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 атриовентиркулярных 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).

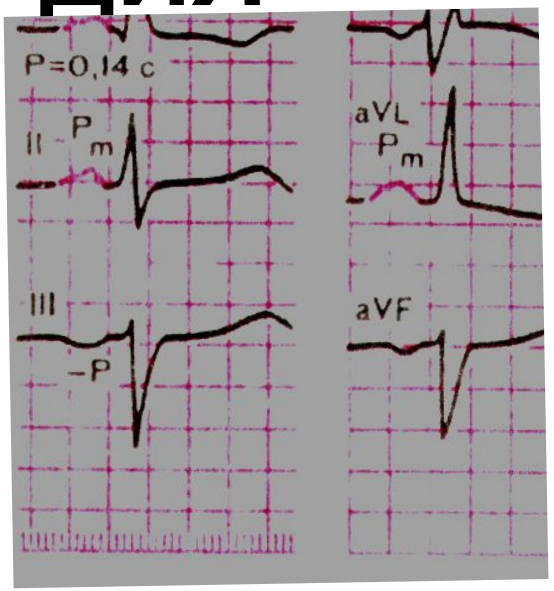
Никтурия – усиление почечного кровотока ночью.

Набухшие шейные вены.

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

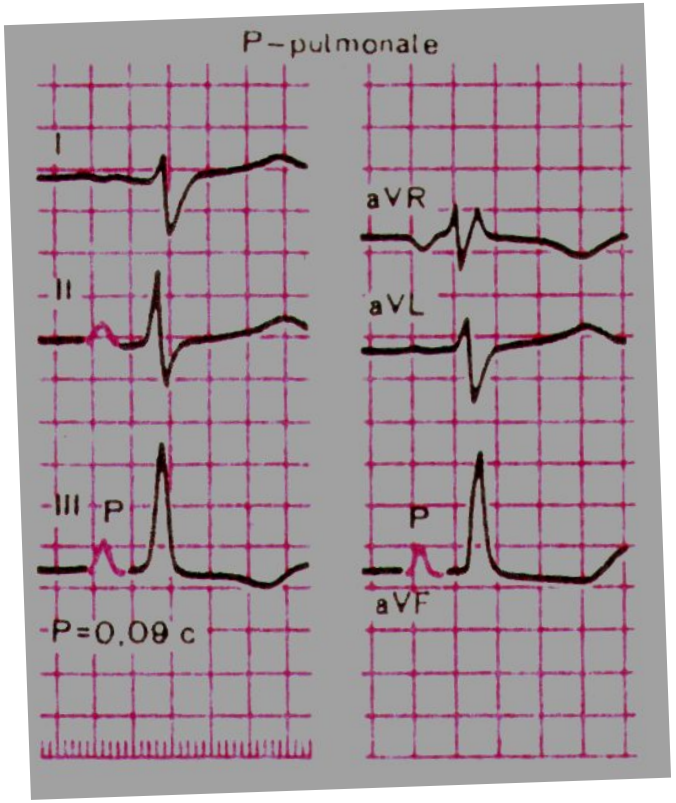
СИНДРОМ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

- **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.