

ЛЕКЦИЯ

Синдромы при патологии сердечно-сосудистой системы

ЦЕЛЬ

**Познакомить с основными
синдромами, возникающими при
патологии сердечно-сосудистой
системы**

ПЛАН (порядок, последовательность) КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- I. Паспортная часть
- II. Жалобы
- III. Анамнез болезни
- IV. Анамнез жизни
- V. Status praesens communis (настоящее состояние)
Общий осмотр
Частный осмотр
Объективные исследования систем органов:
- ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА, ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ, МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА
- VI. Данные лабораторных, инструментальных, других специальных методов исследования
- VII. Выделение ведущих синдромов

ОСНОВНЫЕ СИНДРОМЫ

1. Коронарные синдромы (синдром стенокардии, инфаркта миокарда)
2. Кардиалгии
3. Синдром Морганьи-Эдемс-Стокса
4. Синдром порока сердца
5. Синдром сердечной недостаточности
6. Артериальная гипертензия
7. Синдромы гипертрофии отделов сердца

КОРОНАРНЫЕ СИНДРОМЫ

СИНДРОМ СТЕНОКАРДИЯ:

Давящая, сжимающая боль

За грудиной

Иррадиация влево

На высоте физической нагрузки

Купируется нитроглицерином через 3-5 минут

Сопровождается «страхом смерти»

КОРОНАРНЫЕ СИНДРОМЫ

ИНФАРКТ МИОКАРДА

Давящая сжимающая боль

Загрудинная

Длительная более 20 мин

Не исчезающая после приема нитроглицерина

Иррадиация типичная для стенокардии

Вне связи с физической нагрузкой

**Изменение общего состояния – тошнота, рвота,
слабость, резкая одышка**

Страх смерти

**Лабораторные признаки повреждения миокарда
(аминотрансферазы, тропонины,
лактатдегидрогеназа)**

КАРДИАЛГИИ

ПЕРИКАРДИТ

- Усиление боли при дыхании, в положении лежа
- Уменьшение в положении сидя, с наклоном головы вперед

РАССЛОЕНИЕ АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ

- Внезапная боль в груди, в прекардиальной области
- Высоко интенсивная
- Артериальная гипертензия в анамнезе
- Плохо купирующаяся анальгетиками

ПРИСТУПЫ МОРГАНЬИ – АДАМС - СТОКСА ПРИ БРАДИАРИТМИИ

ОБМОРОКИ (СИНКОПЕ)

**Потеря сознания из-за резкого
снижения ударного выброса
вследствие брадикардий (ниже 40
с/мин).**

**Обычно при атриовентрикулярных
блокадах.**

Синдром ПОРОКА СЕРДЦА = поражения сердечного клапана (1)

1. изменения обусловленные нарушениями внутрисердечной гемодинамики вследствие нарушения клапанного аппарата сердца = **ПРЯМЫЕ ПРИЗНАКИ ПОРОКА СЕРДЦА.**
 - Данные аускультации: изменение тонов, шумов, добавочные тоны + данные пальпации, являющиеся эквивалентом аускультации; ФКГ (шумы, тоны).
 - УЗИ: диаметр отверстий, регургитационные потоки.
 - Изменения выброса: снижение, колебания кровенаполнения, нарушение оттока и др.

Синдром ПОРОКА СЕРДЦА = поражения сердечного клапана (2)

2. симптомы, обусловленные компенсаторными механизмами – гипертрофией или дилатацией отделов сердца + особенности системной гемодинамики, обусловленной клапанными дефектами = **КОСВЕННЫЕ ПРИЗНАКИ ПОРОКА СЕРДЦА**

- Перкуссия, пальпация, ЭКГ, рентгенологическое исследование, УЗИ:
изменение размеров сердца.

СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (1)

МАЛЫЙ КРУГ = ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СН

Одышка при физической нагрузке, инспираторная.

В нижних отделах легких мелкопузырчатые неконсонирующие влажные хрипы.

«Сердечная астма» пароксизмальная ночная одышка = интерстициальный отек легких – вследствие централизации кровообращения, повышения давления в легочных капиллярах.

Приступообразное нарастающее удушье.

В горизонтальном положении.

Ночью.

Положение ортопноэ уменьшает одышку – удушье.

Альвеолярный отек легких +

Клокочущее дыхание

Пенистая розовая мокрота

+ влажные хрипы разнокалиберные над поверхностью легких, смещаемые при изменении положения тела.

СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (2)

БОЛЬШОЙ КРУГ = ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СН

Боли в правом подреберье (депонирование крови в паренхиматозных органах – в печени «застойная печень», растяжение глиссоновой капсулы).

Отеки (повышение системного гидростатического давления).

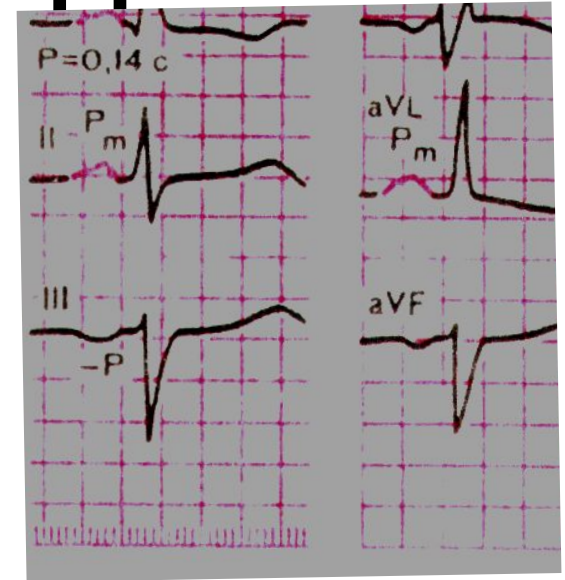
Никтурия – усиление почечного кровотока ночью.

Набухшие шейные вены.

Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс), в полости перикарда (гидроперикард), в брюшной полости (асцит)

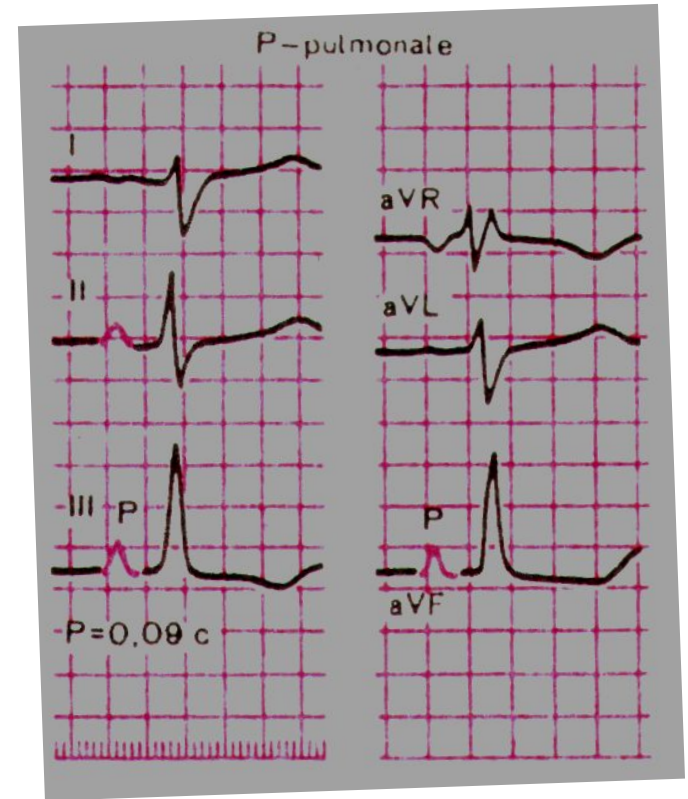
СИНДРОМ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

- Перкуторно: смещение верхней границы вверх
- Рентгенологические признаки
- ЭКГ: гипертрофия левого предсердия - P mitrale



СИНДРОМ ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

- Рентгенологические признаки
- ЭКГ: гипертрофия правого предсердия - P pulmonale



СИНДРОМ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

ОСМОТР: видимый смещенный влево
верхушечный толчок

ПАЛЬПАЦИЯ: верхушечный толчок смещен
влево, разлитой, сильный, высокий,
резистентный

ПЕРКУССИЯ: смещение левой границы
сердечной тупости влево.

Увеличение размеров сердца - длинника и
поперечника

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ признаки.

ЭКГ: электрическая ось сердца смещена влево,
высокий R_{V5-6} и глубокий S_{V1-2} и др.

СИНДРОМ ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА

ОСМОТР: сердечный горб, сердечный толчок, эпигастральная пульсация

ПЕРКУССИЯ: смещение границ сердечной тупости - правой границы вправо и левой границы влево (за счет ротации сердца).

Увеличение размеров сердца - длинника и поперечника

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ признаки.

ЭКГ: электрическая ось сердца смещена вправо, высокий R_{V1-2} и глубокий S_{V5-6} и др.