Патология сердечно-сосудистой системы

- 1. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда. Причины, стадии. Осложнения.
- 2. Атеросклероз. Причины, виды.
- 3. Гипертоническая болезнь. Причины, стадии и формы.

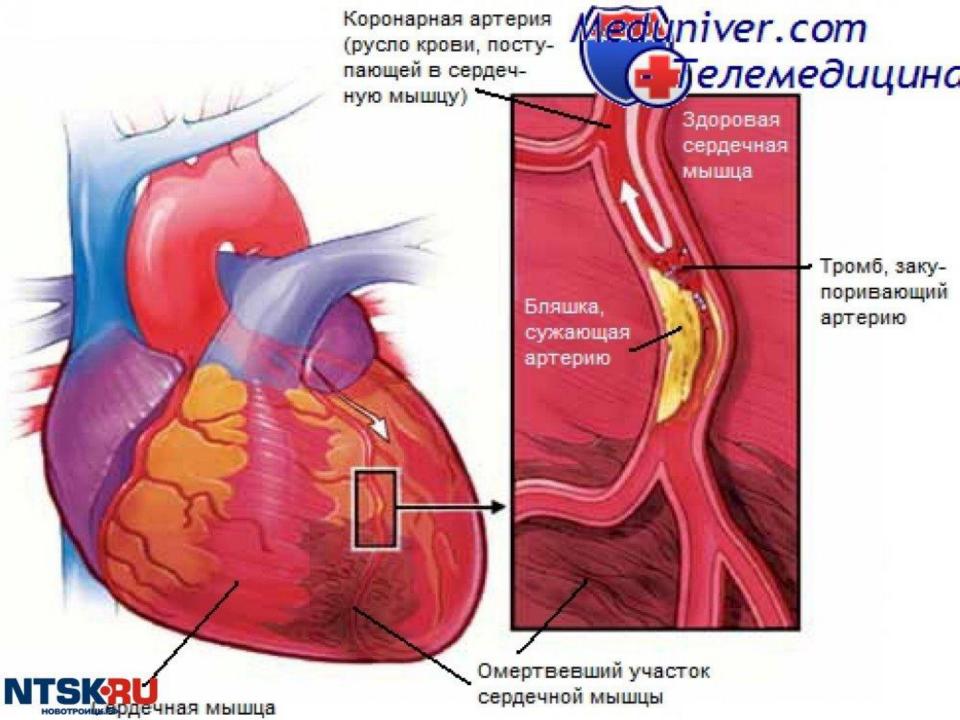
Ишемическая Болезнь Сердца (ИБС)

- Хроническое заболевание, обусловленное недостаточностью коронарного кровоснабжения.
- Заболеваемость ИБС сопоставима с эпидемией, особенно среди мужчин 40-60 лет, причина 70% смертей всей патологии ССС. Причины: Местные - спазм, тромбоз и функциональные перенапряжения миокарда на атеросклероза. Общие - психоэмоциональное перенапряжение.

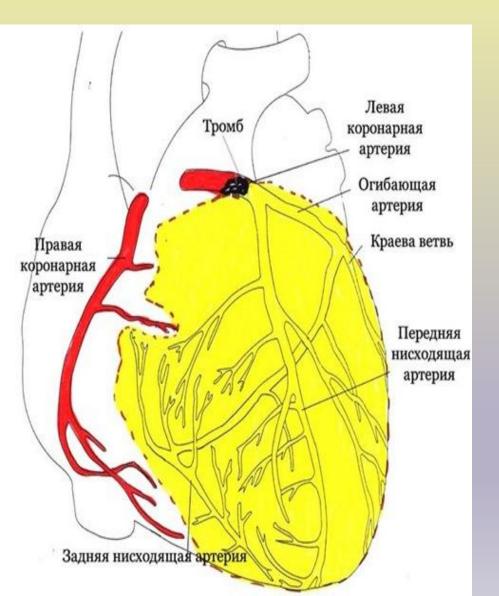
• Предрасполагающие факторы:

- 1. повышенное содержание холестерина в крови;
- 2. артериальная гипертония;
- 3. избыточная масса тела;
- 4. гиподинамия;
- 5. курение;
- 6. эндокринные заболевания (сахарный диабет)

- Формы: Хроническая (Стенокардия) болевые приступы при нагрузке, стрессе.
- Острая форма (инфаркт миокарда) в виде некроза участка миокарда из-за закупорки коронарной артерии. Занимает около 8 недель с момента приступа ишемии. Если инфаркт миокарда развивается спустя 8 недель после первого приступа, то это повторный инфаркт. Если в течении 8 недель, то рецидивирующий



Локализация очага некроза

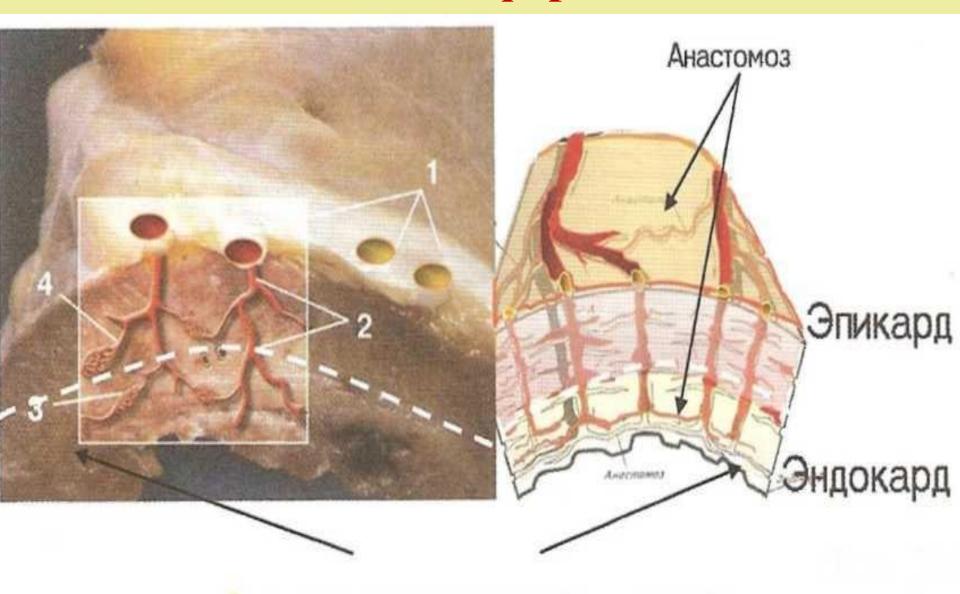


• Чаще всего в русле левой коронарной артерии, ее передней межжелудочковой нисходящей ветви

Стадии:

- I. **Ишемическая**. Нет изменений на ЭКГ первые 24 часа. Происходят дистрофические изменения мышечных волокон. Чаще резкая боль. Реже без симптомов.
- II. **Некротическая**. Образование участка ишемического некроза, белого с геморрагическим венчиком к концу первых суток.
- III. **Организации**. Образование рубца

Зоны инфаркта



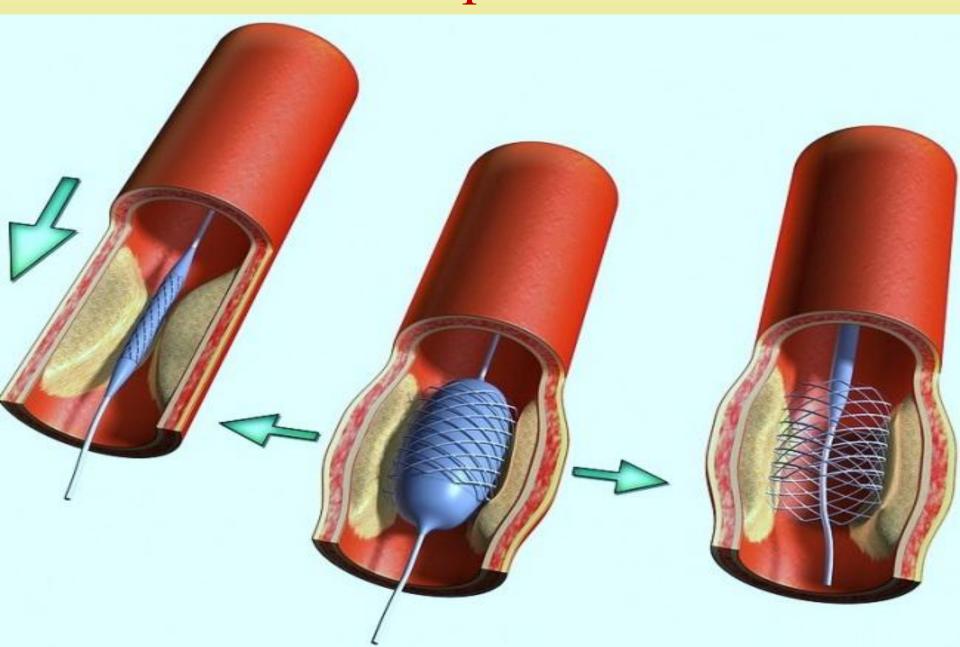
Субэндокардиальный

CNON

- Субэндокардиальный. Очаг некроза под эндокардом.
- Субэпикардиальный. Очаг некроза под эпикардом.
- Трансмуральный. Очаг некроза от эндокарда до эпикарда.
- Интрамуральный. Очаг внутри миокарда. Не соприкасается с эндокардом и эпикардом.

- Осложнения инфаркта (причины смерти:
- Кардиогенный шок
- Фибрилляция
- Острая сердечная недостаточность
- Аневризма и разрыв стенки желудочка из-за размягчения при трансмуральном инфаркте приводит к тампонаде сердца и смерти
- Пристеночный тромбоз.

стентирование



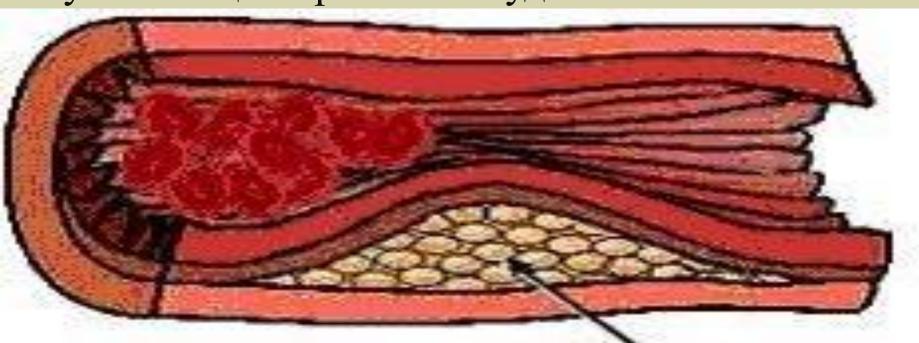
Атеросклероз (греч. athere - кашица, sklerosis - уплотнение)

- - хроническое заболевание артерий эластического и мышечно-эластического типа, сопровождающееся образованием на их внутренней оболочке атеросклеротических бляшек с развитием склеротических изменений.
- Атеросклероз широко распространен среди населения экономически развитых стран. Болеют люди во второй половине жизни. Является частой причиной летальности и инвалидности людей.

• Предрасполагающие факторы:

- 1. Нарушение обмена холестерина, ведущие к преобладанию холестерина низкой плотности над холестерином высокой плотности;
- 2. гормональные факторы (сахарный диабет, гипотиреоз, ожирение)
- 3. артериальная гипертония;
- 4. психоэмоциональное перенапряжение;
- 5. состояние сосудистой стенки (инфекции, интоксикации);
- 6. наследственные факторы

• В интиме артерий появляются кашица жиробелковая и очаговое разрастание соединительной ткани вокруг отложений, что приводит к формированию атеросклеротической бляшки, суживающей просвет сосуда.



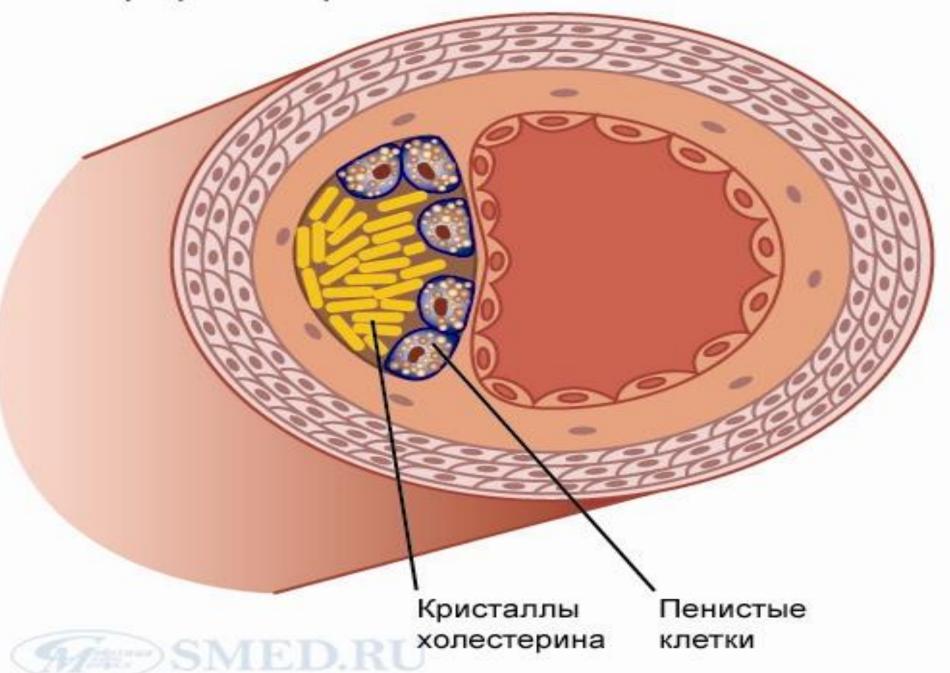
Атероскперотическая бляшка

- Стадии (фазы) атеросклероза
- І. Стадия жировых пятен и полосок моноциты, поглощая липиды, становятся пенистыми клетками
- II. **Стадия фиброзных бляшек**. Беложелтые круглые образования, выступающие над поверхностью, часто сливаются, чаще в аорте, в сердце, почках, сонной артерии.
- III. Стадия распада центральной части бляшки с попаданием детрита в просвет сосуда.

- IV Стадия изъязвления с тромбозом. Опасна тромбозами, эмболиями, инфарктами, кровотечениями и аневризмой.
- V Стадия кальциноза бляшки. Приводит к снижению прочности и деформации стенки артерий Атеросклероз "Здоровый человек"

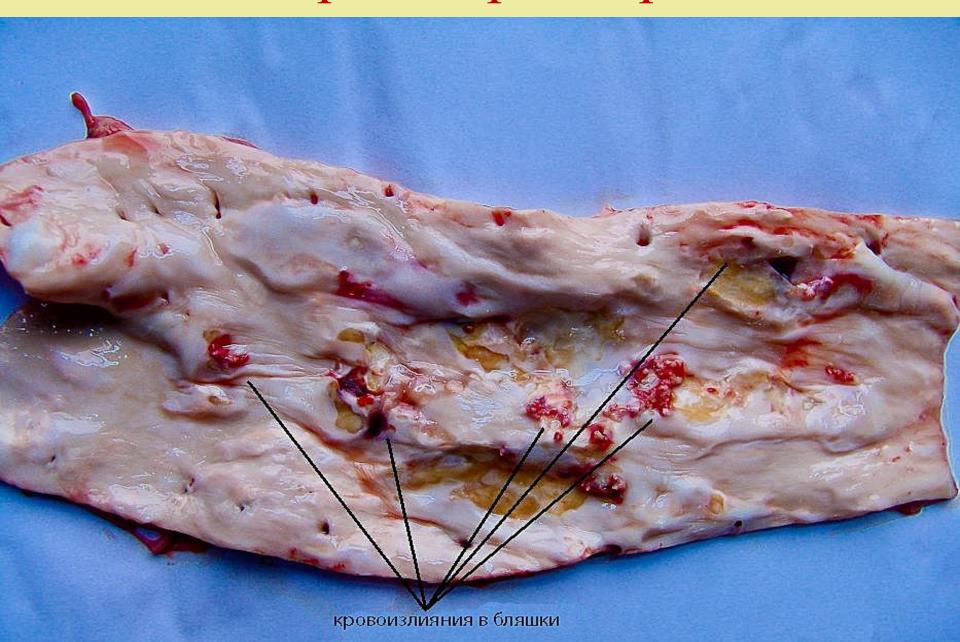


Артерия с атероматозной бляшкой



- Формы атеросклероза: (по локализации)
- 1) **АТС аорты** чаще всего, быстро тромбоз и тромбоэмболия. Инфаркт почки, гангрена ног, аневризма и разрыв стенки артерии.
- 2) **АТС коронарных сосудов** (сердечная форма) = ИБС
- 3) **АТС сосудов ГМ** (мозговая форма) инфаркты, инсульты, слабоумие атеросклеротическое.
- 4) АТС почечных сосудов (почечная форма)
- 5) АТС артерий кишечника

Атеросклероз аорты





Гипертоническая болезнь

• - хроническое заболевание, основным которого является СИМПТОМОМ длительное и стойкое повышение артериального давления. Гипертоническая болезнь, как и атеросклероз, распространена в экономически развитых странах у людей, испытывающих большое психоэмоциональное напряжение. Болеют чаще мужчины во второй половине жизни.

Этиология ГБ:

- 1) Психо-эмоциональное перенапряжение.
- 2) Наследственность.
- 3) Избыток NaCl в пище.
 - Гипертоническая болезнь развивается постепенно и протекает хронически, годами, проходя ряд стадий.

Стадии ГБ:

- І. Доклиническая:
- Иногда проявляется транзиторная (проходящая) гипертония из-за спазма артерии на короткое время. Постепенно развивается гипертрофия левого желудочка сердца и мышечного слоя артериол

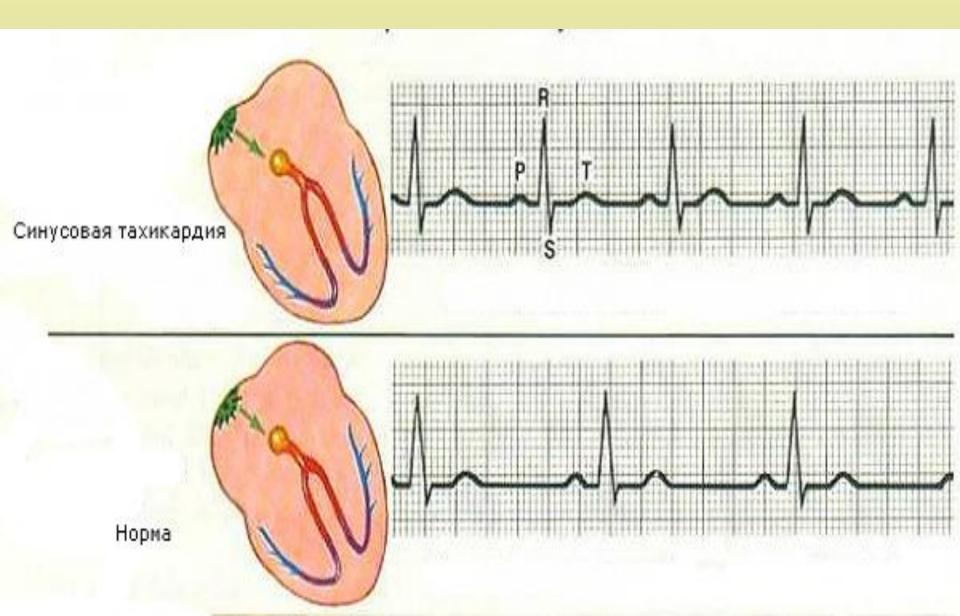
- II. Стадия распространенный изменений артерий:
- Устойчиво высокое давление, изменения артериол выражаются в плазматическом пропитывании их стенки белками и липидами (гиалиноз и артериолосклероз).
- III. Стадия вторичных изменений органов: Из-за нарушения внутриорганного кровообращения быстро возникает тромбоз, инфаркты и инсульты, происходит постепенная атрофия и склерозирование органов.

Формы ГБ:

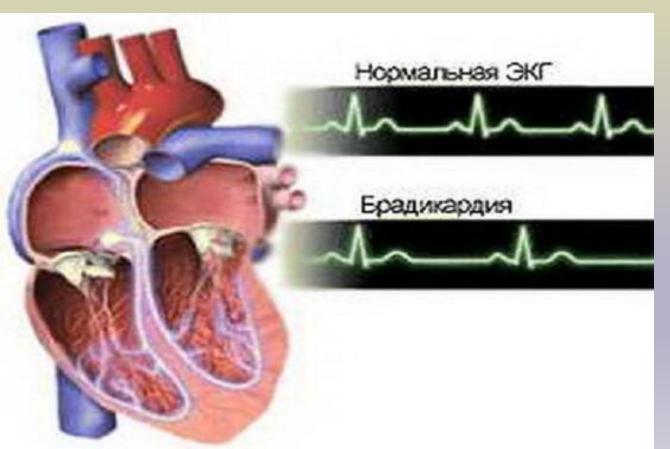
- 1. Сердечная форма как и сердечная форма атеросклероза, составляет сущность ишемической болезни сердца.
- 2. Мозговая форма самая частая и проявляется нарушениями мозгового кровообращения (геморрагический инсульт).
- 3. Почечная форма острая (инфаркт) и хроническая (артериолосклеротический нефросклероз первично-сморщенная почка) с ХПН

- Нарушения ритма сердца
- І. Нарушение автоматизма (образование импульса):
- 1. Изменение частоты:
- А) Синусовая тахикардия ЧСС более 100/мин, ощущение сердцебиения.
- На верхушке усилен I тон (ФЛТ)
- На ЭКГ укорочение интервала РР.
- Причины: Гипоксия, шок, тиреотоксикоз.

Синусовая тахикардия

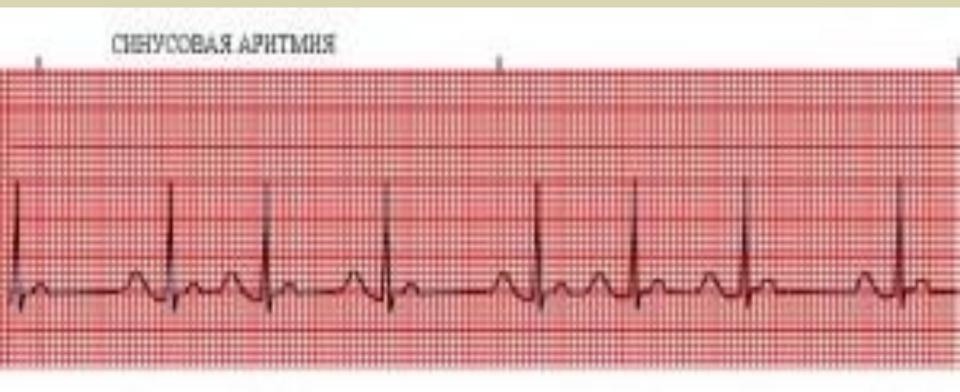


- Б) Синусовая брадикардия
- ЧСС менее 60/мин, при поражении синусового узла и блуждающего нерва.
- Причины: дифтерийный токсин, гипотиреоз.



2. <u>Синусовая аритмия</u>

Неправильная чистота синусовых импульсов. Может быть физиологической (дыхательная, юношеская) и патологической (ИБС, инфаркт).



3. Пароксизмальная тахикардия

Приступ учащения ЧСС до 160-240/мин - Причины: эмоциональное или физической переутомление

Главное - внезапность! Резкое сердцебиение, головокружение, стеснение в груди.

ЭКГ: частые зубцы Р

Пароксизмальная тахикардия

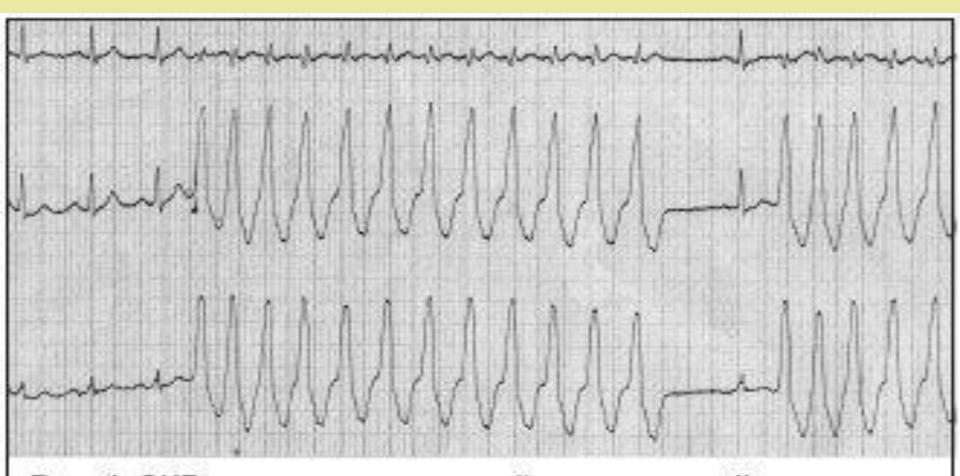


Рис. 4. ЭКГ при пароксизмальной желудочковой тахикардии Правильный ритм с комплексами QRS желудочкового типа, с ЧСС – 200 в мин., зубец Р' отсутствует. Желудочковый захват. Сливные комплексы

- 4. Трепетание предсердий
- Систола предсердий еще есть, но не эффективна 200-400/мин.
- Желудочки при этом сокращаются более 100/мин тахисистолическая форма или менее 60/мин брадисистолическая форма.
- 5. Мерцание предсердий. Частота до 700/мин.
- Нет координации предсердий и желудочков и нет зубцов Р
- Клиника: слабость, одышка, сердцебиение

Трепетание и мерцание предсердий



6. Трепетание и мерцание желудочков

Пониженное АД до 0, асинхрон полный, нет пульса, клиническая смерть, нет сознания.



7. Экстрасистолия

Внеочередные сокращения из патологического очага возбуждения.

Могут возникать с правильным чередованием, через одно правильное - бигеминия, через два правильных - тригиминия.

Причины: передозировка гликозидов. Предсердные - есть зубец Р, но другой формы, желудочковые - измененный R.

7. Экстрасистолия

Желудочковая экстрасистолия



Нарушение проводимости (блокады)

1. Синоаурикулярная блокада

(верхнепредсердная)

- Бессимптомная, иногда обмороки беспричинные.
- 2. Внутрипредсердная.
- Видно только на ЭКГ (расщепление зубца Р).
- 3. Атрио-вентрикулярная.
- При ИБС, миокардитах, передозировка гликозидов.
- 4. Внутрижелудочковая.
- В пучке Гиса и его ножках. ЭКГ: уширение QPS.