

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» МЗ РФ Кафедра кардиологии и ССХ ИПО

ФИЗИОЛОГИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Гниломедова Д.А., 6 курс лечебный факультет

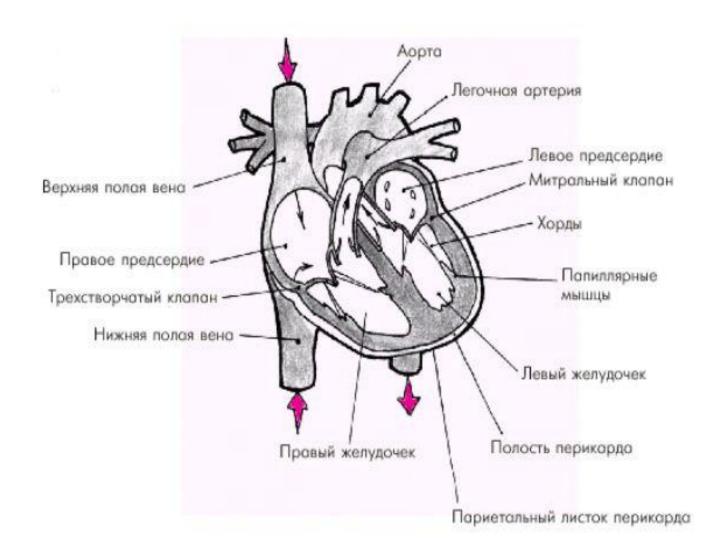
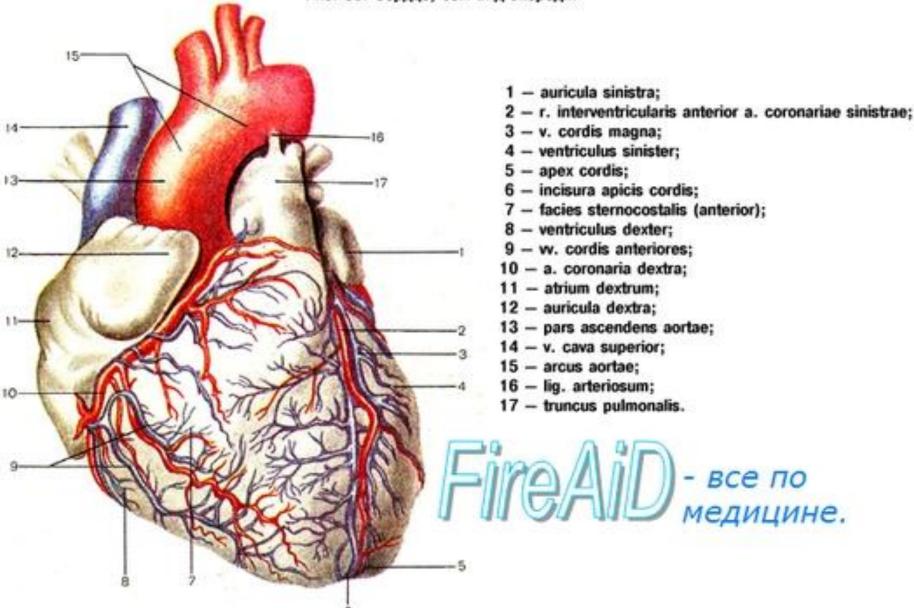
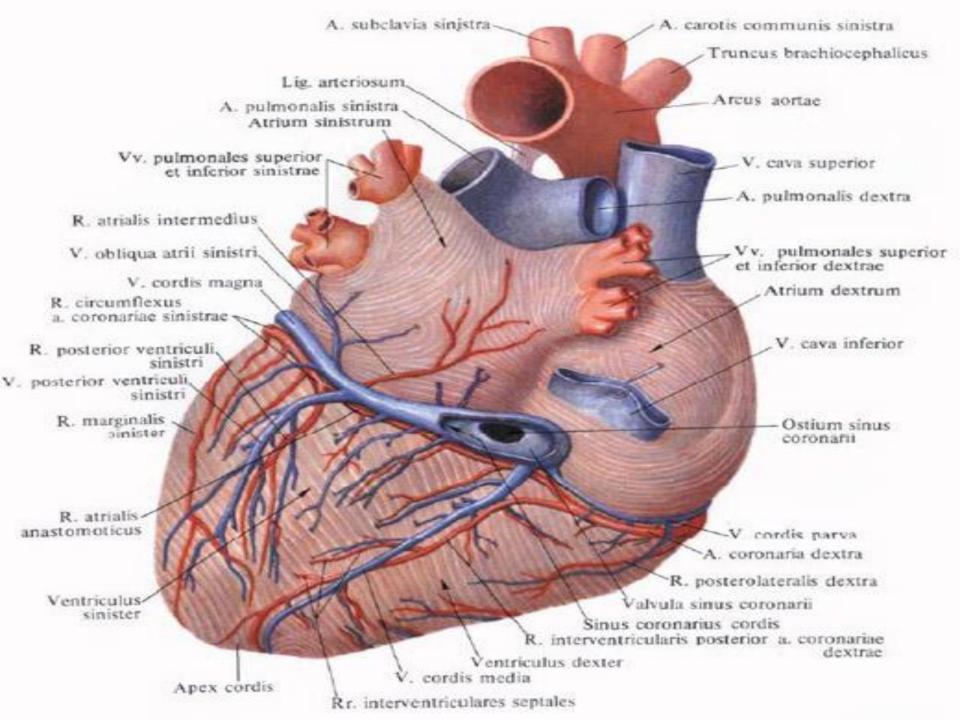


Рис. 1.3. Схематическое изображение камер сердца и магистральных сосудов.

КРОВОСНАБЖЕНИЕ

Рис. 30. Сердце, сог: вид спереди.





Артерии

- 1. Arteria coronaria dextra -> ramus interventricularis posterior:
 - Правое предсердие
 - Часть передней стенки и всю заднюю стенку
 ПЖ
 - Небольшой участок задней стенки левого желудочка
 - Межпредсердная перегородка
 - Задняя треть межжелудочковой перегородки
 - Сосочковые мышцы правого желудочка
 - Задняя сосочковая мышца левого желудочка

- 2. Arteria coronaria sinistra:
- Ramus interventricularis anterior
- Ramus circumflexus



- Левое предсердие
- Передняя стенка и большая часть задней стенки ЛЖ
- Передние 2/3 МЖП
- Передняя сосочковая мышца ЛЖ

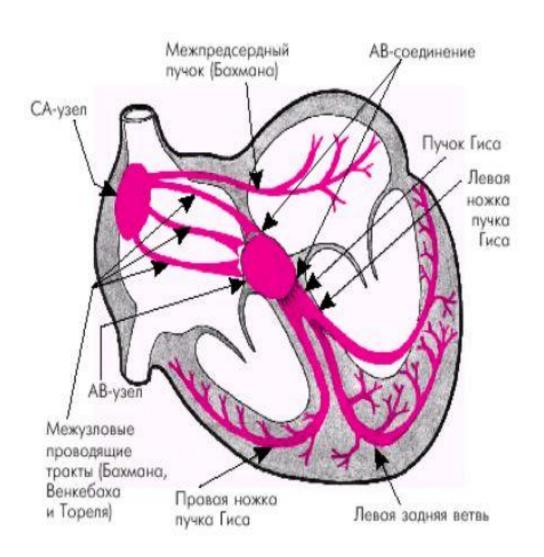
Венозный отток

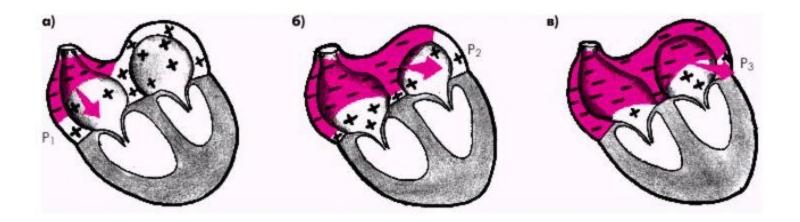
- 1. ВЕНЕЧНЫЙ СИНУС
- 2. ПЕРЕДНИЕ ВЕНЫ СЕРДЦА
- 3. НАИМЕНЬШИЕ ВЕНЫ СЕРДЦА,
 ВПАДАЮЩИЕ В ПРАВОЕ ПРЕДСЕРДИЕ

Проводящая система

Рис. 1.6. Проводящая система сердца

СА-узел — синоатриальный узел, AB-узел — атриовентрикулярный узел





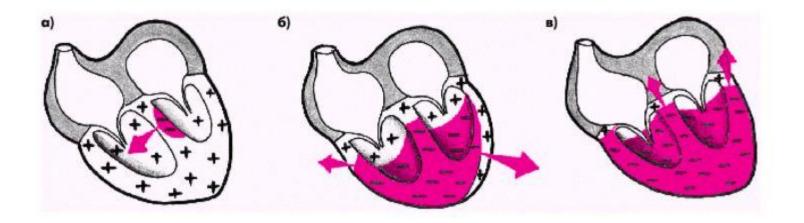
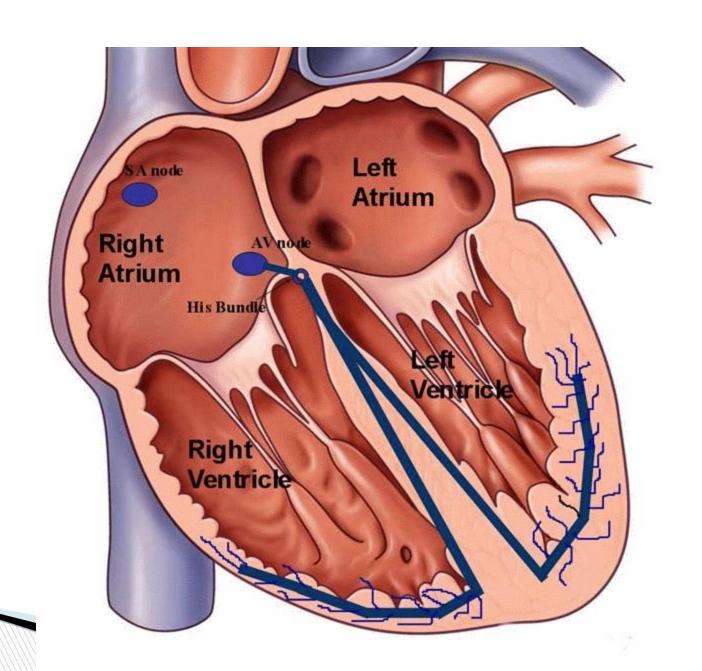
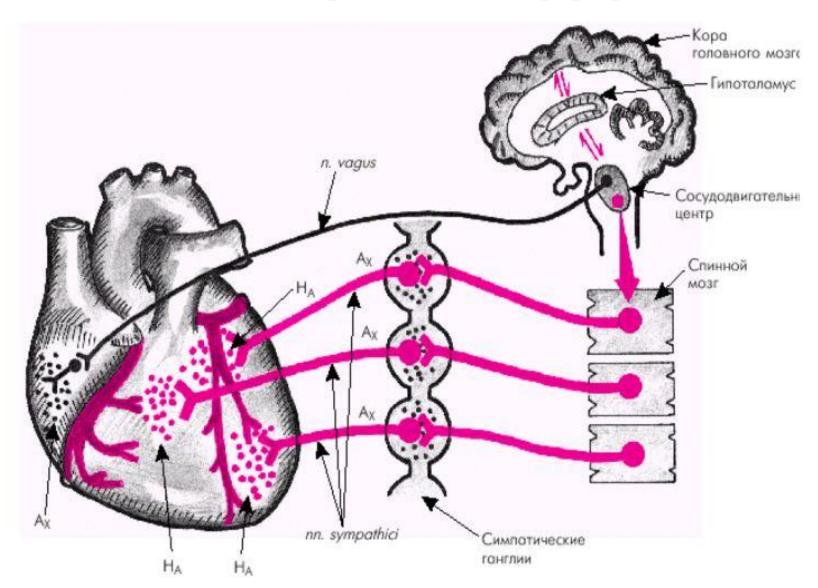


Рис. 1.8. Распространение возбуждения по сократительному миокарду желудочков.

- а— деполяризация межжелудочковой перегородки (0,02 c); б— деполяризация верхушки, передней, задней и боковой стенок желудочков (0,04–0,05 c); в— деполяризация базальных отделов желудочков и межжелудочковой перегородки (0,06–0,08 c)



иннервация сердца



Метасимпатическая иннервация Центральная иннервация

- Симпатическая
- Катехоламины+ адренергические р-ры
- b1-р-ры: + ино-, хроно-, дромотропный эффект
- В2-р-ры: расширение сосудов
- а1-р-ры: НА сужение артериол и венул, А +инотропный эффект
- а2-р-ры: НА пресинапт окончания-расширение сосудов, А-сужение сосудов

- Парасимпатическая
- Ацетилхолин +Мхолинорецепторы
- Отрицательный инотропный
- □ Отрицательный хронотропный
- Отрицательный дромотропный

Схема регуляции сердечной деятельности

| | | 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1 | | | 1 | | |
|---|---|--|---|---|---|---------------------------------|---|
| | | Регуляция сердца | | | | | |
| | | - | _ | Ψ | | \rightarrow | |
| Рефлекторная (нервная) | | | | Гуморальная К 3 | | Гемодинами Кческая 3 | |
| Экстракардиальная (регуляция из вне) | | Интракардиальная (изнутри сердца) | | Специфи ческая | фическая неспеци | гетер ометр ическ ая | гомео метри ческа я |
| (учац снис) | парасимпайич еская (урежение) | | парагим папичес кая (урежен ис) | Гормоны адренации норадрен., вазопресс ин, тероксин, в основным | Метабо липы: Н, СО ₂ , К, Са, Nа и др. | 3-н Франка- Старли нга | Эф-т Анре па, 3-н Боуди че |
| | - тропные - хронотропные - дромотропные | | | | | | |
| батматропные | | Те же самые, но слабо выраженные | | вс гормоны действуют админивно | | | |
| +инотропные | - инотролные | | | | | | |

СЕРДЕЧНЫЙ ЦИКЛ

- □ Систола желудочков:
 - период напряжения (0,08 с):
 - -Фаза асинхронного сокращения (0,05 с)
 - - Фаза изоволюмического сокращения (0, 03с)
 - 2. Период изгнания (0,25 с):
 - -Фаза быстрого изгнания (0,12 с)
 - Фаза медленного изгнания (0,13 с)

II тон

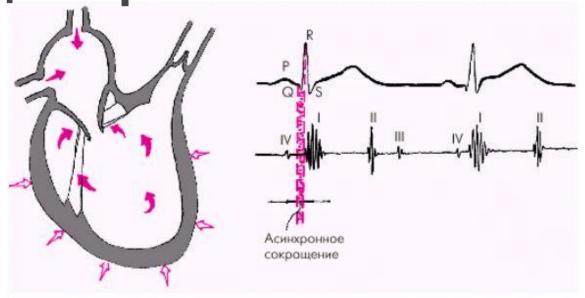
- □ Диастола желудочков:
 - 1. период расслабления(0,12 с):
 - 1. Протодиастолический интервал (0,04 с)
 - -Фаза изоволюмического расслабления (0,08 с)
 - 2. Период наполнения (0,35 с):
 - -Фаза быстрого наполнения (0,08 с)

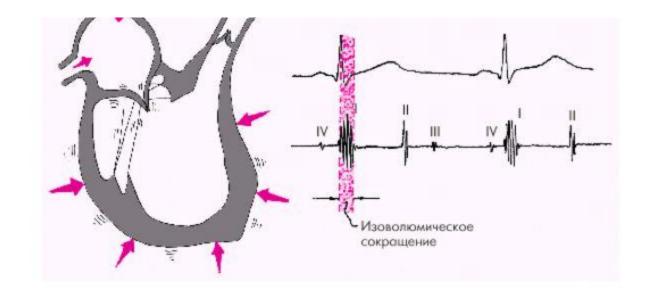


- Фаза медленного наполнения (0,18 с)
- Фаза наполнения за счет систолы предсердий (0,09 с)

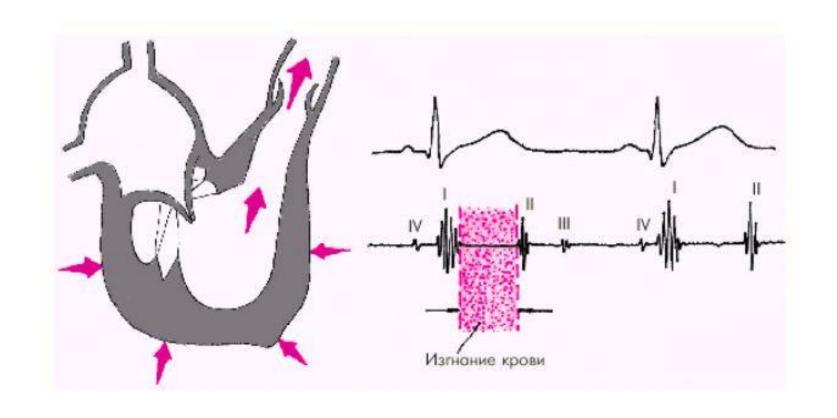


Период напряжения

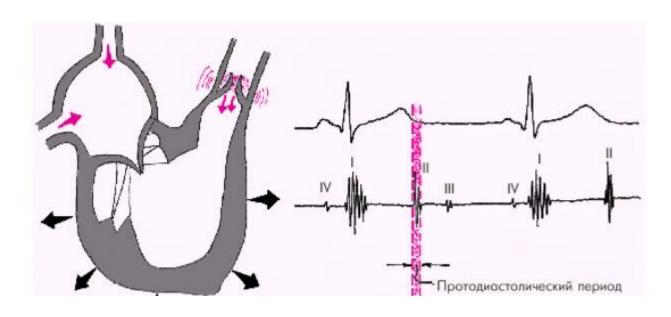


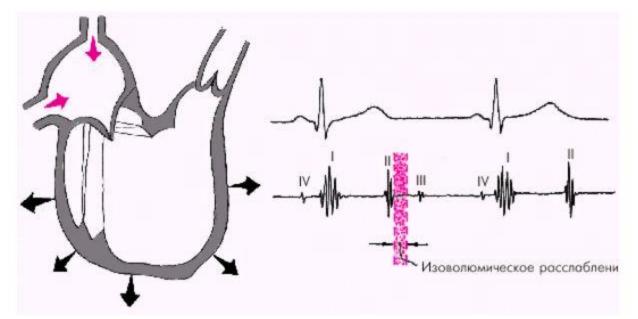


Период изгнания

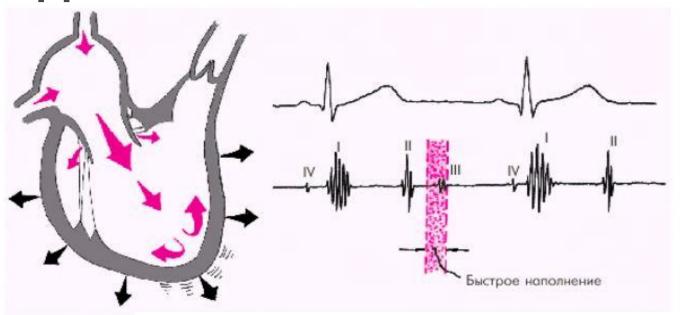


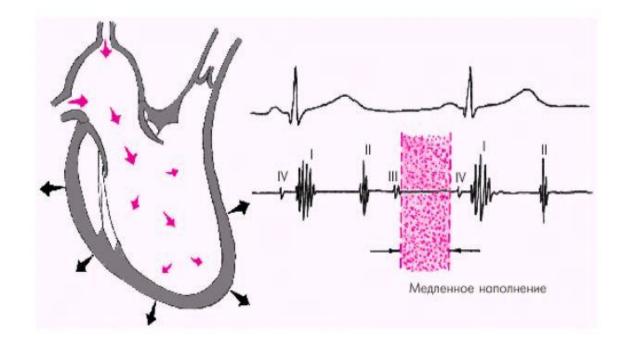
Период расслабления

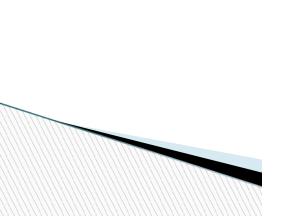




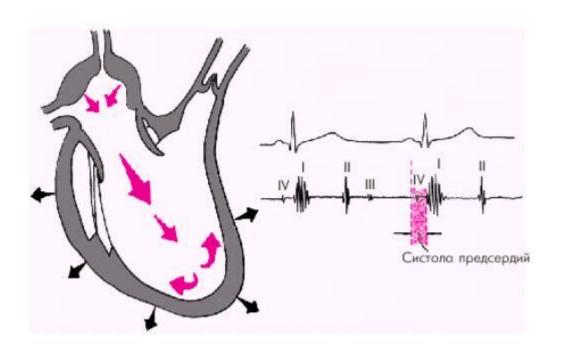
Период наполнения

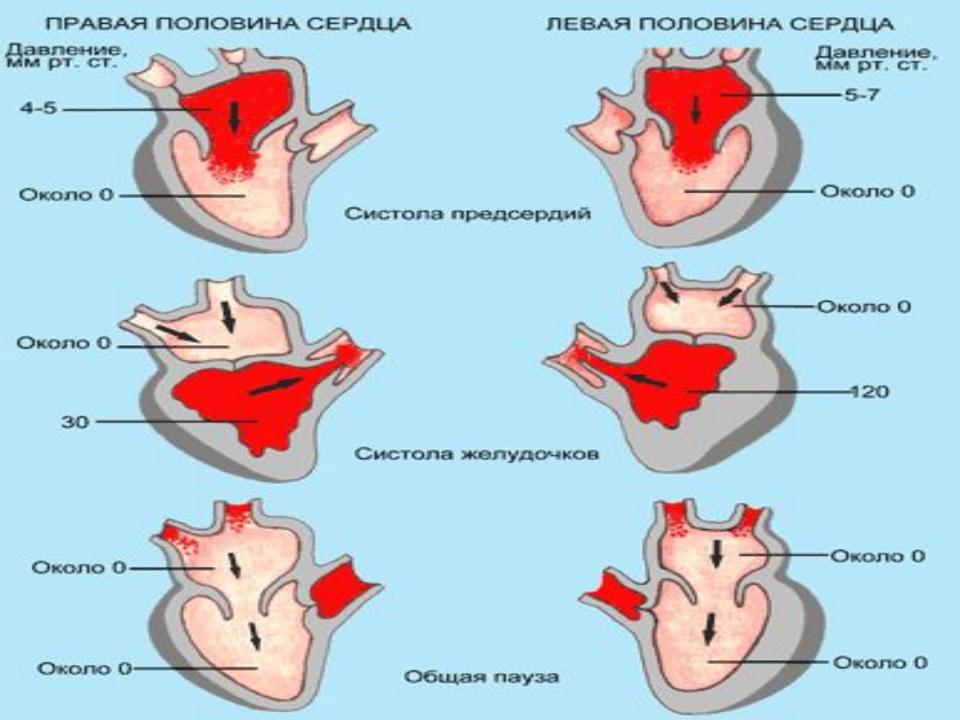






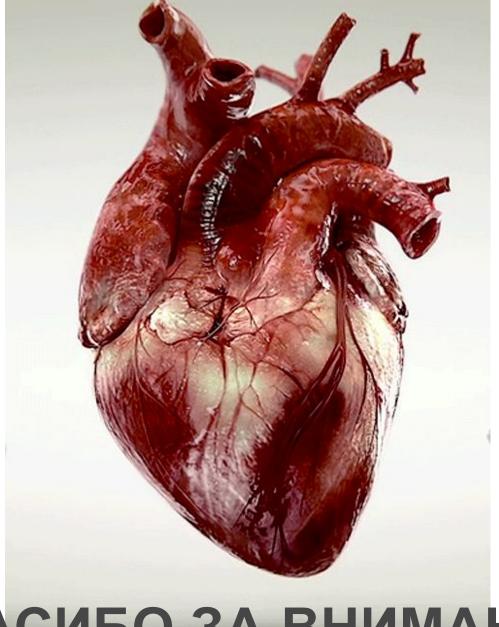
Систола предсердий







систола предсердий



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!