

Тема 9: Заболевания ССЗ
Интерпретация

Цель: научиться определять характер и величину нарушений ритма развития ССЗ

Знать: структуру и формулы разных классов ритмов, особенности исследования ритмов спектра алгоритмы диагностики и интерпретации ритма отведения

Уметь: интерпретировать конкретные исследования ритмов спектра при различных патологических состояниях организма

Линия - графическое изображение в виде поворота в графиках ритма

Классификация

А) Простые ритмы
 простые формы ритмов к-т с ритмом
 - синусовый
 - синусовый
 - брадикардия

Б) Сложные ритмы

- брадикардия
- тахикардия
- синусовый
- синусовый
- мерцательный
- предсердный
- желудочковый ритм

В) Прогностические и прогностические ритмы

Составные компоненты ритма от 0,2 до 0,5

Интерпретация (ЛТ)

Класс ритма	интервал	частота ИЧ	состав ритма %				Ано	Зона	Степень
			ТТ	ХС	ФН	ТТ			
ХМ	0,960	500-700	4	90	1	5	A+B+C	интервал	предсердный
ЛПЧП	0,960-1,006	30-30	10	65	15	10	B-100 C, E	интервал	предсердный
ЛПЧП	1,007-1,019	5-25	10	35	40	15	B-100 C, F	интервал	предсердный
ЛПЧП	1,020-1,063	15-30	20	5	50	25	B-100 C, F	интервал	предсердный
ЛПВЛ	1,064-1,210	7,0-13	45	5	25	25	A-I A-II C, E	интервал	предсердный

Интерпретация результатов анализа ритмов спектра

интервал ритма	Классификация ритма				интервал ритма
	ХС	Х ЛПЧП	Х ЛПВЛ	ТТ	
Нормальный	< 5,2	< 3,36	> 1,0	< 2,0	< 3,0
Повышенный	5,2-6,5	3,36-4,14	0,9-1,0	2,0-2,5	3,0-4,0
Пониженный	> 6,5	> 4,14	< 0,9	> 2,5	> 4,0

Атеросклероз хроническое
прогрессирующее заболевание
артерий.

Главные факторы развития:

- дислипидемия
- гипертензия
- курение
- сахарный диабет
- принадлежность к мужскому полу

10 класс:

Цель: выявить уровень ЛДЛ липидов
в динамике ССЗ

Знать: основные маркеры ИМ, инфаркта,
осложнение ишемической,
осложнение и доп исследования

Цель: интерпретировать данные
рез. лабораторных тестов

ИБС - поражение миокарда
вызванное ишемией коронарных
артерий

Маркеры ОИМ

1) МВ - фракция креатинкиназы
ММ - миоглобин, ВЗ - тропонин
МВ, КК - МВ димер

Повышение сводит: инфаркт
миокарда, аневризм, радионуклиды,
проникновение миокарда, повреждение
сосудов, гипертония, фибрилляция

2) Миоглобин

Повышение сводит: ишемия миокарда,
синдром длительного сдавления,
травмы, экстремальные нагрузки,
артериальная окклюзия

3) Тропонин I

4) Лактатдегидрогеназа ЛДГ

1-2 - всегда, 3-4 - часто, 5 - редко

Повышается при: ССЗ, заболеваниях печени, амилоид, онкозаболеваниям

4) АсАТ и АсАТ

6) С-реактивный белок

Белок острой фазы
синтезируется в печени

Прочие маркеры

• Натрийуретический пептид

• H-FABP

• тропонин

• цитохром

• митохондр

• молекулы адгезии

• липазы

• липидный спектр