

Шпаргалка

Патология ССС



Оглавление

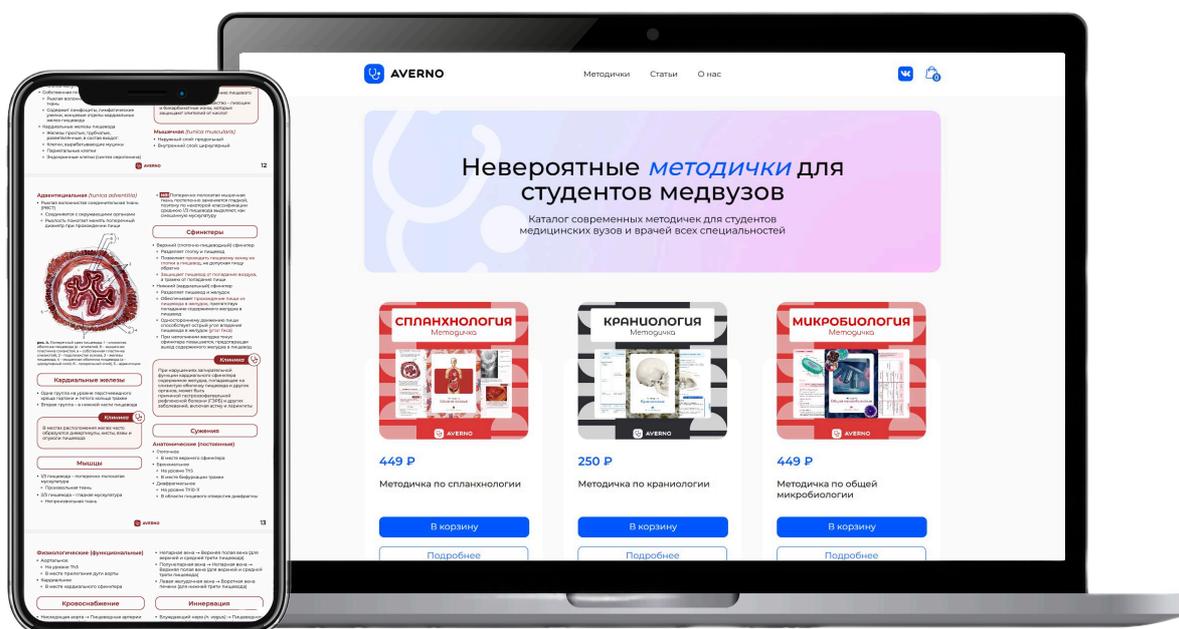
Атеросклероз.....	1
Артериальная гипертензия.....	2
Дислипидемия.....	3
Стабильная стенокардия.....	4
ОКСбпСТ.....	5
ИМсСТ.....	6
ОСН.....	7
ХСН.....	8
Гипертрофическая кардиомиопатия (ГКП).....	10
Рестриктивная кардиомиопатия.....	11
Наследственные кардиомиопатии.....	12
Миокардит.....	13
Брадиаритмии.....	14
Наджелудочковая тахикардия.....	15
Желудочковые нарушения ритма.....	17
Внезапная сердечная смерть.....	20
Обморок.....	21
Аортальный стеноз.....	23
Аортальная недостаточность.....	24
Митральный стеноз.....	26
Митральная недостаточность.....	28
Трикуспидальный стеноз.....	30
Трикуспидальная недостаточность.....	32
Пулмональный стеноз.....	34
Недостаточность клапана легочной артерии.....	36
Инфекционный эндокардит.....	37
Острая ревматическая лихорадка (ревматизм).....	38
Легочное сердце.....	39
Дефект межпредсердной перегородки (ДМПП).....	41
Дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП).....	42
Открытый артериальный проток.....	43
Тетрада Фалло.....	44
Коарктация аорты.....	45
Транспозиция магистральных сосудов.....	46

Что такое Averno?

Мы создаем инновационные обучающие материалы, которые превращают сложный процесс изучения медицины в увлекательное путешествие. Наша миссия — сделать медицинское образование доступным, понятным и эффективным для каждого студента.

Превращаем запутанные медицинские концепции в понятные, логичные схемы, которые легко запомнить и применить на практике

В ваших руках шпаргалка по патологии сердечно-сосудистой системы, используйте её с умом! Помните, что шпаргалка - хороший материал для повторения тем к экзаменам



Больше полезных материалов по ссылке - avernomed.ru

Этиология

Рефлекторные (нейрокардиогенные) обмороки (60-75%)

- Вазовагальные (простые обмороки)
- Ситуационные (кашель, мочеиспускание, дефекация)
- Синдром каротидного синуса
- Атипичные формы

Ортостатические обмороки (15-20%)

- Гиповолемия (кровопотеря, дегидратация)
- Лекарственные препараты
- Первичная вегетативная недостаточность
- Вторичная вегетативная недостаточность (диабет, амилоидоз)

Кардиогенные обмороки (10-15%)

- Аритмии (брадикардии, тахикардии)
- Структурные заболевания (аортальный стеноз, ГКМП)
- Ишемия миокарда
- Тромбоз легочной артерии

Цереброваскулярный обморок (редко)

- Синдром подключичного обкрадывания
- Вертебробазилярная недостаточность

Патогенез

- Триггерный фактор → Активация рефлекторных механизмов или нарушение гемодинамики → Снижение венозного возврата и/или сердечного выброса → Падение артериального давления → Снижение мозгового кровотока <30 мл/100г/мин → Гипоксия головного мозга → Кратковременная потеря сознания с утратой постурального тонуса → Горизонтальное положение → Восстановление мозгового кровотока → Восстановление сознания

Симптомы

Продромальные симптомы

- Головокружение, тошнота
- Потливость
- Слабость в ногах
- Ощущение жара или холода
- Нарушения зрения ("туман", "мушки")
- Зевота

Период потери сознания

- Внезапная утрата сознания
- Падение с утратой постурального тонуса
- Бледность, цианоз
- Слабый пульс
- Длительность: секунды - 1-2 минуты
- Возможны миоклонические подергивания

Постсинкопальный период

- Слабость, утомляемость
- Тошнота
- Бледность
- Ориентированность в месте и времени
- Быстрое восстановление сознания

Диагностика

ЭКГ

- Синусовая брадикардия <50 уд/мин
- АВ-блокады II-III степени
- Синдром слабости синусового узла
- Желудочковые тахикардии
- Синдром удлиненного QT
- Синдром Бругада
- Признаки гипертрофии левого желудочка

Лабораторные показатели

- Общий анализ крови (анемия)
- Глюкоза крови
- Электролиты (Na⁺, K⁺, Mg²⁺)
- Креатинин, мочевины
- Тропонины (при подозрении на ИМ)
- D-димер (при подозрении на ТЭЛА)

Инструментальные методы

- ЭхоКГ: структурные заболевания сердца, оценка систолической функции
- Холтеровское мониторирование: выявление аритмий
- Тилт-тест: диагностика вазовагальных обмороков
- Массаж каротидного синуса: синдром гиперчувствительности каротидного синуса
- Ортостатическая проба: ортостатическая гипотензия
- Электрофизиологическое исследование: при подозрении на аритмогенную причину

Лечение

Неотложная помощь

- Придание горизонтального положения с приподнятыми ногами
- Обеспечение проходимости дыхательных путей
- Контроль витальных функций
- При брадикардии: атропин
- При тахикардии: в зависимости от вида аритмии

Специфическое лечение

Вазовагальные обмороки

- Обучение пациента, избегание триггеров
- Увеличение потребления жидкости и соли
- Физические контрманевры
- Мидодрин
- Флудрокортизон

Ортостатические обмороки

- Постепенное изменение положения тела
- Компрессионный трикотаж
- Увеличение объема циркулирующей крови
- Отмена/коррекция дозы гипотензивных препаратов

Кардиогенные обмороки

- Имплантация электрокардиостимулятора (при брадиаритмиях)
- Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (при жизнеугрожающих аритмиях)
- Антиаритмическая терапия
- Хирургическое лечение структурных заболеваний