАВО
- МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ СЕРДЦА
- РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ АБСОЛЮТНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА



# МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

## АУСКУЛЬТАЦИЯ

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



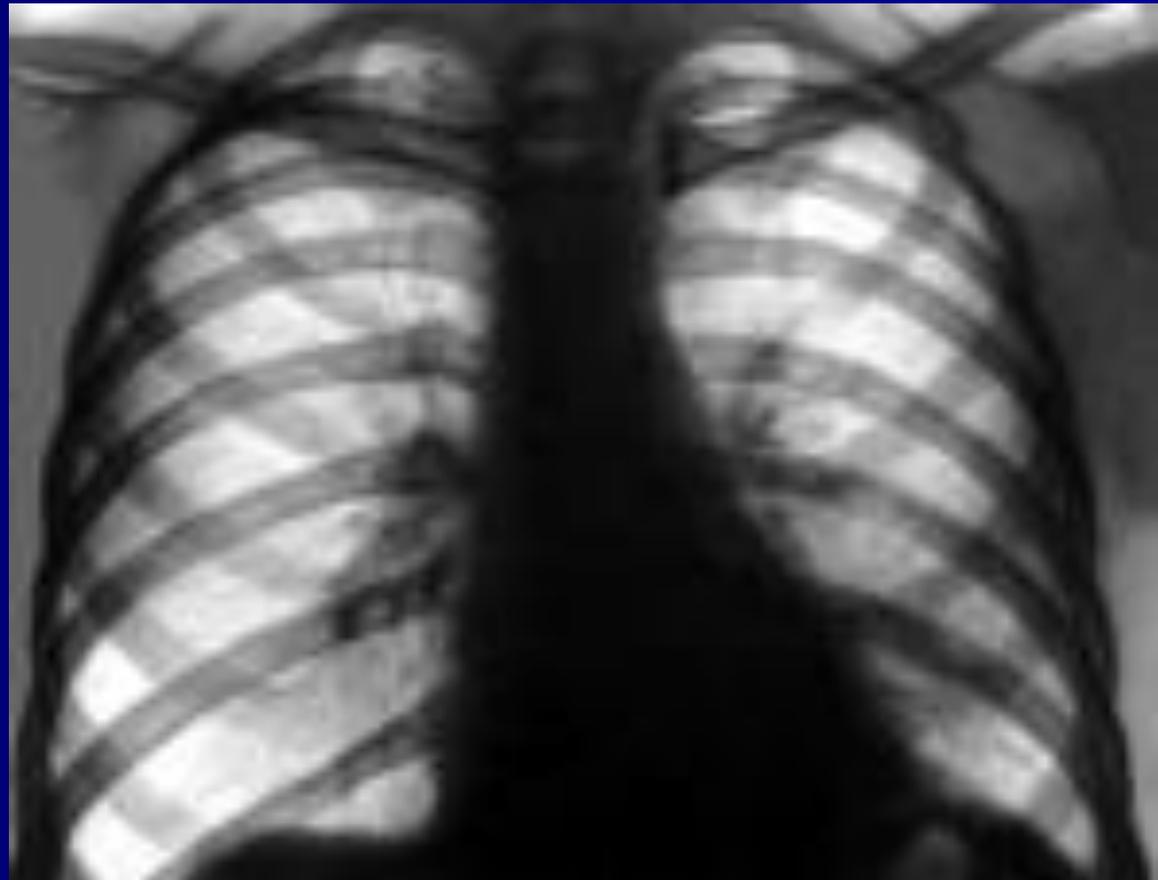


II OS ДШ

# МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

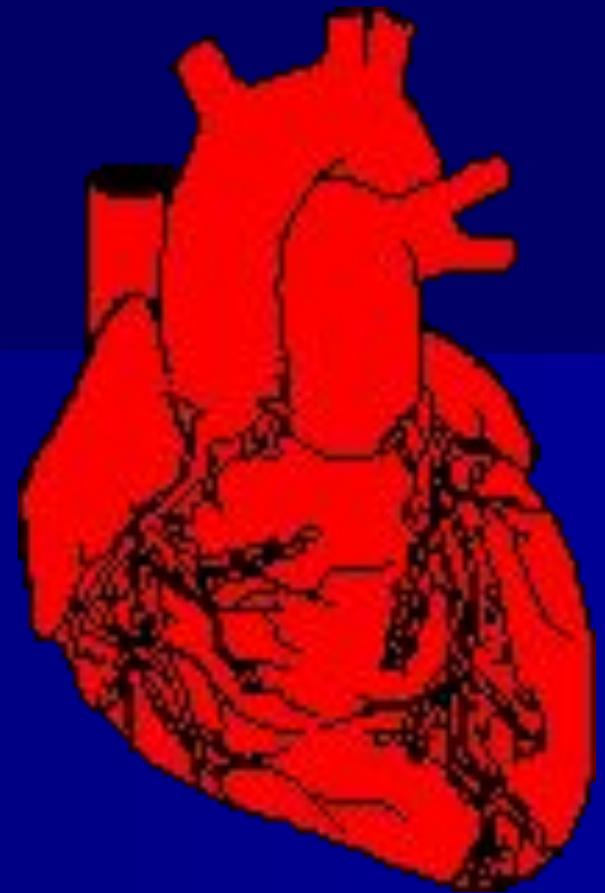
## ДИАГНОСТИКА

- 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



V



СИСТОЛА

ЛЕВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК

ПЕРЕГРУЗКА ОБЪЕМОМ ЛЕВЫХ  
ОТДЕЛОВ СЕРДЦА



ДИЛЯТАЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА  
И ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ



ГИПЕРТРОФИЯ СТЕНОК ЛЕВОГО  
ЖЕЛУДОЧКА И ЛЕВОГО  
ПРЕДСЕРДИЯ



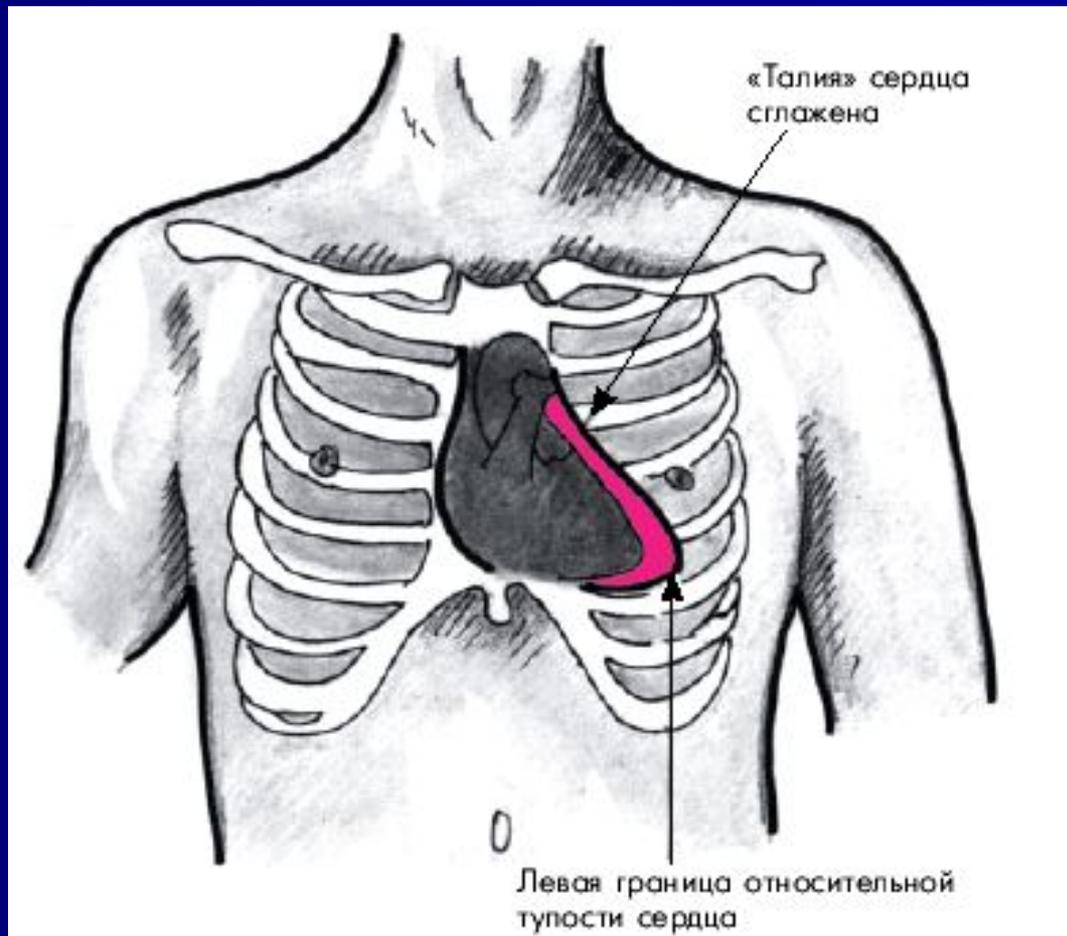
# МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

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

# МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

## ПЕРКУССИЯ

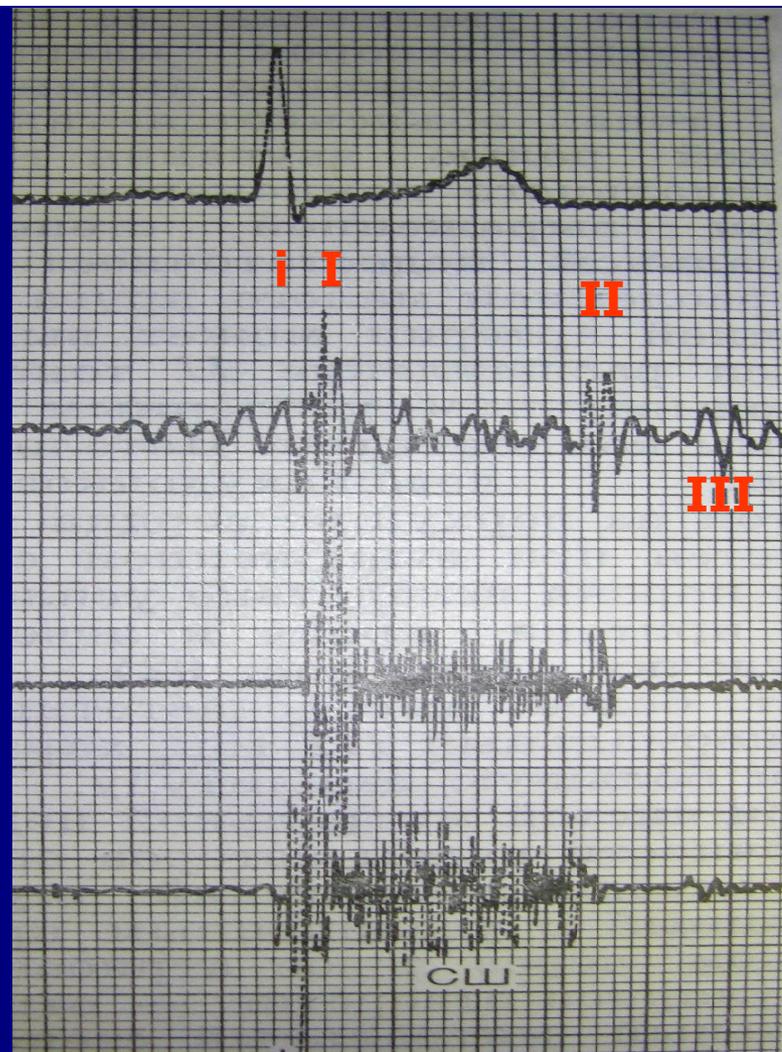
- РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ СЕРДЦА ВВЕРХ И ВЛЕВО
- МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ СЕРДЦА



# 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)

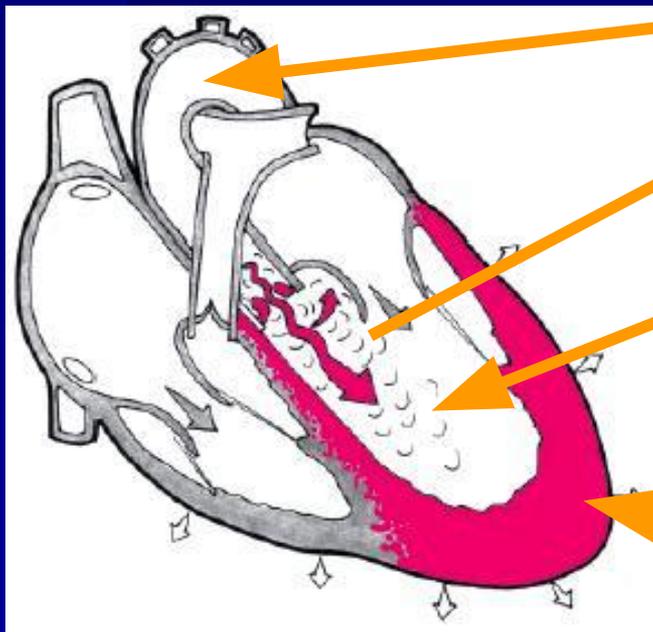
ДИАСТОЛА



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

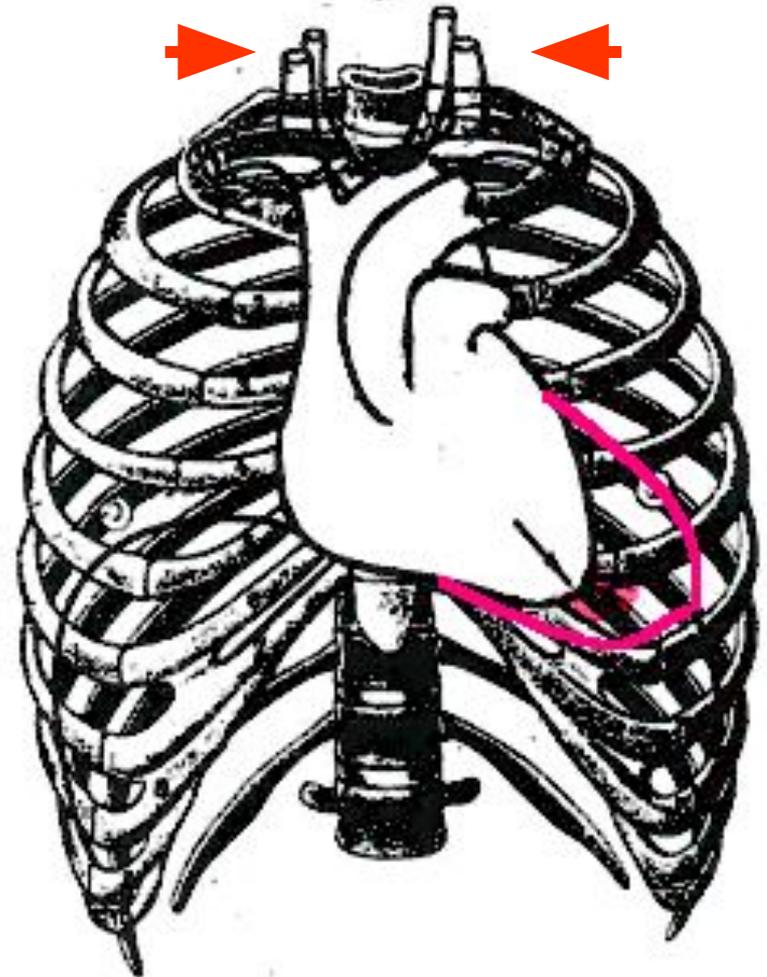
## ОСМОТР

- 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

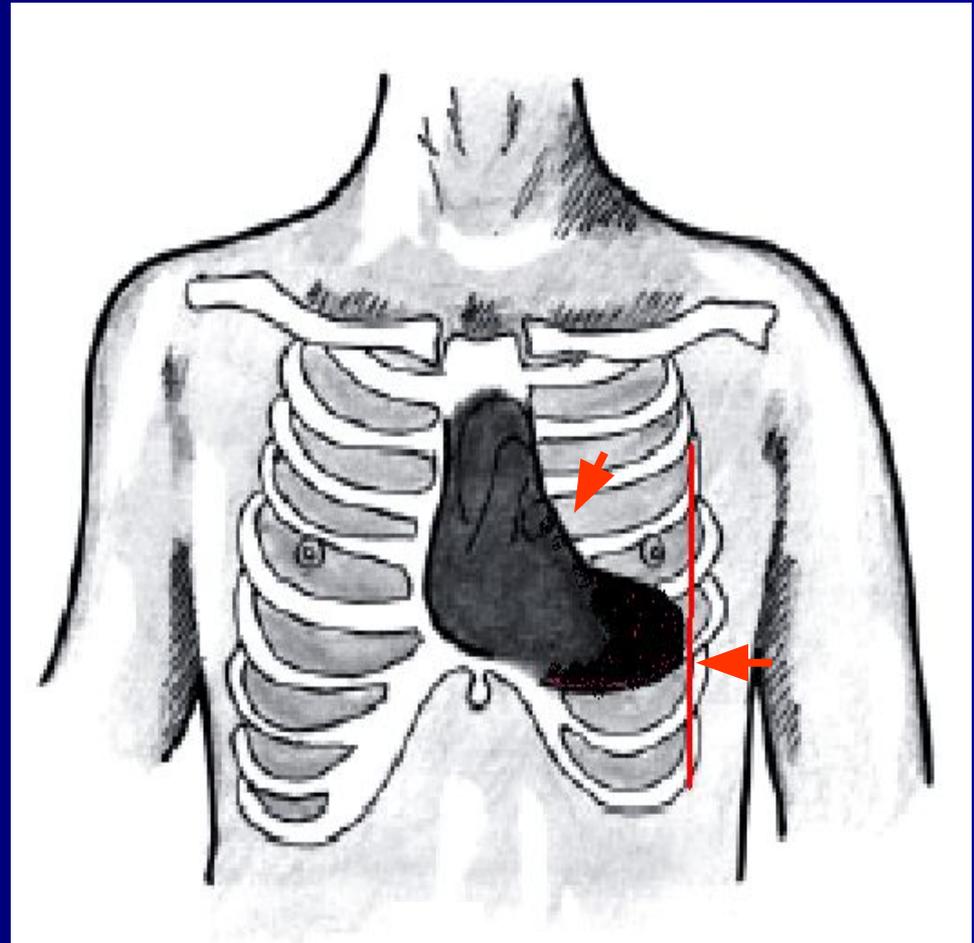
- УСИЛЕННЫЙ РАЗЛИТОЙ ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК СМЕЩЕН ВЛЕВО И ВНИЗ
- УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ КРУПНЫХ СОСУДОВ (АОРТА, СОННЫЕ АРТЕРИИ)



# 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

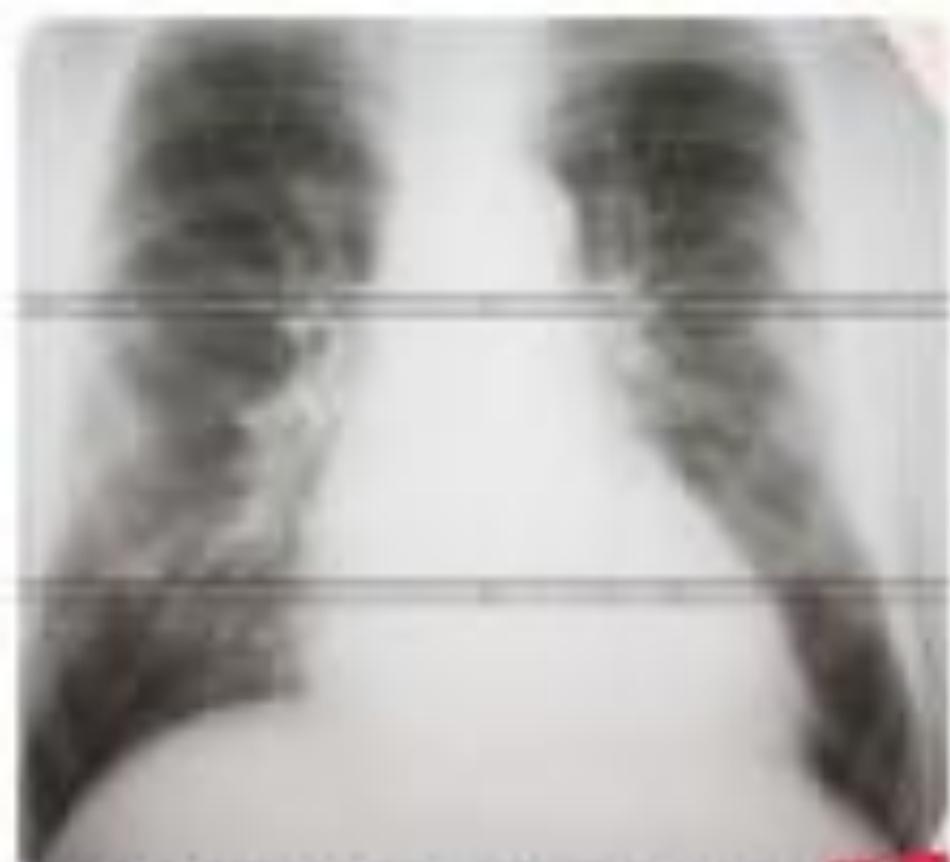


# АОРТАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

## ДИАГНОСТИКА

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





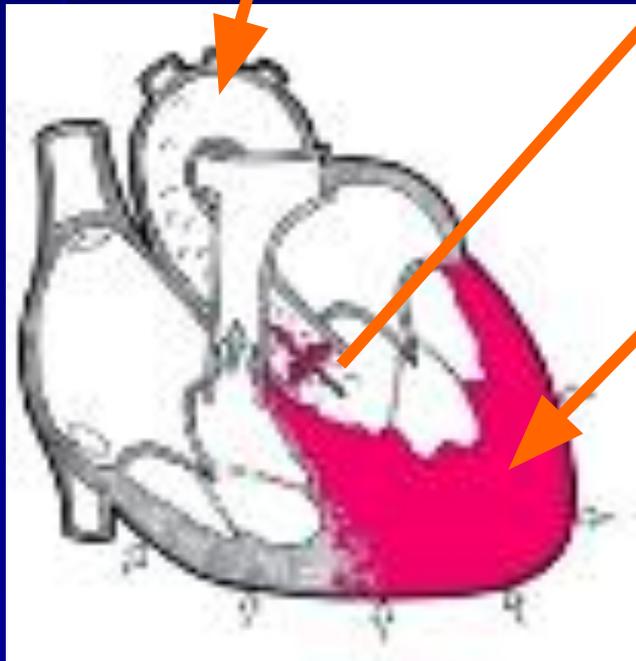
МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ

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

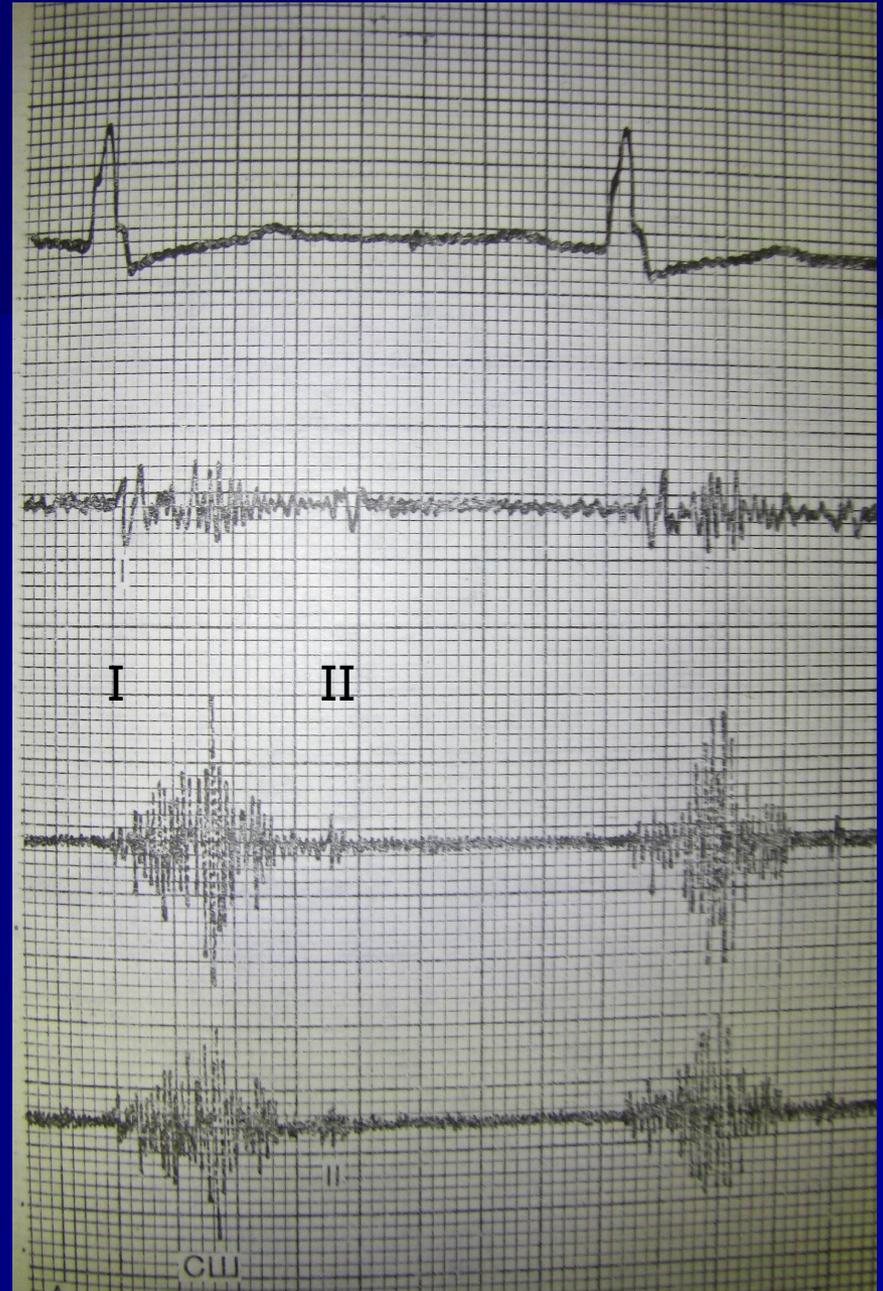
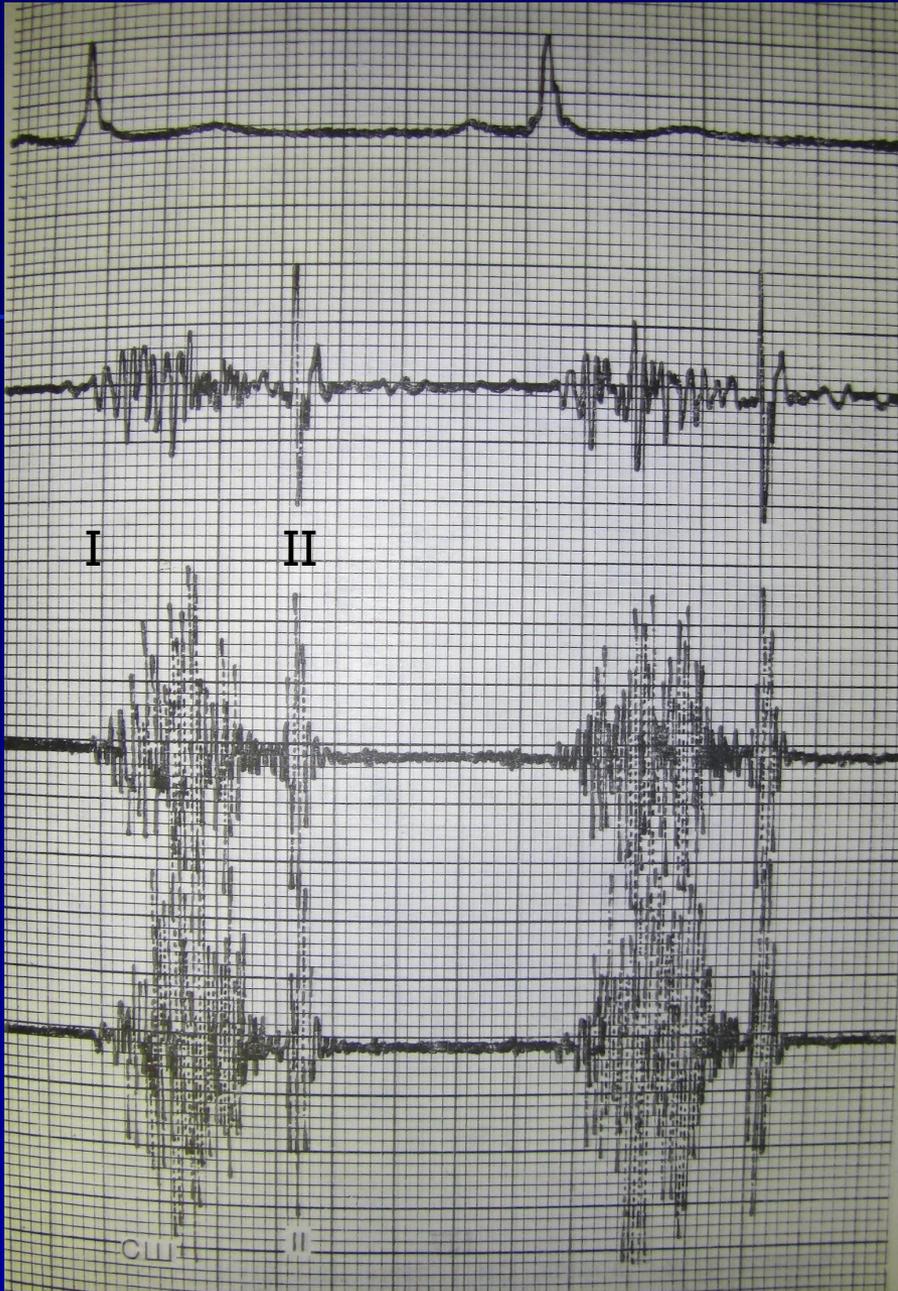
# АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

- 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

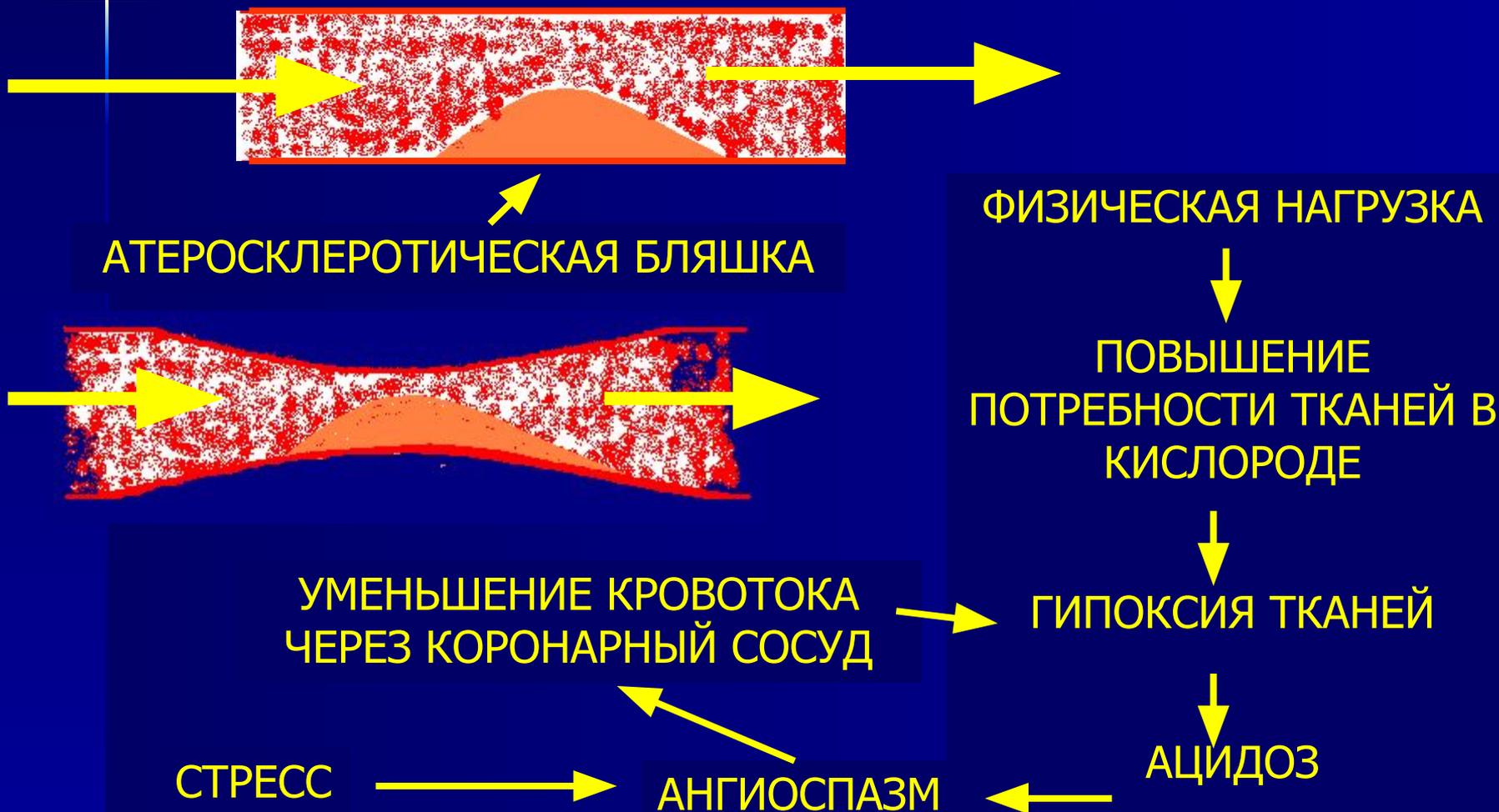
## ДИАГНОСТИКА

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



# СТЕНОКАРДИЯ ПАТОГЕНЕЗ

ФИКСИРОВАННЫЙ КРОВОТОК ЧЕРЕЗ КОРОНАРНЫЙ СОСУД



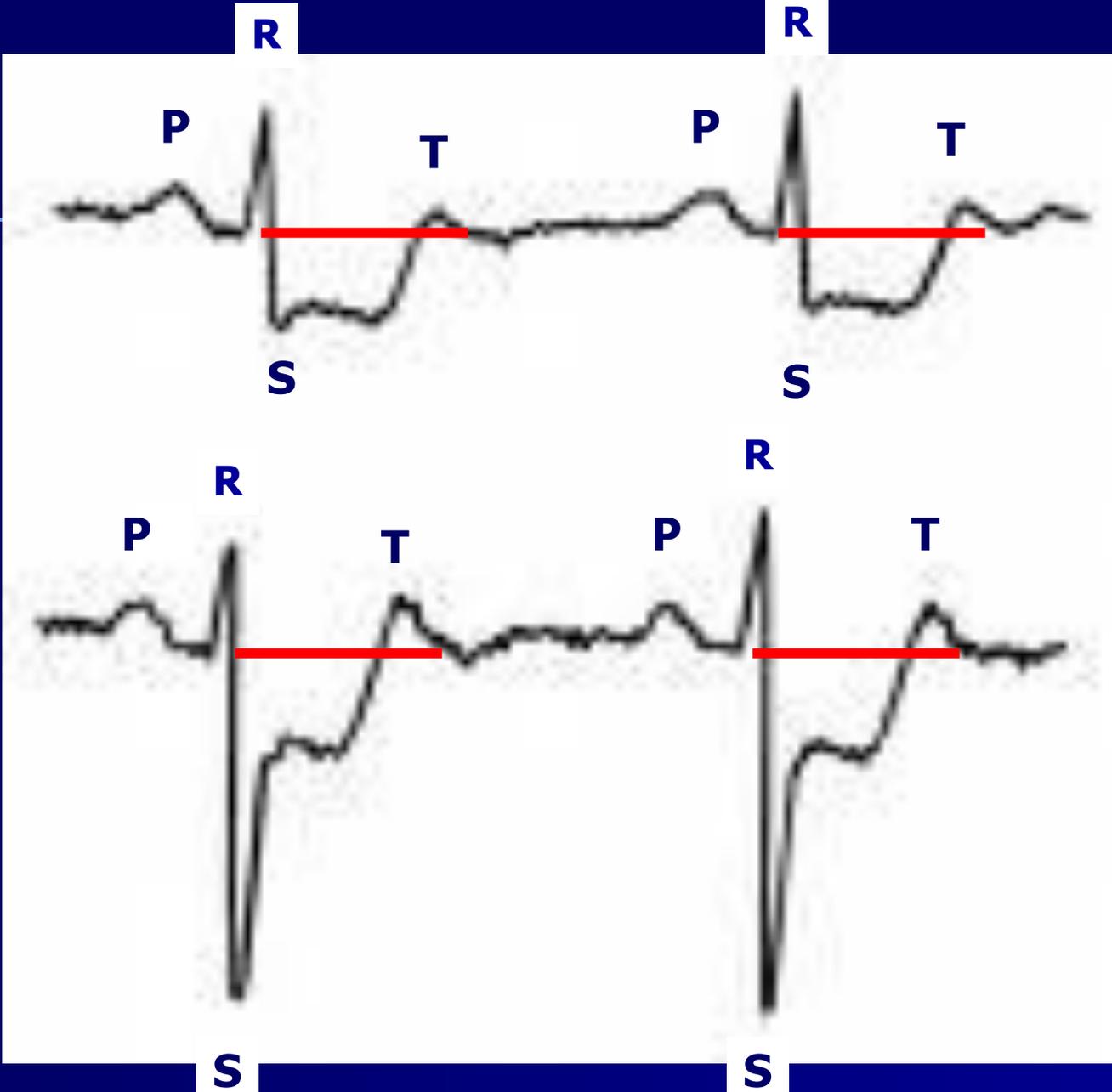
# СТЕНОКАРДИЯ

- ✓ 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:

- $\alpha$ -РЕЦЕПТОРЫ – АНГИОСПАЗМ – УВЕЛИЧЕНИЕ ОПСС
- В-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:

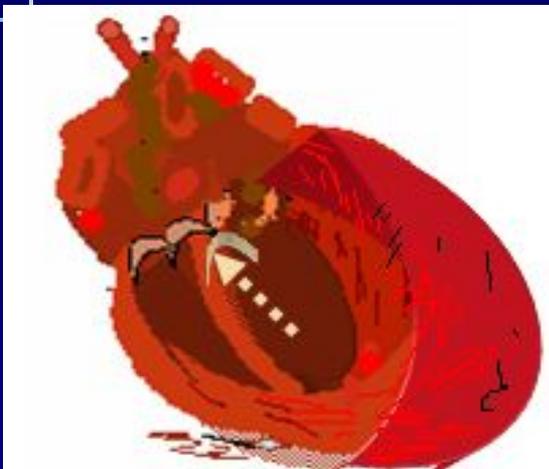
- СИСТОЛИЧЕСКОГО 140 мм Hg И ВЫШЕ
- ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ВЫШЕ 90 мм Hg

\* 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



I тон

II тон

I тон

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

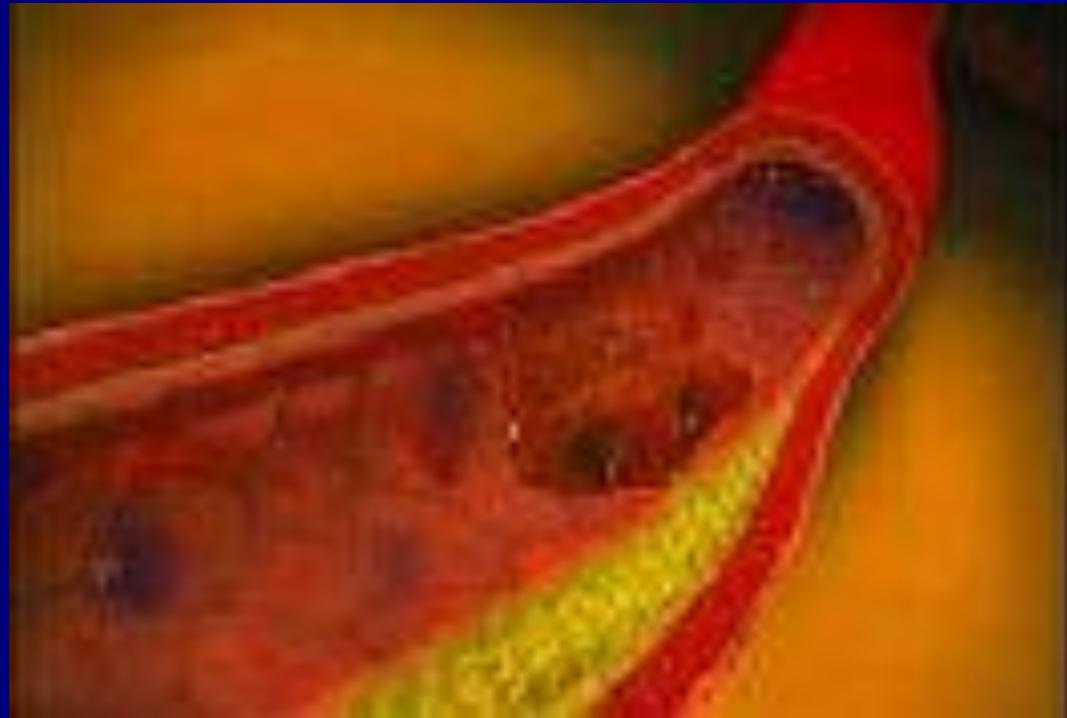
# ОТЕК ЛЕГКИХ

## 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

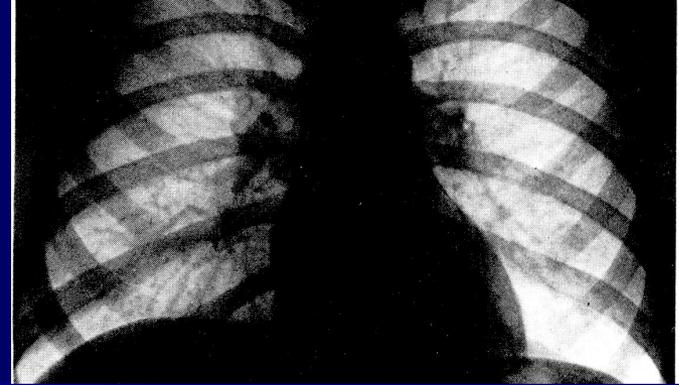
- БОЛИ РАСПИРАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА, УСИЛИВАЮЩИЕСЯ ПРИ ХОДЬБЕ ИЛИ СТОЯНИИ И УМЕНЬШАЮЩИЕСЯ ПРИ ВОЗВЫШЕННОМ ПОЛОЖЕНИИ НОГИ;
- ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШИЕ НЕСИММЕТРИЧНЫЕ ОТЕКИ СТОПЫ, ГОЛЕНИ, БЕДРА
- ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА КОЖИ ОТ НОРМАЛЬНОГО К СИНЮШНОМУ
- ОПАСНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ – ВОЗНИКНОВЕНИЕ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ.

# 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



