Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тамбовский государственный университет имени Г. Р. Державина»

Медицинский институт
Кафедра патологии

# Статистика смертности от инфаркта миокарда за 2016-март 2019 года по данным ТОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»

Подготовили: Волчихина А.И. и Горяйнова Ю.С., 3 курс, 313 группа, лечебное дело

Научный руководитель: старший преподаватель кафедры патологии Шишкина Ж. А.

Тамбов, 2019

# Определение инфаркта миокарда

**Инфаркт миокарда** – очаг ишемического некроза сердечной мышцы, развивающийся в результате острого нарушения коронарного кровообращения.

# Классификация инфаркта миокарда

по времени возникновения

по локализации

по распространенности

# Классификация по времени возникновения

**Первичный**

некроз, возникающий в первый раз после ишемии

**Рецидивирующий**

развивается в срок 8 недель после первичного

**Повторный**

развивается спустя 8 недель после предыдущего

# Классификация по локализации

- Чаще всего – в области верхушки, передней и боковой стенок левого желудочка и передних отделов межжелудочковой перегородки.
- В области задней стенки левого желудочка и задних отделов межжелудочковой перегородки.
- В области ствола левой венечной артерии и обеих его ветвей.
- Редко – в правом желудочке и предсердиях.

# Классификация по распространенности

- **субэндокардиальный инфаркт** – развивается в зоне прилегания миокарда к эндокарду;
- **субэпикардиальный инфаркт** – развивается в участке миокарда под эпикардом;
- **интрамуральный инфаркт** – развивается в средней части миокарда;
- **трансмуральный инфаркт** – развивается во всей толще миокарда.
- В общей классификации инфаркт бывает **крупноочаговым** и **мелкоочаговым**.

# Течение инфаркта миокарда

**Стадия некроза**

Некротизированная ткань, в которой сохраняются «островки» неизмененного миокарда; область некроза отграничена зоной демаркационного воспаления

**Стадия организации**

Резорбция некротических масс макрофагами и образование коллагеновых волокон фибробластами; образованная рыхлая соединительная ткань затем созревает в грубоволокнистую рубцовую. Сохранившийся миокард подвергается регенерационной гипертрофии

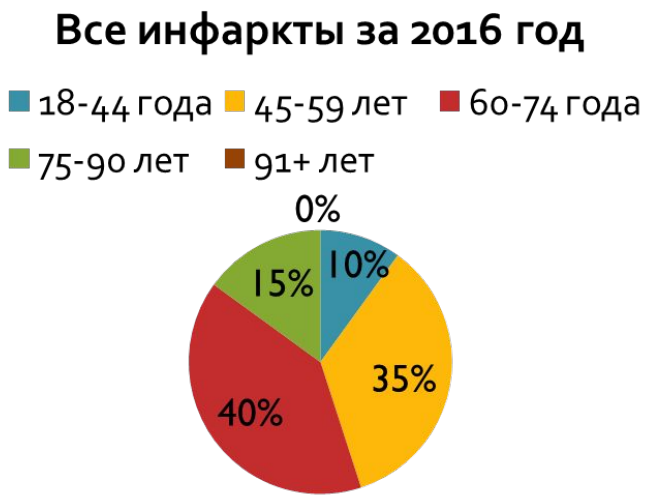
# Осложнения и причины смерти

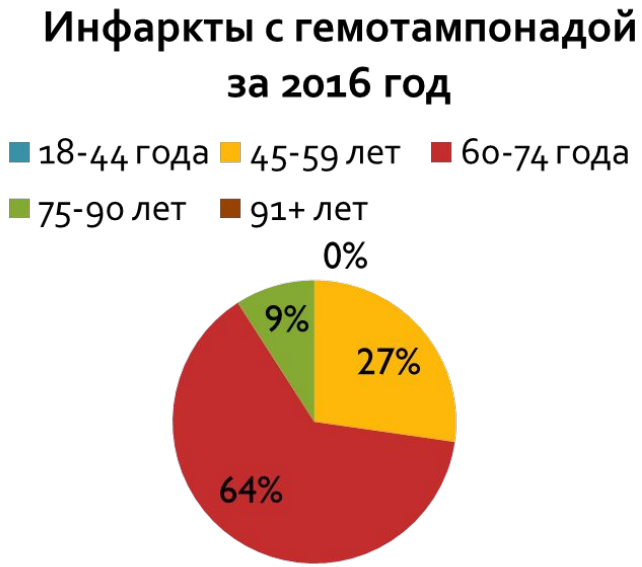
- кардиогенный шок;
- фибрилляция желудочков;
- асистолия;
- острая сердечная недостаточность;
- миомаляция;
- острая аневризма;
- разрыв сердца с гемотампонадой перикарда;
- пристеночный тромбоз;
- перикардит.

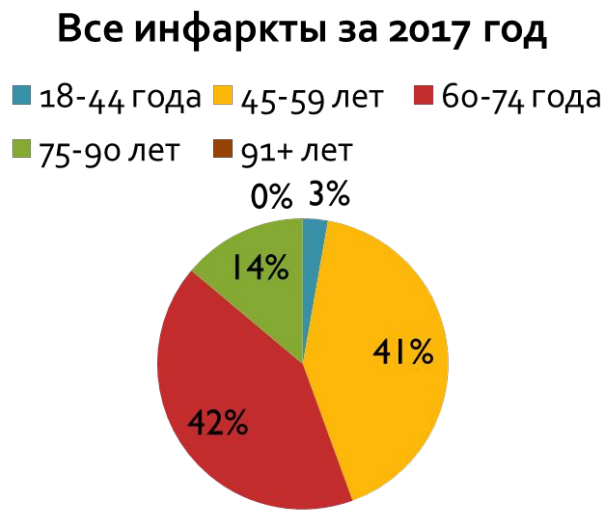
# Смертность от инфаркта миокарда за 2016-март 2019 года, учитывая смерть от разрыва с гемотампонадой

| Пол | Год | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|
| М | Всего | 40 | 36 | 48 | 9 | 133 (100%) |
| | без | 29 | 30 | 32 | 3 | 94 (70,7%) |
| | с | 11 | 6 | 16 | 6 | 39 (29,3%) |
| Ж | Всего | 24 | 16 | 29 | 5 | 74 (100%) |
| | без | 13 | 10 | 15 | 2 | 40 (54,1%) |
| | с | 11 | 6 | 14 | 3 | 34 (45,9%) |

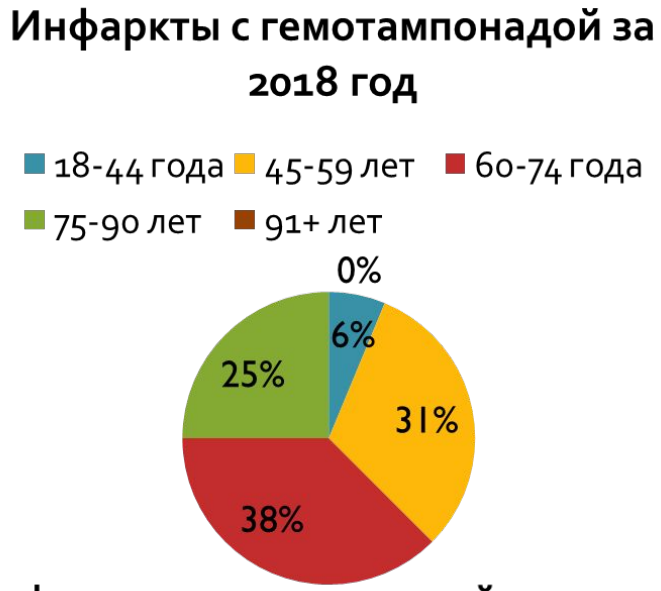
# Статистика инфарктов миокарда за 2016-2017 годы по возрастным группам. мужчины

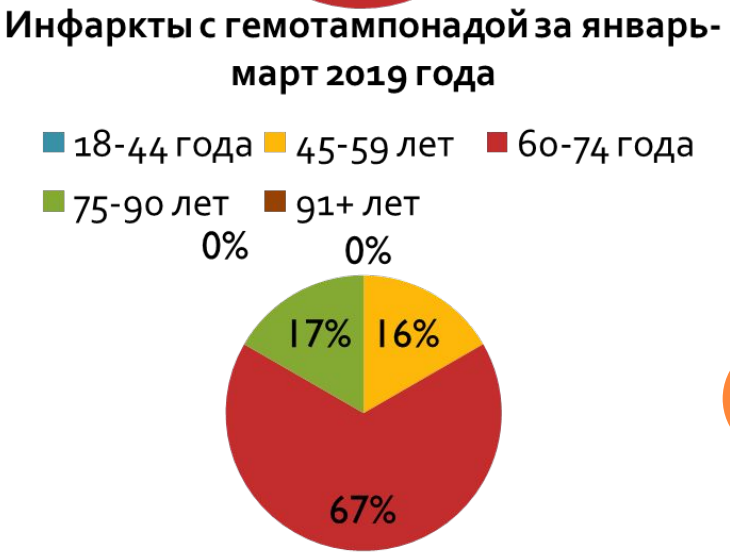


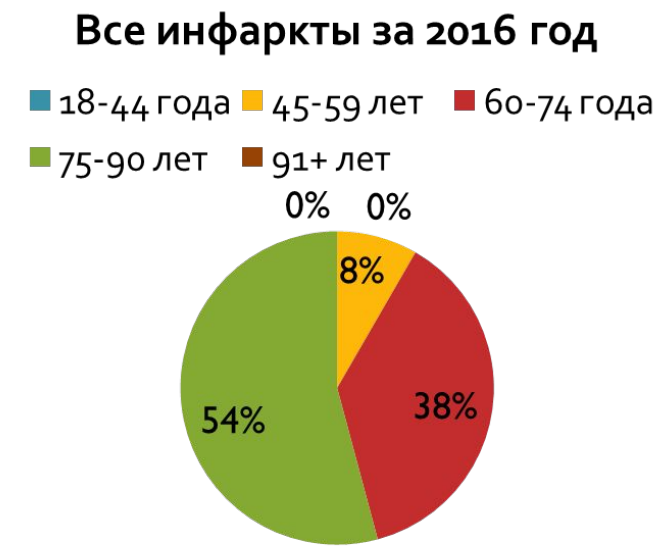



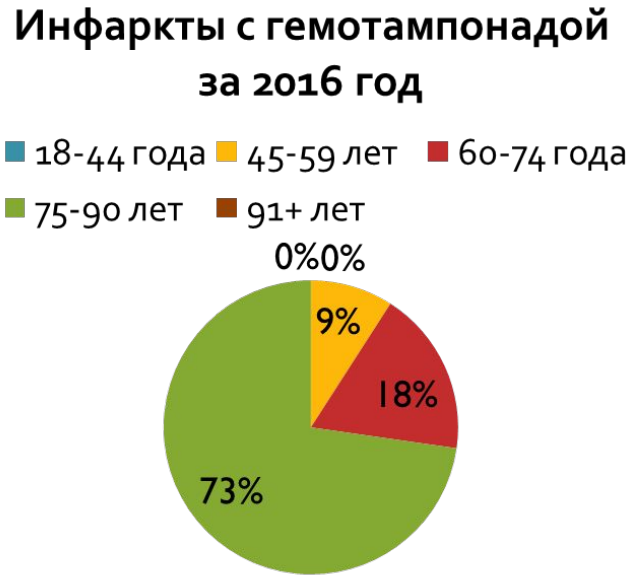
# Статистика инфарктов миокарда за 2018-март 2019 года по возрастным группам. мужчины

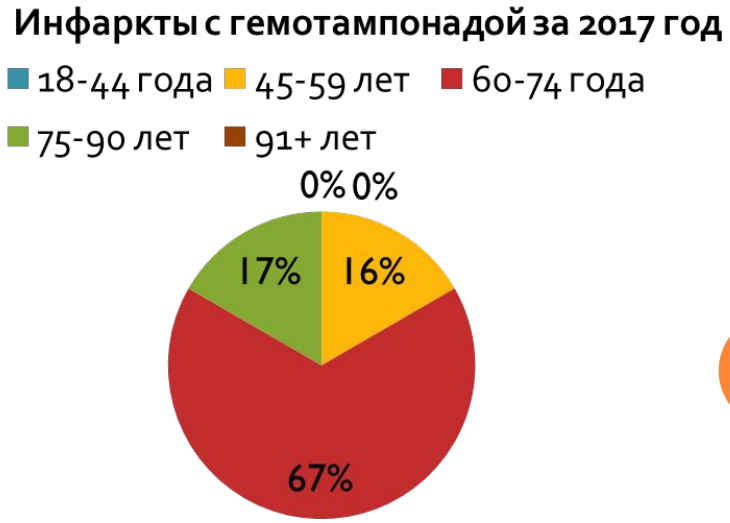




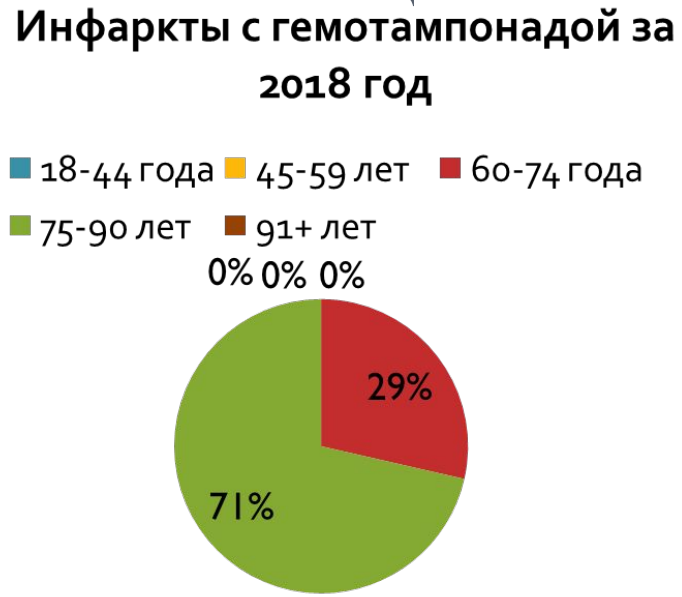
# Статистика инфарктов миокарда за 2016-2017 годы по возрастным группам. женщины

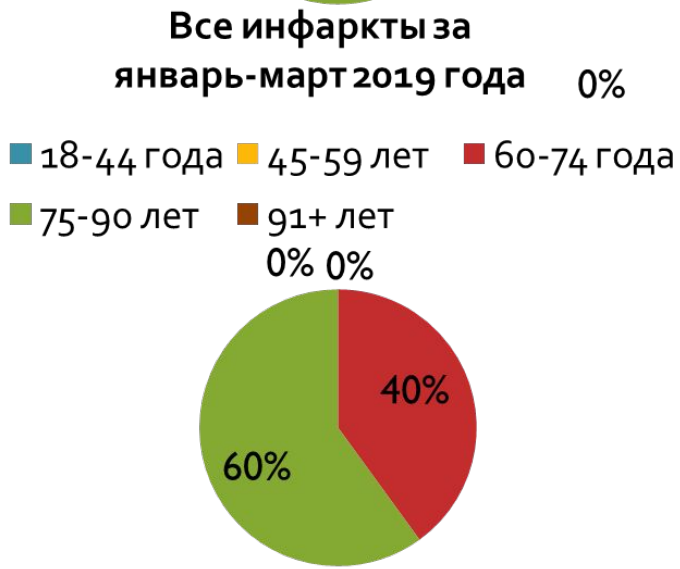


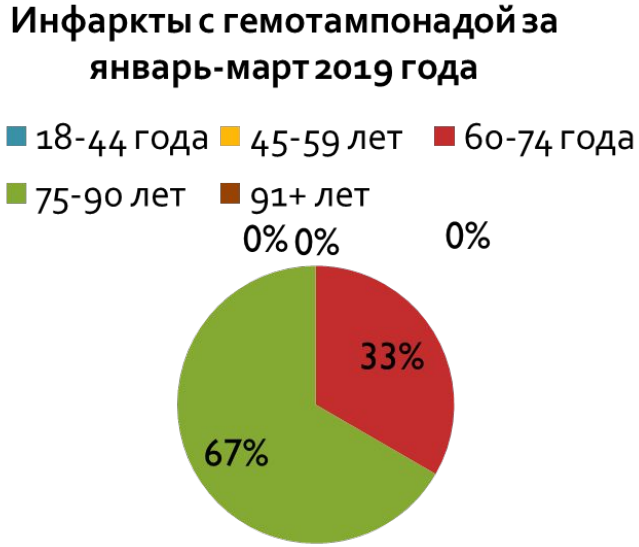





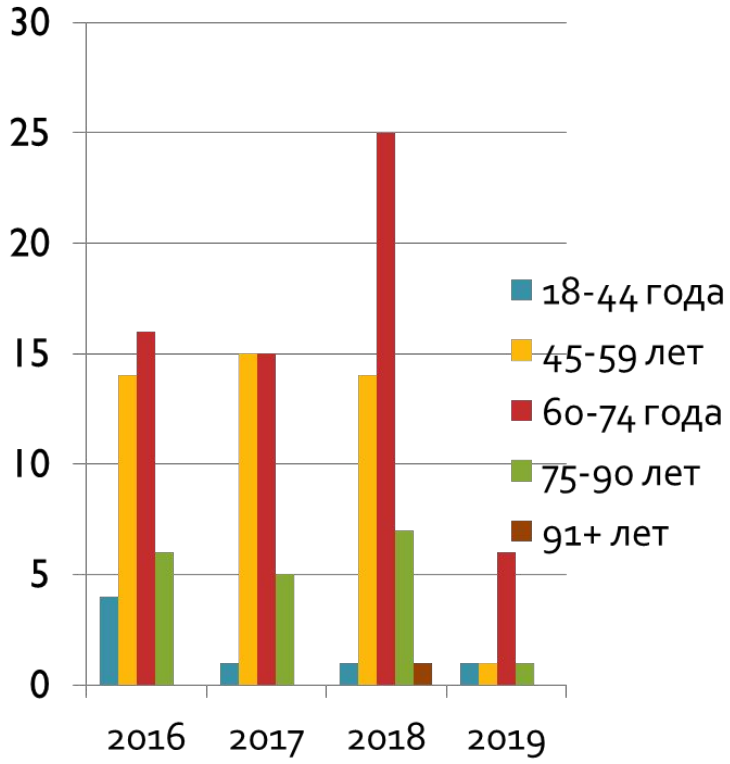
# Статистика инфарктов миокарда за 2018-март 2019 года по возрастным группам. женщины



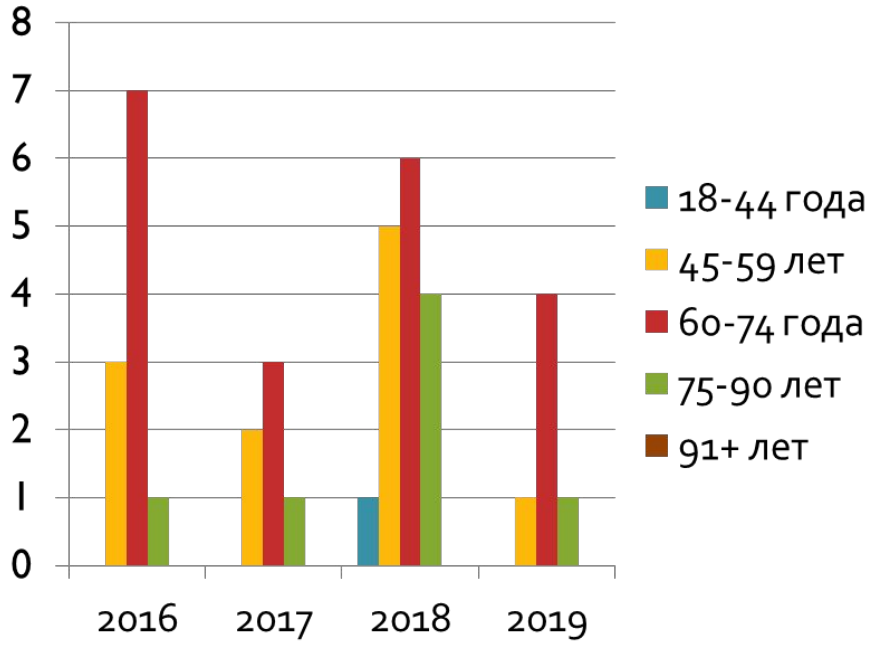



# Динамика смертности от инфаркта миокарда среди мужчин за 2016-март 2019 года

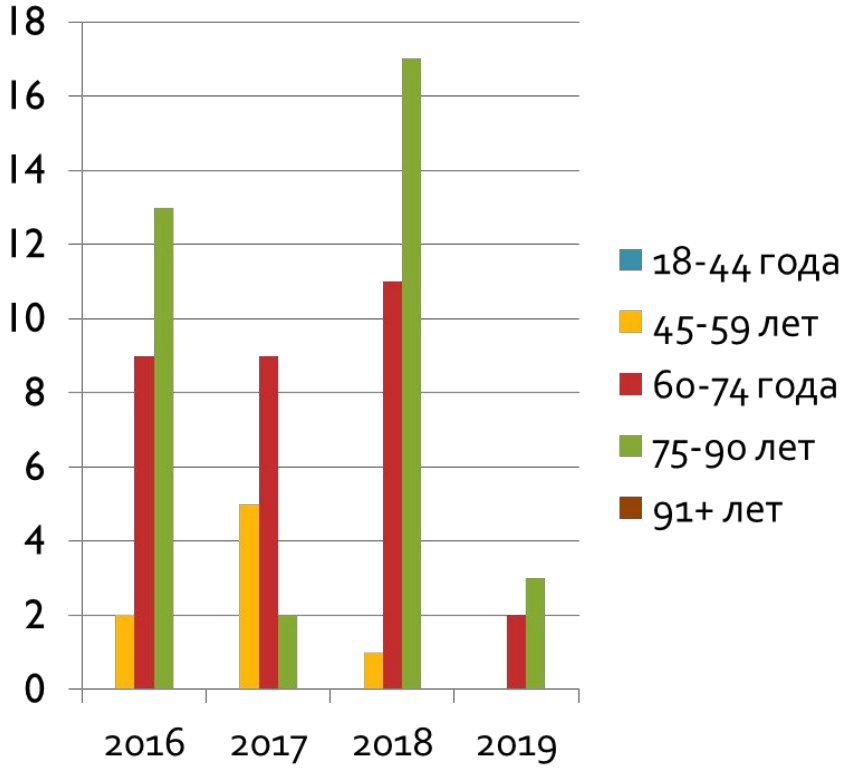



Статистика с учетом всех осложнений

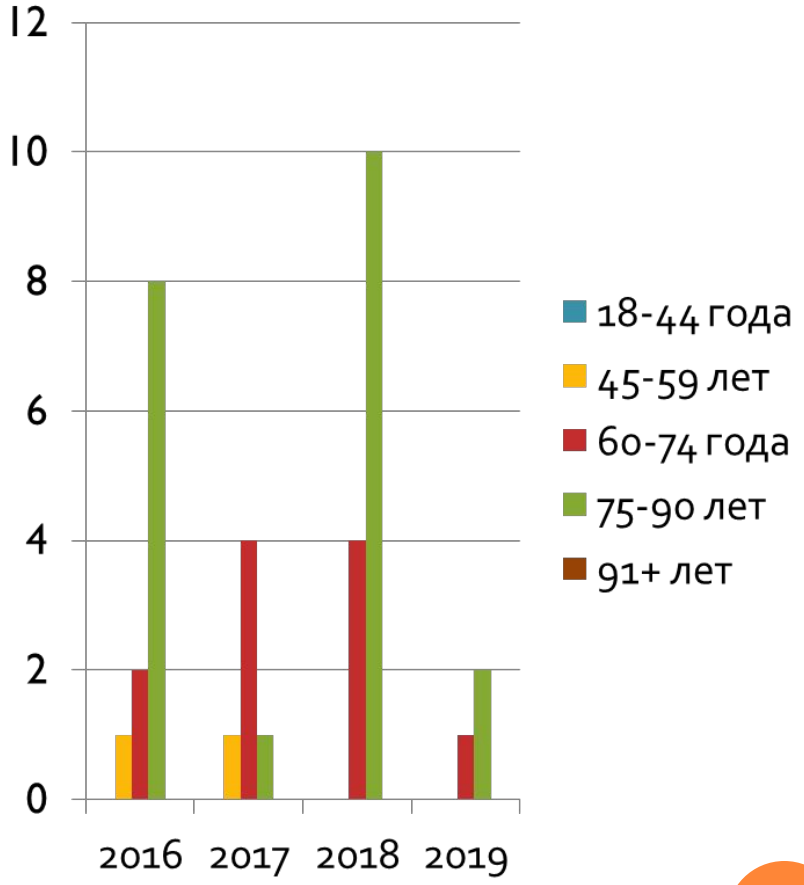



Статистика с учетом только гемотампонады перикарда

# Динамика смертности от инфаркта миокарда среди женщин за 2016-март 2019 года




Статистика с учетом всех осложнений




Статистика с учетом только гемотампонады перикарда

# Выводы

- Мужчины наиболее подвержены риску развития инфаркта миокарда, чем женщины: среди мужского пола инфаркт миокарда встречается чаще и в более раннем возрасте.
- В настоящее время среди обоих полов отмечается повышение возраста смертности.
- Среди женского пола инфаркт миокарда встречается реже и в более позднем возрасте.
- Инфаркт миокарда, осложненный гемотампонадой перикарда, как правило, встречается чаще среди женского пола.

# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!