



ANATOMY & PHYSIOLOGY

اناتومی و فزیولوژی



Learning Objective:

Identify, describe, and interpret anatomy
and physiology of the heart

هدف آموزش:

شناسایی، توضیح، و تفسیر ا Anatomi و فزیولوژی قلب



Anatomy:

- The heart is rotated to the left and tilted forward so 2/3 of the heart is to the left of the midline.
 - The right ventricle sits most forward in the chest
 - The left atrium sits furthest posterior in the chest

اناتومی:

- قلب خون را به طرف چپ به دوران می اندآخته و به پیش میراند پس $\frac{2}{3}$ قلب از خط متوسط قلب چپ میباشد.
- بطین راست بیشتر به بطرف قدام صدر قرار گرفته
- اذین چپ بیشتر به طرف خلف صدر قرار گرفته



- Located in the mediastinum and bordered by the following:
 - Anteriorly: the sternum and left-sided costal cartilages 3-5
 - Posteriorly: the descending aorta, esophagus, trachea, posterior lungs
 - Laterally: the lungs
 - Superiorly: Ascending aorta and superior vena cava

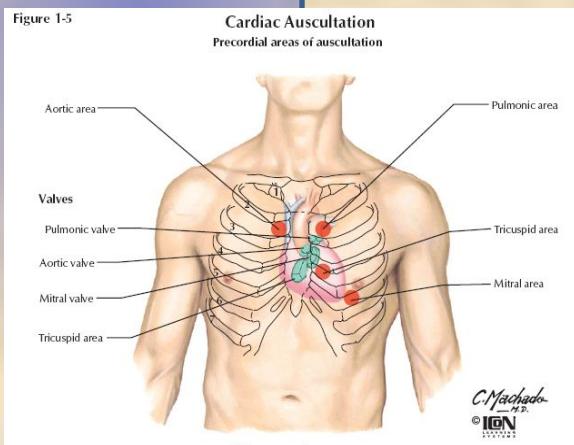
۰ در منصف موقعیت داشته و توسط ذیل احاطه گردیده است:

- قداماً: قص و غضاریف ضلعی چپ 3 – 5
- خلفاً: ابهر نازله، مری، شزن، ریتان خلفی
- وحشی: ریتان
- علوی: ابهر صاعدہ و ورید و داجی علوی



Anatomy:

- Cardiac exam based on anatomical position
 - Aortic area: right upper sternal border, 2nd intercostal space
 - Pulmonic area: left upper sternal border, 2nd intercostal space
 - Erb's point: left sternal border, 3rd intercostal space
 - Tricuspid area: left lower sternal border
 - Mitral area: just medial to the midclavicular line, 5th intercostal space

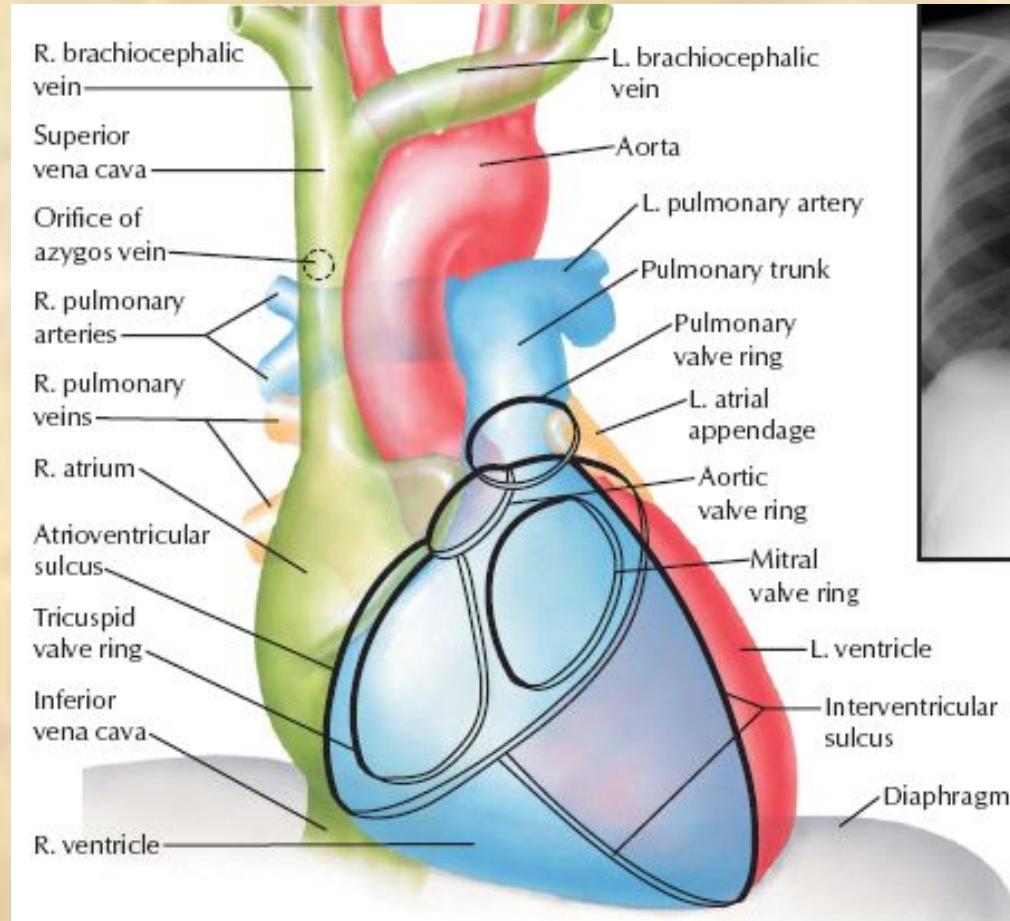


- قلب به اساس موقعیت ا Anatومیک آن معاینه میگردد
- ساحه ابهر: سرحد راست علوی قص، فضای بین
الضلعی دوم
- ساحه ریوی: سرحد چپ علوی قص، فضای بین
الضلعی دوم
- نقطه ارب: سرحد چپ قص، فضای بین الضرعی سوم
- ساحه تریکوسپید: ساحه سفلی چپ قص
- ساحه میترال: فقط وسط خط وسطی کلوبولا،
فضای بین الضرعی پنجم



Radiological Anatomy:

اناتومی رادیولوژیکی:



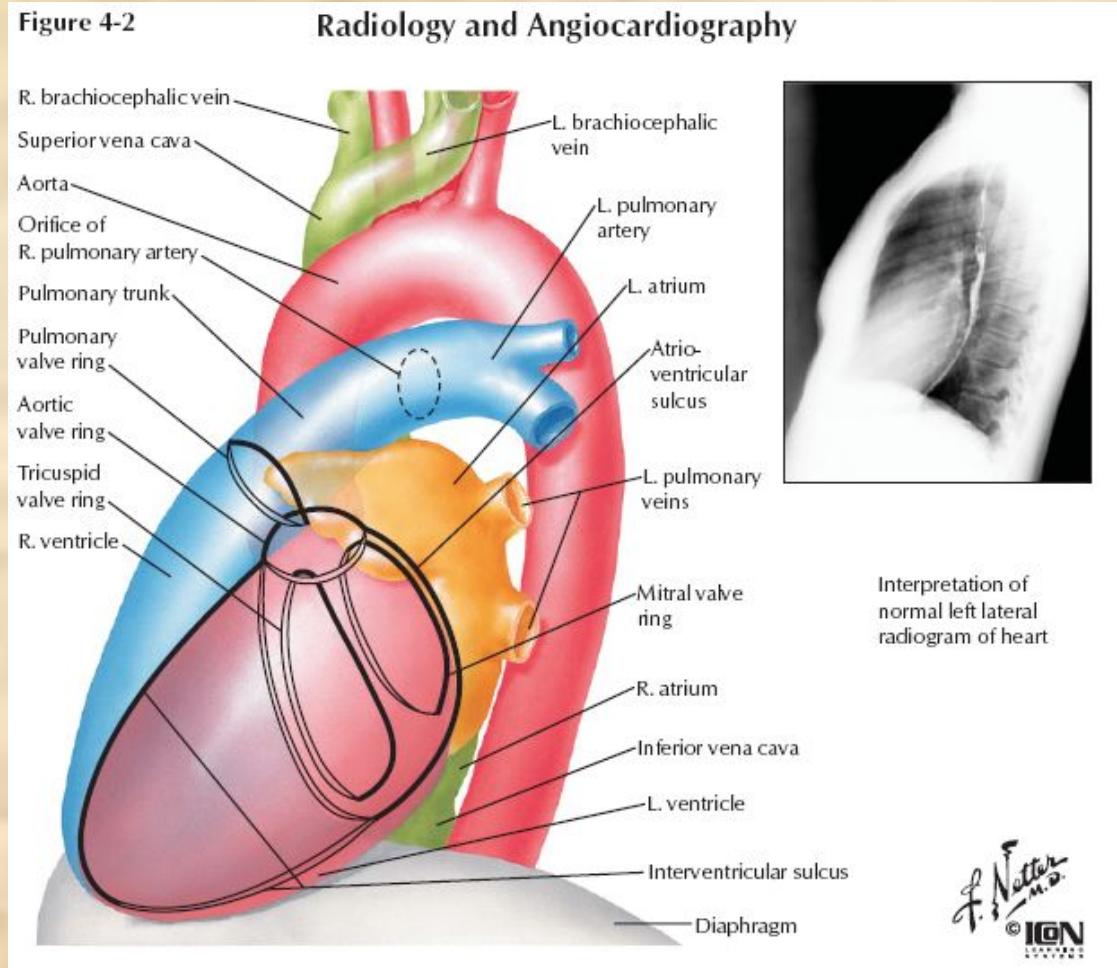
Interpretation of
normal anteroposterior
radiogram of heart

F. Netter M.D.
© ION
LEARNING SYSTEMS



Radiological Anatomy:

اناتومی رادیولوژیکی:





Cardiac chambers:

Right atrium:

- Accepts deoxygenated venous blood from the superior vena cava, inferior vena cava, and coronary sinus
- Blood drains from right atrium through **tricuspid valve** to right ventricle (diastole)
- Both atria contract at the end of diastole. This is known as “atrial kick.”
- Correlates with S4 in pathological heart

اجواف قلب:

اذین راست:

- خون بدون اکسیجن وریدی را از ورید وداجی علوی، ورید وداجی سفلی، و جیوب اکلایلی میگیرد.
- خون از اذین راست از طریق دسام ترای کسپید به بطین راست (دیاستول) تخلیه میگردد
- هردو اذین در ختم دیاستول تقبض میکند. این بنام ”لگد اذینی“ شناخته شده
- با صدای 4 قلب در قلب پتالوژیک همنوا میباشد.



Cardiac chambers:

- Right ventricle:
 - Accepts blood from the right atrium
 - Ejects un-oxygenated blood across the **pulmonic valve** into the pulmonary trunk during systole.
 - Blood enters the lungs and becomes oxygenated at the capillary level

اجواف قلب:

- بطين راست:
 - خون را از اذين راست ميگيرد
 - خون بدون اوکسیجن را از طريق دسام ريوى به ستون ريوى در هنگام سистول.
 - خون به ريتان داخل شده و حاوی اکسیجن ميشود در سطح کاپیلاری (شريانچه)



Cardiac chambers:

Left atrium:

- Receives oxygenated blood from the pulmonary veins
- Blood drains from the left atrium through the **mitral valve** into the left ventricle during diastole
- Both atria contract at the end of diastole

اجواف قلب:

اذین چپ:

- خون حاوی اکسیجن را از اورده ریوی میگیرد
- خون از اذین چپ از طریق دسام میترال به بطین چپ در هنگام دیاستول تخلیه میگردد
- هردو اذین در ختم دیاستول تقبض میکنند



Cardiac chambers:

- Left ventricle:

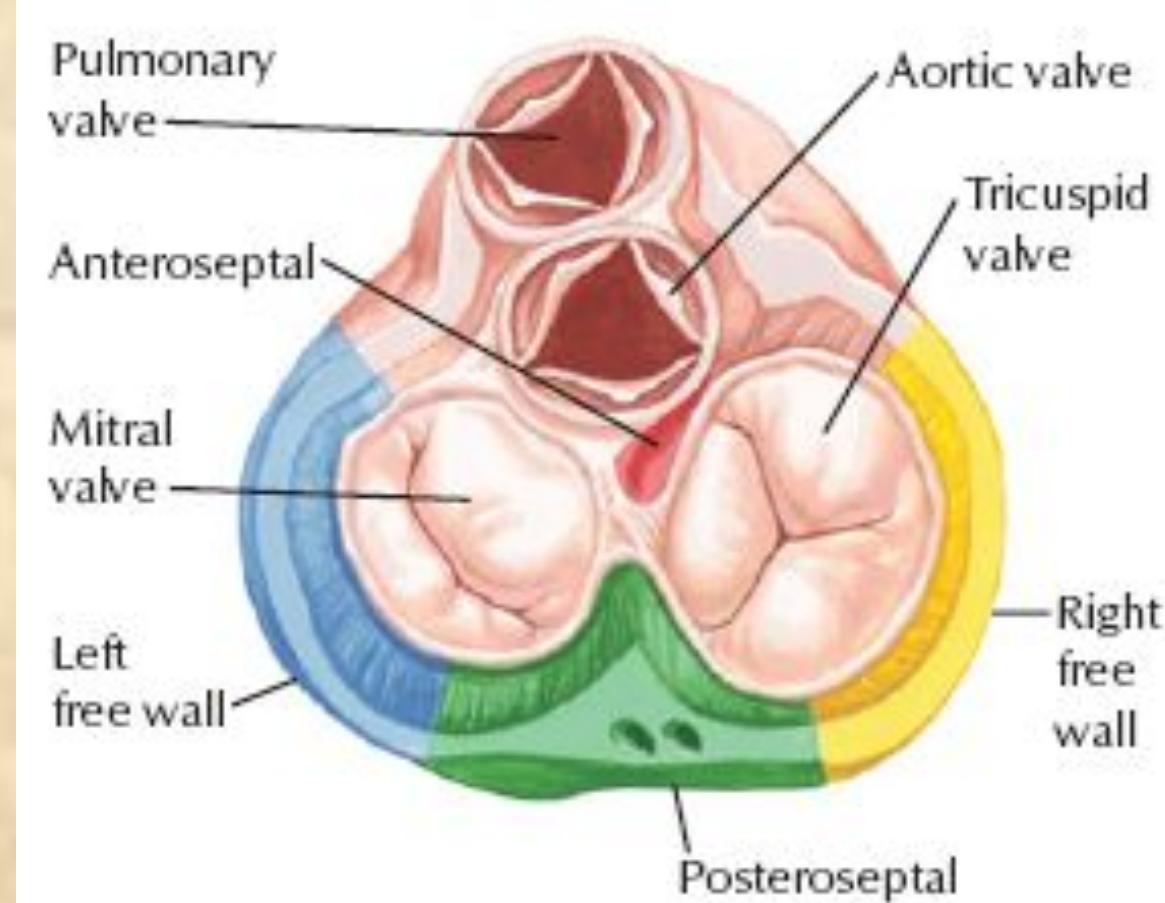
- Thick muscle wall (8-15 mm thick)
- Receives oxygenated blood from left atrium
- Ejects oxygenated blood through the **aortic valve** into the aorta during systole.

اجواف قلب:

- بطين چپ:
 - جدار عضلي ضخيم (8 – 15 مليمتر ضخامت)
 - خون حاوي اكسجين را از اذين چپ ميگيرد
 - خون حاوي اكسجين را از طريق دسام ابهر به شريان ابهر در هنگام سيستول ميراند.

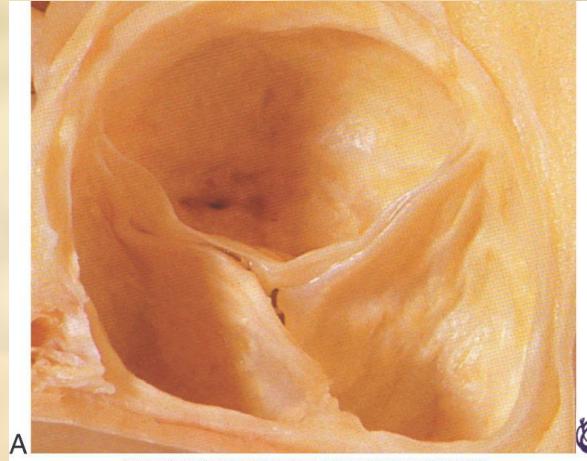


Valves: دسamat:





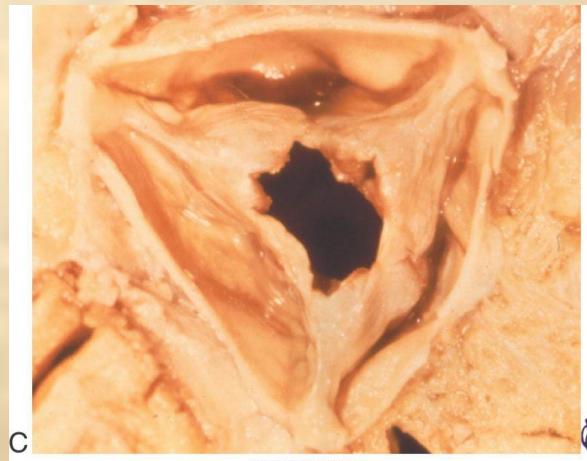
Valves: دسamat:



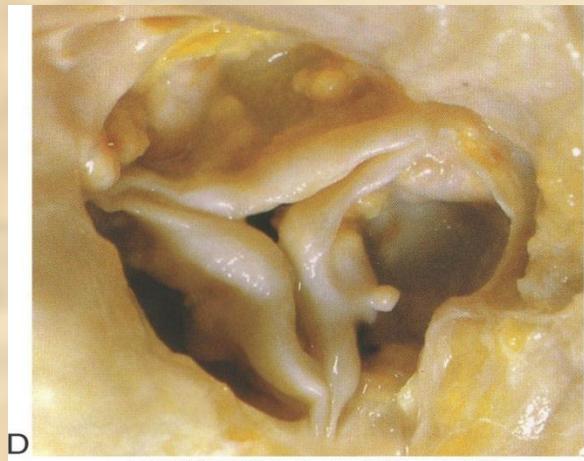
(From Manabe H, Yutani C [eds]: *Atlas of Valvular Heart Disease*. Singapore, Churchill Livingstone, 1998, pp 6 and 131.)



(Courtesy of William C. Roberts, MD.)



(Courtesy of William C. Roberts, MD.)



(From Manabe H, Yutani C [eds]: *Atlas of Valvular Heart Disease*. Singapore, Churchill Livingstone, 1998, pp 6 and 131.)

Valves:



Semi-lunar valves: have three cusps, open during systole and close during diastole.
Closure correspond to **S2 heart sound**.

- Aortic Valve

- 3 cusps

- Right coronary cusp ~ right coronary artery

- Left coronary cusp ~ left coronary artery

- Non coronary cusp

- Left ventricular outflow tract

دسامات :

دسام نیمه هلالی: دارای سه برگه است، در جریان سیستول باز شده و در هنگام دیاستول بسته میگردد. نزدیک به صدای S2 صدای قلب.

- دسام ابهر
- سه برگه
- برگه اکلیلی راست-شريان اکلیلی راست
- برگه اکلیلی چپ-شريان اکلیلی چپ
- برگه غیر اکلیلی
- مجرای خروجی بطین چپ



Valves: دسامات:

- Pulmonic Valve
- 3 cusps
 - Anterior
 - Right
 - Left
- Right ventricular outflow tract

- دسام ریوی
- 3 برگه
- قدامی
- راست
- چپ
- مجرای خروجی بطین چپ

Valves: دسامات:



Atrio-ventricular valves (A-V): open during diastole and close during systole.
Closure correspond to **S1 heart sound**.

- Mitral Valve (bicuspid valve)
 - Located between LA and LV
 - 2 leaflets
 - Anteromedial
 - Posterolateral

دسام اذینی - بطینی (A - V): در هنگام دیاستول باز شده و هنگام سیستول بسته میگردد. نزدیک به صدای S1 قلب.

- دسام میترال (دسام دوبرگه)
- بین اذین چپ و بطین چپ واقع شده است
- 2 برگه
- قدامی انسی
- خلفی وحشی



Valves:

- Tricuspid Valve
 - Located between RA and RV
 - 3 leaflets
 - Anterior
 - Medial
 - Posterolateral
- دسام ترای کسپید
- بین اذین راست و بطین راست واقع شده
- سه برگه
- قدامی
- انسی
- خلفی و حشی



Valves: دسامات:

Papillary muscles

- Muscles arise from the ventricular walls
- Connect to MV and TV by chordae tendineae
- Contraction of papillary muscles
 - Pulls the leaflets together and downward at onset of isovolumetric ventricular contraction.
 - Keeps orifice closed during systole

عضلات پاپیلاری (ریشه مانند)

- عضلات از جدار های بطین سرمیزند
- به دسام میترال و دسام تراایکسپید وصل میگردد
- تقبض عضلات پاپیلاری
- برآگه ها با هم کش میکند و بطرف پائین در وقوع تقبض ایزوولیومتریک بطین.
- روزنه را هنگام سیستول بسته نگه میدارد



Pericardium:

- Connective tissue that encloses the heart
- 2 layers
 - Visceral pericardium (synonymous with epicardium)
 - Parietal pericardium (thick fibrous tissue)
- Pericardial fluid
 - 10-20 cc of lubricating fluid
 - Layers separated by smooth, glistening, serous tissue

پریکارد:

- نسج منضم که قلب را میپوشاند
- دو طبقه ای
- پریکارد حشوی (متراffد با اپیکارد است)
- پریکارد جداری (نسج فبروز ضخیم)
- مایع پریکارد
- 10 - 20 سی سی مایع لبریکانت (روان سازنده)
- طبقه ها توسط نسج سپروروز لشم و با درخشش جدا شده اند



تعصیب:

- Autonomic nervous system

- Controls rate of impulse (heart rate)
- Controls conductivity (impulse speed)
- Contractility (force of contraction)

- سیستم تعصیب اتونوم

- کنترول کننده تعداد ضربان (ضربان قلب)

- کنترول کننده انتقال (سرعت ضربان)

- تقبض (قوه تقبض)

- Sympathetic innervation

- Originates from the thoracic ganglia 1-5

- Branches meet at cardiac plexus near the arch of the aorta

- تعصیب سسیمپاتیک

- از عقدات صدری 1 - 5 منشہ میگیرد

- شعباتیکه با عقدہ کارڈیاک یکجا میشود نزدیک به قوس ابهر



تعصیب:

and innervate the following through Beta-1 receptors

- SA Node-increased heart rate
- Atria-increased contractility and conduction velocity
- AV Node-increased conduction velocity
- Ventricles-increased contractility and conduction velocity
- Increased sympathetic tone may increase irritability

و تعصیب قرار ذیل از طریق اخذه های بیتا - 1

- عقده SA (اذینی جیوبی) ضربان قلب را افزایش میدهد
- اذین تقبضیت و سرعت انتقال را افزایش میدهد
- عقده AV (اذینی بطینی) سرعت انتقال را افزایش میدهد
- بطینات تقبضیت و سرعت انتقال را افزایش میدهد
- افزایش مقویت سیمپاتیک ممکن تحرشیت را افزایش دهد



Innervation: تعصیب:

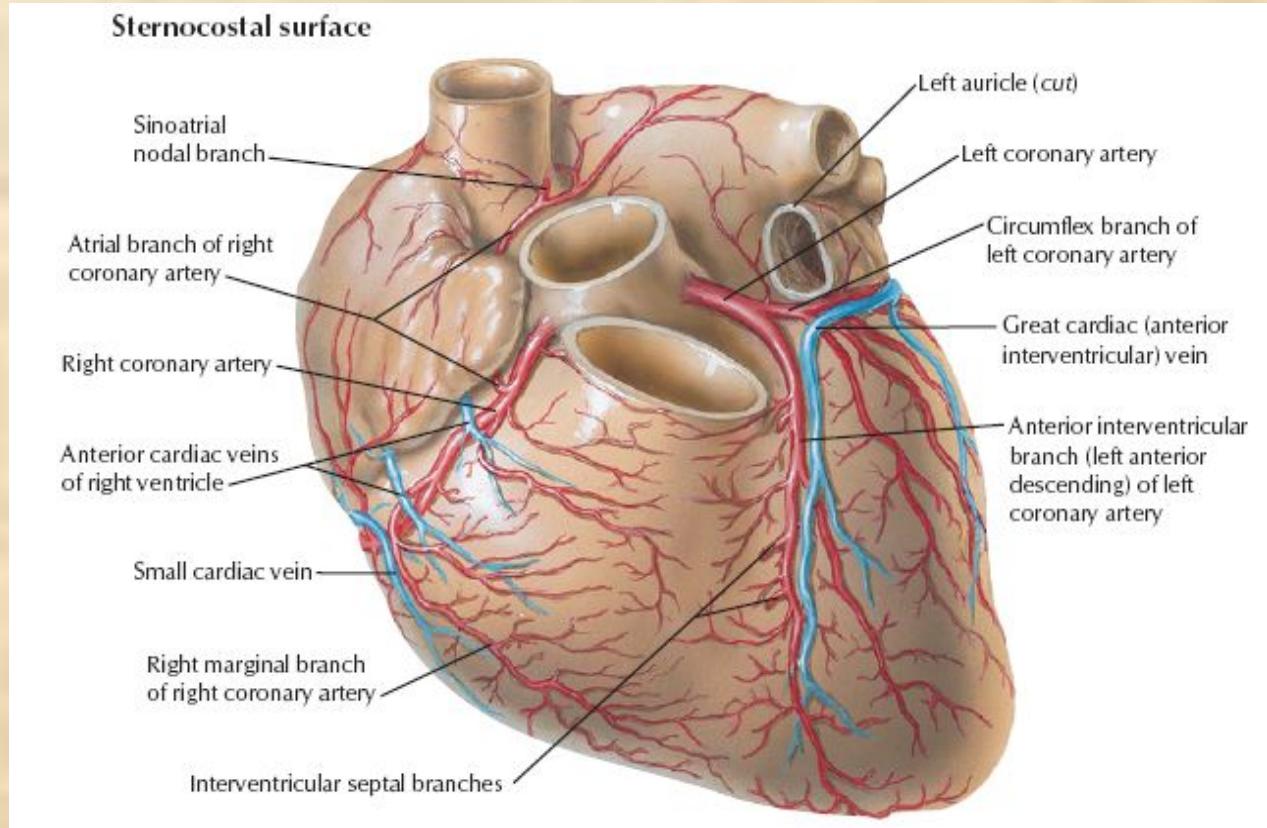
- Parasympathetic innervation
- Impulse transmitted via vagus nerve
 - SA Node-decreased heart rate
 - Atria-decreased contractility
 - AV Node-decreased conduction velocity
 - Ventricles-NO parasympathetic innervation

- تعصیب پاراسیمپاتیک
- تحرک از طریق عصب واگوس انتقال میابد
- عقده اذینی جیوبی ضربان قلب را تنقیص میدهد
 - اذین تقبضیت را تنقیص میدهد
 - عقده اذینی بطینی سرعت انتقال را کاهش میدهد
- تعصیب پاراسیمپاتیک NO بطینات

شرايين اكليلی: Coronary arteries:



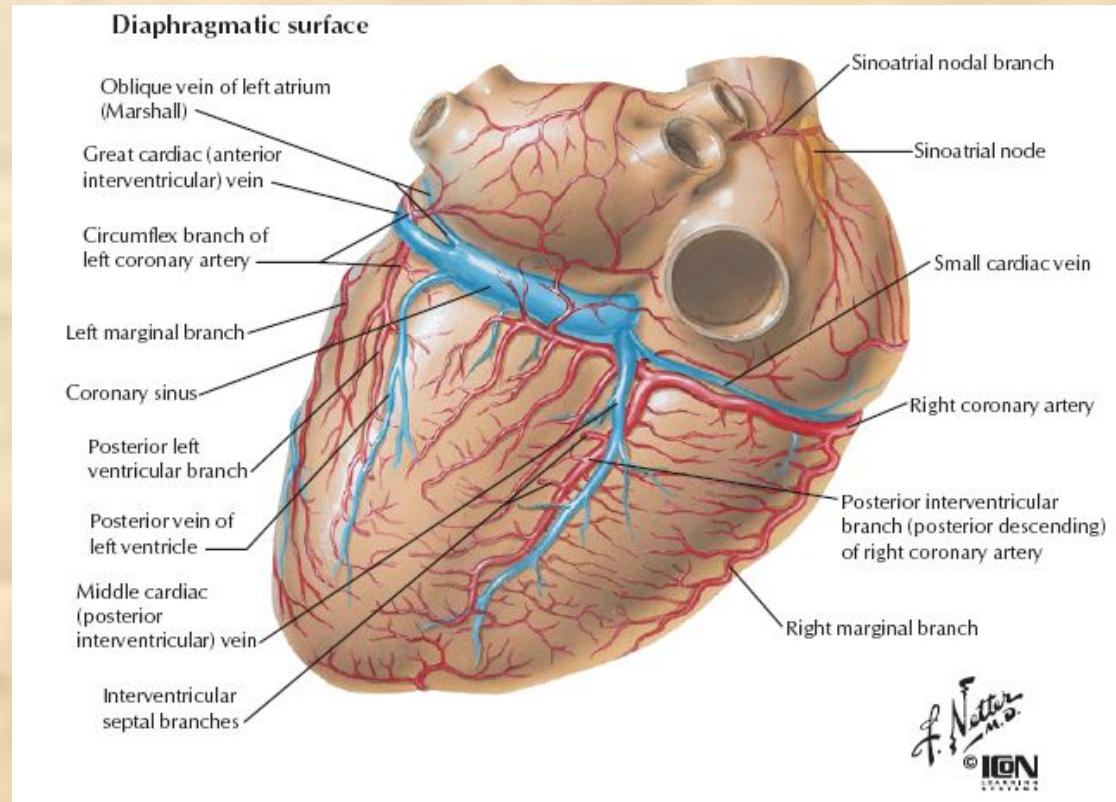
- The ostia “small openings” of the left and right coronary artery are located behind the left and right coronary cusps of the aortic valve
 - Coronary arteries fill during diastole (low pressure backwash)
- اوستیا "روزنہ کوچک" از شریان اکلیلی راست و چپ در عقب برگه های دسام ابھر قرار گرفته اند
- شراين اكليلی در هنگام دیاستول پر ميگردد (فشار کم مراجعت)



شرايين اكليلی: Coronary arteries:



- The ostia “small openings” of the left and right coronary artery are located behind the left and right coronary cusps of the aortic valve
 - Coronary arteries fill during diastole (low pressure backwash)
- اوستیا ”روزنہ کوچک“ از شریان اکلیلی راست و چپ در عقب برگه های دسام ابھر قرار گرفته اند
- شراين اكليلی در هنگام دياستول پر ميگردد (فشار کم مراجعت)



ارواى خون: Blood Supply:



- Right Coronary Artery (RCA):
 - Inferior wall of the left ventricle
 - Right atrium
 - Right ventricle
 - Part of the septum
 - SA node in 70% of patients
 - AV node
 - PDA in 85% of patients

• شريان اكليلى راست (RCA)

- جدار سفلی بطين چپ
- اذین راست
- بطين چپ
- بخش از جدار (ديواره بين البيني)
- عقده اذيني جيوبى را در 70% مريضان
- عقده اذيني بطيني
- نزد PDA نزد 85% مريضان

اروای خون: Blood Supply



- Left Main Coronary Artery (divides into LAD and CFX)
- Left Anterior Descending Artery (LAD):
 - Part of the septum & Bundle Branches
 - Bulk of the left ventricle
- Circumflex Artery
 - SA node in 25% of patients
 - Lateral /Part of Posterior wall of left ventricle, LA
 - PDA in 10%
- Posterior Descending Artery (PDA)
 - Part of septum

- شریان اساسی اکلیلی چپ (به دو بخش LDA و CFX):
- شریان نزولی قدامی چپ (LDA):
 - بخش از جدار و بندل برانچس را
 - جسم بطین چپ را
- شریان احاطه کننده
- عقده SA نزد 25% مریضان
- وحشی/ بخش از جدار خلفی بطین چپ، اذین چپ
- %10 در PDA
- شریان نزولی خلفی (PDA)
- بخش از جدار بین الینی

فزيولوژي: Physiology



- The function of the heart is to deliver oxygenated blood to the tissues
 - The primary measure of this function is Cardiac Output (CO)
 - Cardiac Output
 - Stroke volume x heart rate
 - Measure in total blood volume per minute
 - 4-6 liters per minute
 - Measured in hospitalized patients with a Swan-Ganz catheter
 - وظیفه قلب اینست که خون اکسیجن را به انساج برساند
 - اندازه ابتدایی این عمل عبارت از برون ده قلب (CO) میباشد
 - بازده قلب
 - حجم راندن × ضربان قلب
 - به اساس حجم مجموعی خون فی دقیقه اندازه میگردد
 - 4 - 6 لیتر فی دقیقه
 - نزد مریضان داخل بستر توسط کتیتر سوان گانز اندازه میگردد
 - CO is affected by factors that affect stroke volume or rate
 - CO توسط فکتور های که حجم راندن و ضربان را متأثر میسازد متأثر میگردد.



فزيولوجی:

- Stoke volume

- Volume of blood exiting the left ventricle into the aorta with each contraction

- حجم تحریک دهنده

- حجم خون بطین چپ را تحریک می‌کند بسوی ابهر با هر تقبض

- Preload:

- The load that stretches the heart muscle prior to contraction (at end diastole when the ventricle has its maximum volume and therefore its greatest stretch)

- پریلود:

- باریکه عضله قلب را بسط میدهد قبل از تقبض (در ختم دیاستول زمانیکه بطین حجم اعضمی خود را دارد و به این نسبت بزرگترین بسط آن)



فزيولوجی: Physiology:

- Stroke volume

- Preload:

- Four major components of preload:

- Total blood volume

- Distribution of blood volume

- Atrial contraction

- Compliance

- حجم تحریک دهنده

- پریلود

- چار اجزای پریلود

- حجم مجموعی خون

- توضیح حجم خون

- تقبض اذینی

- برآوردن



فزيولوجی: Physiology:

- Stroke volume
- Afterload:
 - The tension developed in the wall of the ventricle during contraction
 - Determined by two factors

• حجم تحریک دهنده
• افترلود

- کشش در جدر بطین در هنگام تقبض بوجود می‌آید
- توسط دو فکتور شناخته می‌شود



فزيولوجی: Physiology:

1. Aortic pressure (mean blood pressure)
 - The resistance against which the ventricles must contract
 - Influenced by
 - Peripheral vascular resistance
 - Blood volume
2. The volume of the ventricular cavity and the thickness of the ventricular wall

1. فشار ابهر (فشار اساسی خون)
 - مقاومت علیه آن که بطین ضرور تقبض می‌کند
 - توسط ذیل تحت تاثیر قرار می‌گیرد
 - مقاومت او عیه محیطی
 - حجم خون
2. حجم خالیگاه بطینی و ضخامت جدار بطینی



فزيولوجى: Physiology:

- Stroke volume
- Myocardial Contractility
 - Force of contraction generated by the ventricles
 - Affected by:
 - Increased by:

- حجم تحریک دهنده
- تقبضیت میوکارد
- قوه تقبض تولید شده توسط بطینات
- متاثر میشود با:
 - افزایش میابد توسط:



فزيولوجى: Physiology:

- Adrenergic nervous system
- Catecholamines
- Positive inotropic drugs/substances
 - Digoxin
 - Isoproterenol
 - Dopamine
 - Dobutamine
 - Calcium
 - Caffeine
- سیستم عصب ادرنرجیک
- کاتیکول امین ها
- ادویه/ مواد انوتروپیک مثبت
- دایجوکسین
- ایزوپروترینول
- دوپامین
- دوبوتامین
- کلسیم
- کافئین



فزيولوجى: Physiology:

- Stroke volume
- Myocardial Contractility
 - Force of contraction generated by the ventricles
 - Affected by:
 - Decreased by:
 - Negative Inotropic Drugs
 - Some antiarrhythmics

• حجم تحریک دهنده

• تقبضیت میوکاردیل

• قوه تقبضیت تولید شده توسط بطینات

• متاثر میگردد با

• تنقیص میابد توسط:

• ادویه انوتروپیک منفی

• برخی از ادویه انتی اریتمیک



فزيولوجى: Physiology:

- Quinidine

- Procainamide

- Disopyramide

- Calcium channel blockers

- Beta Blockers

- Hypoxia

- Hypercapnea

- Ischemia/Infarct

- Acidosis

- ETOH

- کوینیدین

- پروکائین اماید

- دیزوپاراماید

- بلاک کنندگان چینل کلسیم

- بیتا بلاکر ها

- هیپوکسی

- هایپرکپنی

- ایسکیمیا/ احتشام

- اسیدوز

- ETOH



فزيولوجى: Physiology:

- Heart Rate

- Increased heart rate results in increased cardiac output
- Decreased heart rate results in decreased cardiac output

- ضربان قلب

- افزایش ضربان قلب در نتیجه افزایش در بروز ده قلب بوجود می‌آید
- تنقیص ضربان قلب در نتیجه تنقیص بروز ده قلب بوجود می‌آید



فزيولوجی:

- Ejection Fraction (EF)

- Means of assessing primary cardiac function
- Fraction of end diastolic volume ejected from the ventricle during each systolic contraction
- Normally between 55 and 75%

۰ ایجکشن فرکشن (EF)

- به معنی ارزیابی عمل ابتدایی قلب
- برخی حجم رانده شده بطین در ختم دیاستول هنگام هر تقبض سیستولیک
- بصورت نارمل بین ۵۵ و ۷۵%