

# ***ПЕРИКАРДИТЫ***

**Лектор проф. Ю.Р. Ковалев**

**ПЕРИКАРДИТ** – воспаление висцерального и/или париетального листков перикарда инфекционной или неинфекционной природы, чаще всего являющееся синдромом основного патологического процесса, гораздо реже – самостоятельным заболеванием.

# **КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ПЕРИКАРДИТОВ**

**По течению**

- **Острый**
- **Подострый**
- **Хронический**

**По наличию выпота**

- **Фибринозный (сухой)**
- **Выпотной**

**По характеру экссудата**

- **Серозный**
- **Гнойный**
- **Геморрагический**

**По исходам**

- **С полным  
выздоровлением**
- **С образованием спаек  
(адгезивный,  
слипчивый)**
- **Сдавливающий  
(констриктивный)**

# **ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ПЕРИКАРДИТОВ**

## **Инфекционные**

- Вирусные
- Бактериальные
- Туберкулезный
- Грибковый
- При СПИДе и др.

## **Неинфекционные**

- При инфаркте миокарда
- При опухолях
- При уремии
- Лучевые
- При саркоидозе
- Лекарственные
- При ревматизме и системных заболеваниях
- При микседеме
- При травмах и операциях

# **КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СУХОГО ПЕРИКАРДИТА**

**Острые боли в области верхушки сердца, реже - давящего характера за грудиной**

- Часто связаны с дыханием, кашлем, глотанием**
- Могут иррадиировать в шею, спину, руки, эпигастрий**
- Усиливаются на спине, облегчаются в положении сидя с наклоном вперед**

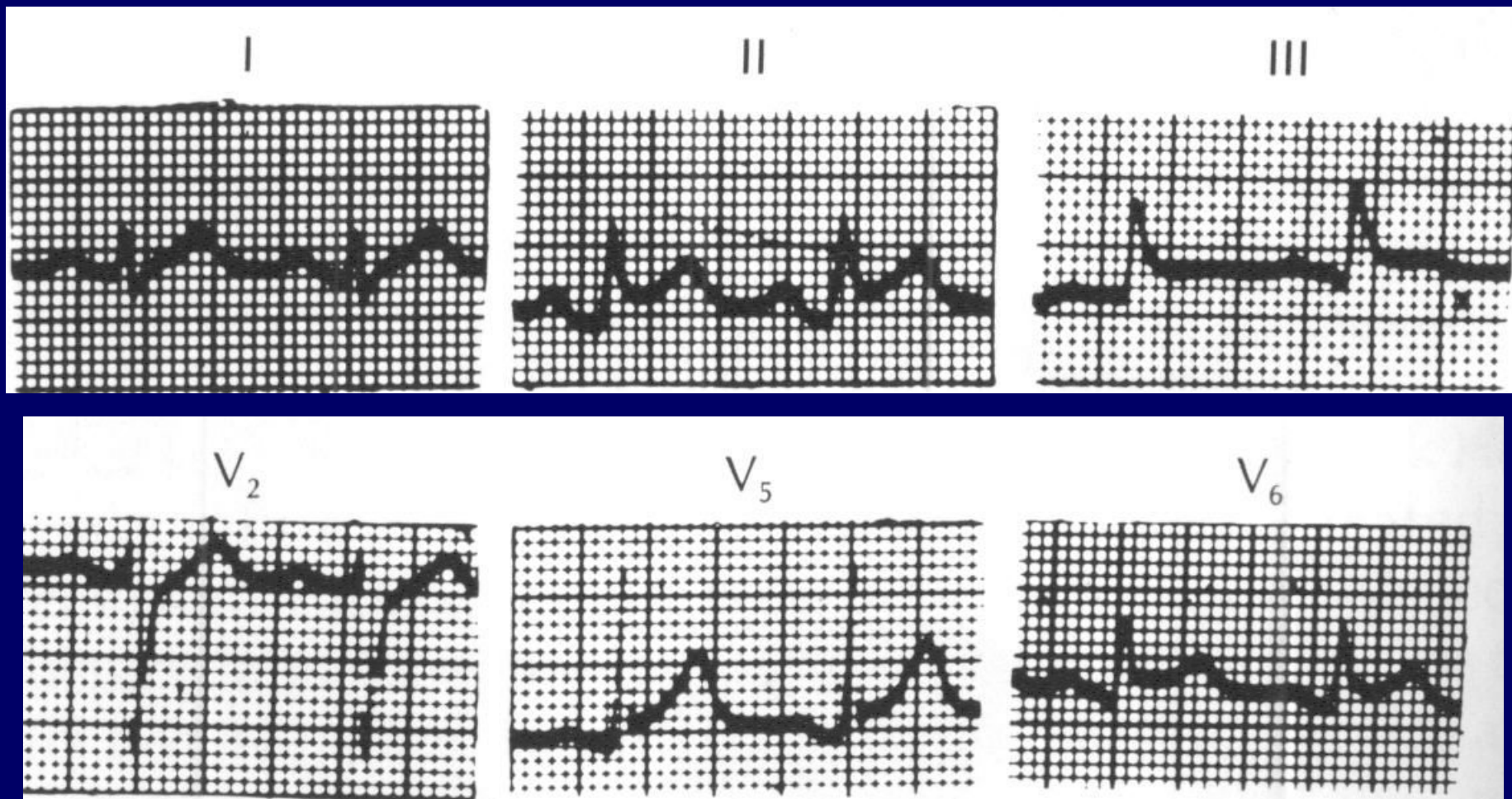
# **КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СУХОГО ПЕРИКАРДИТА**

**Шум трения перикарда выслушивается в зоне абсолютной сердечной тупости (III – IV межреберье у левого края грудины)**

- Не проводится**
- Изменчив по времени и по интенсивности**
- Связан с сердечным циклом (двуфазный или четырехфазный)**
- Усиливается при наклоне туловища вперед или при надавливании стетоскопом**

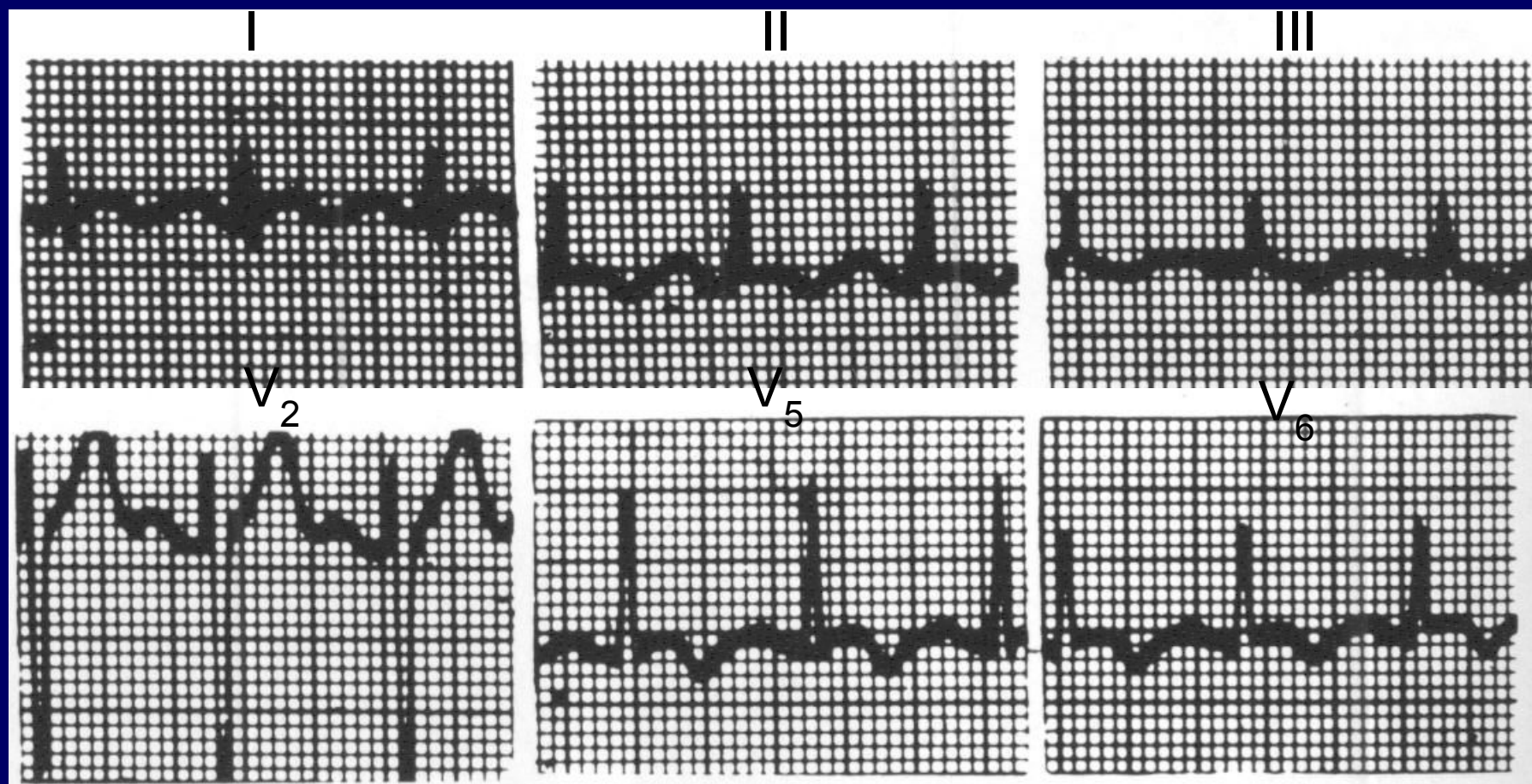
# ЭКГ ПРИ СУХОМ ПЕРИКАРДИТЕ

- В острой стадии наблюдается подъем сегмента ST во всех отведениях кроме  $V_1$  и AVR (конкордантность).



# ЭКГ ПРИ СУХОМ ПЕРИКАРДИТЕ

При стихании остроты - возврат сегмента ST к изолинии с формированием отрицательного зубца T.





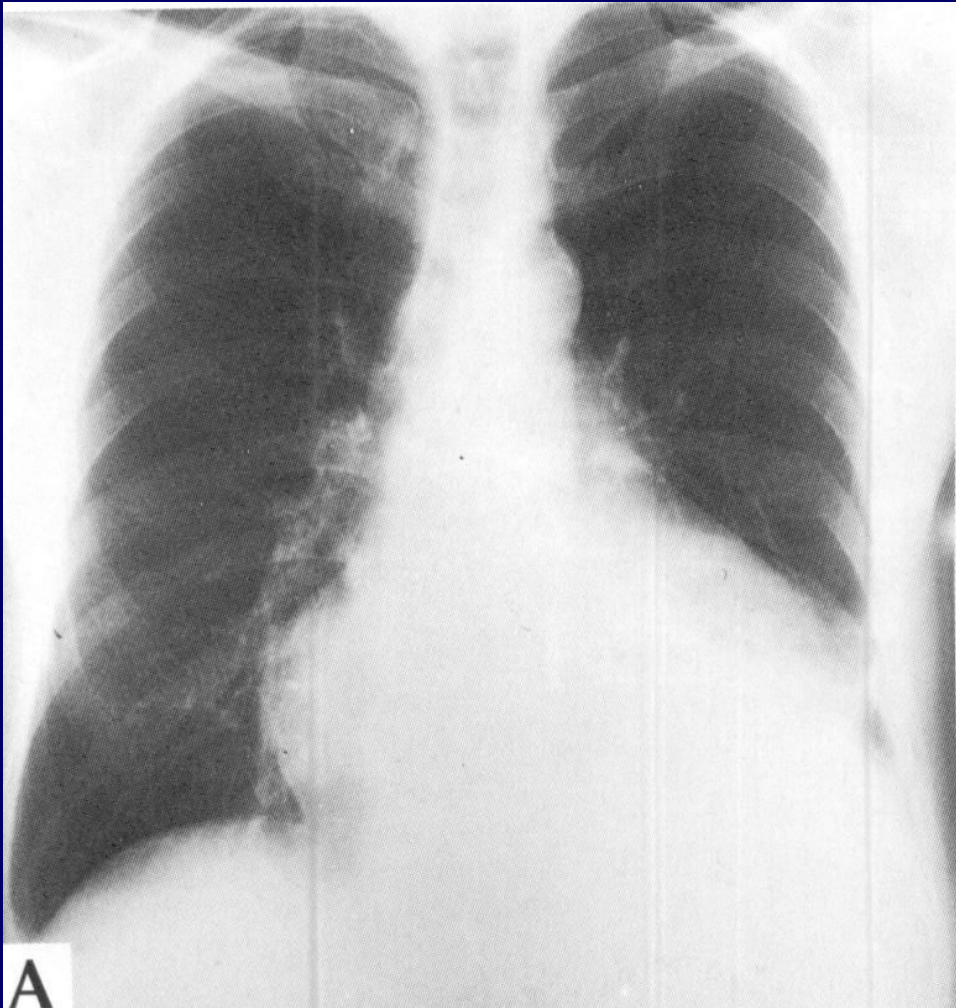
# ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВЫПОТНОГО ПЕРИКАРДИТА***

- **Одышка, реже – боли, которые облегчаются в положении сидя с наклоном вперед**
- **Возможны кашель, охриплость голоса, затруднения при глотании**
- **Цианоз**
- **Отеки верхней и нижней половины туловища**
- **Увеличение печени**

# ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВЫПОТНОГО ПЕРИКАРДИТА***

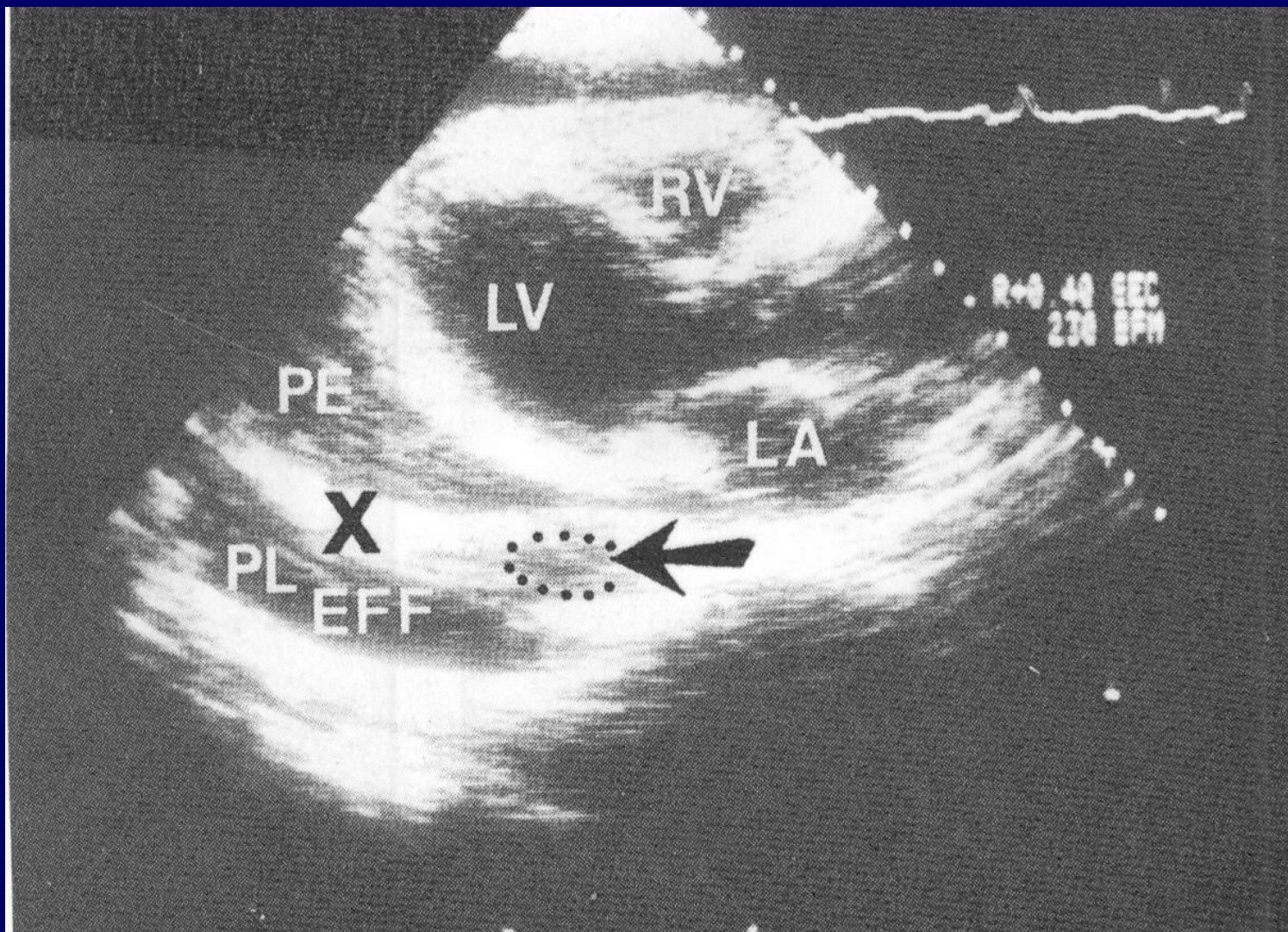
- Тахикардия
- Отсутствие верхушечного толчка
- Расширение границ сердечной тупости
- Глухость сердечных тонов
- Неспецифические изменения ЭКГ -  
снижение вольтажа QRS и зубца T

# **РЕНТГЕНОГРАММА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ВЫПОТНОМ ПЕРИКАРДИТЕ**



- **Расширение границ сердца, сглаженность дуг (шаровидная конфигурация),**
- **Ослабление пульсации сердца по данным рентгеноскопии**

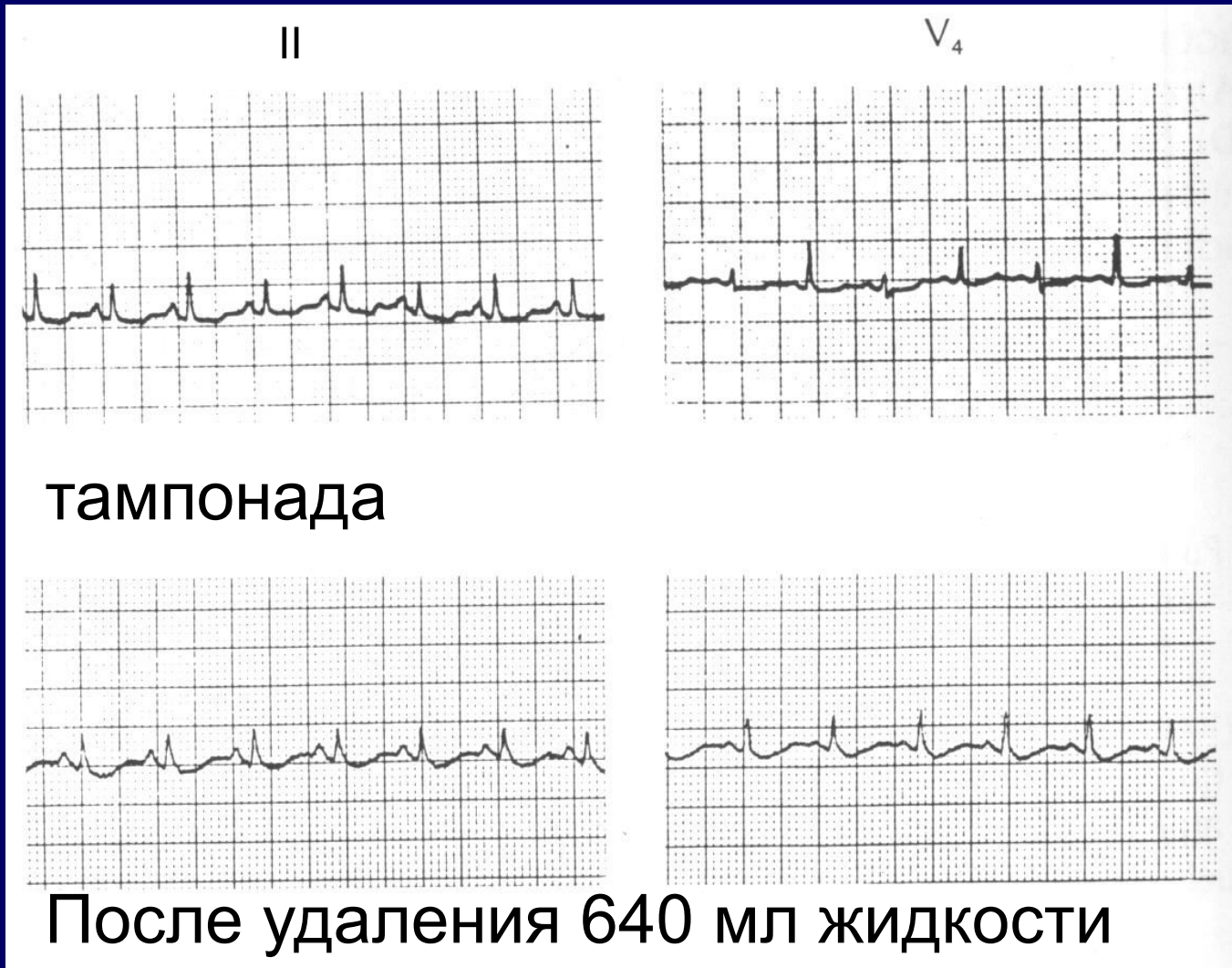
# ЭХОКАРДИОГРАММА ПРИ ВЫПОТНОМ ПЕРИКАРДИТЕ



# ***ТАМПОНАДА СЕРДЦА***

- Одышка
- Цианоз
- Отеки верхней и нижней половины туловища
- Тахикардия
- Парадоксальный пульс
- Резкое снижение АД и повышение ЦВД
- Альтернация зубцов Р, Т, комплексов QRS на ЭКГ

# АЛЬТЕРНАЦИЯ КОМПЛЕКСОВ QRS



# **НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ПЕРИКАРДИТ**

- **Имеет, как правило, вирусную этиологию**
- **Развитию заболевания нередко предшествует переохлаждение и/или ОРЗ**
- **Заболевание протекает остро с выраженным воспалительным синдромом (лихорадка до 40°C, лейкоцитоз, ускорение СОЭ)**
- **Перикардит обычно сухой, если появляется экссудат его количество невелико.**
- **Имеет благоприятный прогноз, хотя у некоторых больных отмечаются рецидивы.**

# **АДГЕЗИВНЫЙ (СЛИПЧИВЫЙ) ПЕРИКАРДИТ**

**- исход перикардита с остаточными явлениями в виде спаек между листками перикарда и между наружным листком перикарда и соседними органами, не затрудняющими деятельность сердца**

**Не имеет клинической картины или проявляется дополнительными тонами в систолу, реже – в диастолу.**



# **КОНСТРИКТИВНЫЙ (СДАВЛИВАЮЩИЙ) ПЕРИКАРДИТ)**

**- исход хронического воспаления (чаще всего туберкулезного процесса) с образованием твердой рубцовой ткани в перикарде с облитерацией полости и сморщиванием сердечной сумки, т.е. с формированием препятствия кровенаполнению желудочков.**

**В результате возникает снижение ударного объема и увеличение давления в предсердиях, легочных венах и венах большого круга кровообращения**

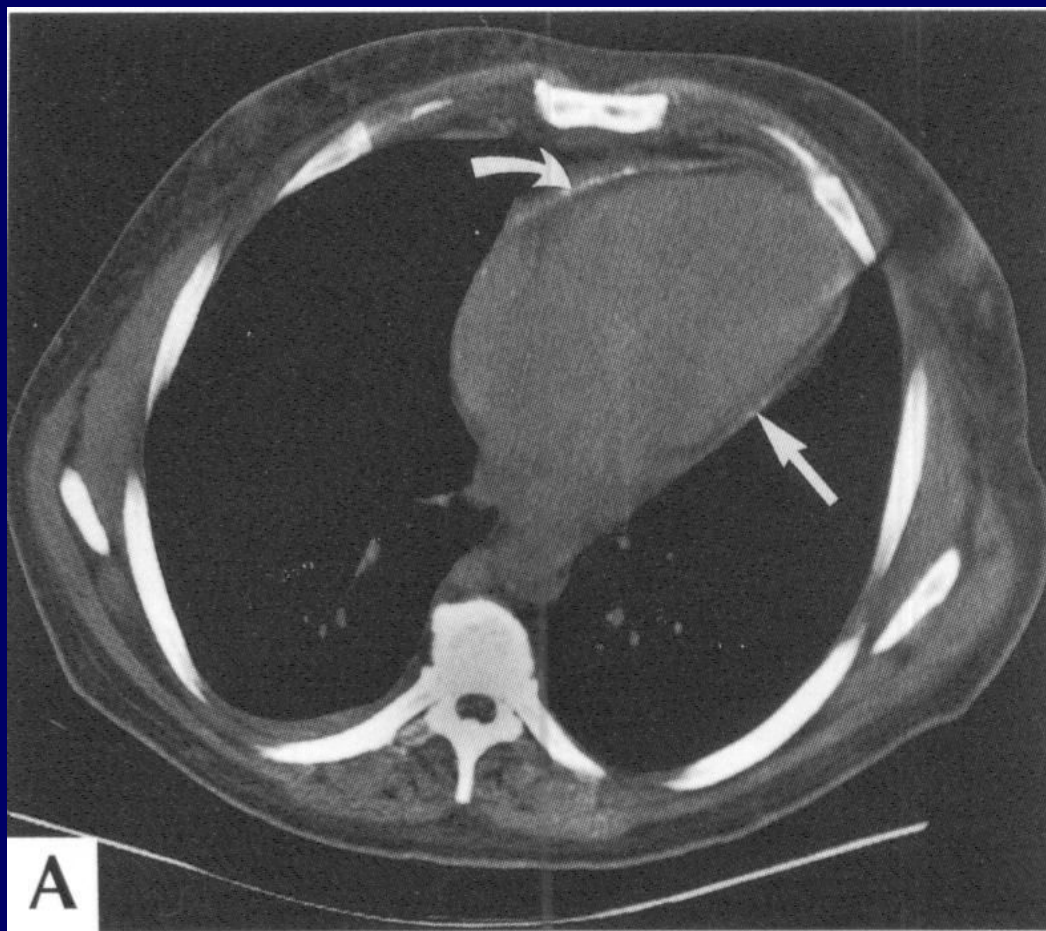
# ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА***

- Жалобы на слабость, утомляемость, потерю массы тела, одышку при нагрузках
- Акроцианоз, одутловатость лица, набухание шейных вен с усилением их наполнения на вдохе, иногда вен на груди, руках и ногах.
- Парадоксальный пульс
- Тахикардия
- Верхушечный толчок не определяется
- Границы сердца не расширены
- Диастолический экстратон у верхушки

# **КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА**

- **Асцит, гидроторакс появляются раньше периферических отеков**
- **Увеличение печени и селезенки**
- **Повышение ЦВД**
- **Уплотнение зубцов Т на ЭКГ**
- **Эхокардиографически – утолщение и обызвествление перикарда**

# **КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАММА БОЛЬНОГО С КОНСТРИКТИВНЫМ ПЕРИКАРДИТОМ**



**Стрелками указано  
отложение кальция**

# ***ЛЕЧЕНИЕ ПЕРИКАРДИТОВ***

- **Лечение основного заболевания. При вирусной этиологии назначают нестероидные противовоспалительные средства или малые дозы глюкокортикоидов.**
- **При наличии большого количества жидкости или нарастающей тампонаде выполняют дренирование полости перикарда с введением лекарственных препаратов.**
- **При констриктивном перикардите показано хирургическое лечение - резецирование участков перикарда, сдавливающих сердце. Дополнительно проводится лечение туберкулоостатиками.**

# **КОНТРОЛЬ УСВОЕНИЯ МАТЕРИАЛА**

- **ВОЗЬМИТЕ ЛИСТ БУМАГИ И НАПИШИТЕ НА НЕМ ВАШУ ФАМИЛИЮ, ИНИЦИАЛЫ И НОМЕР ГРУППЫ**
- **УКАЖИТЕ НОМЕР ВОПРОСА И НОМЕР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА**

**УКАЖИТЕ НОМЕР ВОПРОСА И НОМЕР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА**

## **ВОПРОС № 1**

**Основной жалобой при сухом перикардите является:**

- 1. Боль**
- 2. Кашель**
- 3. Одышка**
- 4. Сердцебиение**

**УКАЖИТЕ НОМЕР ВОПРОСА И НОМЕР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА**

## **ВОПРОС № 2**

**Шум трения перикарда:**

- 1. Является отличительной особенностью слипчивого перикардита**
- 2. Выслушивается как в систолу, так и в диастолу**
- 3. Проводится в зону абсолютной сердечной тупости**
- 4. Все перечисленное верно**



**УКАЖИТЕ НОМЕР ВОПРОСА И НОМЕР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА**

## **ВОПРОС № 3**

### **Выпотной перикардит**

- 1. Чаще развивается после вирусных инфекций**
- 2. Характеризуется глухостью сердечных тонов**
- 3. Характеризуется систолическим шумом**
- 4. Все перечисленное верно**

**УКАЖИТЕ НОМЕР ВОПРОСА И НОМЕР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА**

## **ВОПРОС № 4**

**Для тампонады сердца характерно**

- 1. Повышение ЦВД**
- 2. Парадоксальный пульс**
- 3. Альтернация ЭКГ-комплексов**
- 4. Все перечисленное**

**УКАЖИТЕ НОМЕР ВОПРОСА И НОМЕР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА**

## **ВОПРОС № 5**

**Для констриктивного перикардита характерно:**

- 1. Повышение ЦВД**
- 2. Парадоксальный пульс**
- 3. Нормальные границы сердца**
- 4. Все перечисленное**