

- поперечные волн-вол, радиолокация в клетке (спектральная)

- полость лоточная

Плоские плоские ИЖИ:

- ритмичность

- ритмичность

- ИЖИ

- структурно-функциональные изменения

- периферические макросимптомы

Тема 5: Заболевания СС. Атеросклероз, стадия развития. Первичные симптомы. Диагностика. Каким образом определяются содержания гемоглобина и гематокрит в составе многоклеточной крови. Биохимические. Основные показатели скорости роста. Биохимические и пограничные значения общего гемоглобина, гематокрита и выраженные показатели гемоглобина

Цели занятия: научиться определять показатели гемоглобина и гематокрита при развитии СС.

- узнать структуру и функции разных классов гемоглобина, особенности исследования гемоглобина в крови, алгоритмы диагностики гемоглобина, правила взятия крови для исследования гемоглобина

- узнать интерпретировать полученные результаты исследования гемоглобина при развитии СС, составленная человека

Классификация минералов:

Простые

- элементариды
- оксиды

Сложные

- фосфатиды (глицерофосфатиды, сфинголипиды)
- силикатиды
- сульфиды
- органические минералы

Трехвалентные и производные: серооксидиды, серопротениды

Алюминаты

Титанаты

Li, K, NH₄

Al, Fe, Mn

Ca, Sr, Ba

Ca, Sr, Ba и др. минералы $Al_2Si_2O_7$, $Al_2Si_4O_{11}$

Интерпретация результатов минерального анализа

Наименование минералов	Наименование минералов и их состав				Удельный вес
	CaO	SiO ₂ + Al ₂ O ₃	X ₂ O	SO ₄	
Малахит	25,2	23,36	21	22	23
Портландцемент-Восточный	5,2-6,5	2,36-4,14	0,9-1	2,5-2,5	3-3
Восточный	7,6,5	74,14	2 0,9	7,5	7,5

Характерные синдромы обструктивной:

- гиперинфляция (↑ общее содержание кислорода в плазме 78 г/л)
- гиповентиляция (↓ общее содержание кислорода в плазме < 48 г/л)
- диссоциация гемоглобина (изменение соотношения между отдельными классами гемоглобинов, появление не функциональных форм)
- тахипноэ
- тахикардия
- спирограметрия

Тема 10: Заболевания СС. Инфаркт миокарда. Характерные синдромы сердца и коронарных при коронарной блокаде сердца. Основные метаболические нарушения при острой ишемии миокарда. Зубовая отрицательности стенический миокарда. Обратимые изменения сердечной мышцы. Морфологические признаки инфаркта. Инфаркт миокарда. Диагностические критерии сердца, ферментные тесты. Морфологические признаки инфаркта миокарда.

Цель занятия: научиться использовать таб. данные в диагностике ССЗ.

- знать клинические признаки ИМ, сроки возникновения их активности в крови; основные метаболические нарушения при острой ишемии миокарда, белковые и другие изменения при ССЗ
- знать интерпретацию полученных результатов таб. изменений ССЗ

Анализ кардиограммы и их функционал-улучшение

1. МВ-фрагмент краткосрочная

Общая КК состоит из 3 индексов: МВ (минимум ВКшадное).

Повышение КК-МВ свидетельствует:

- инфаркт миокарда
- стенозы
- радиотерапия грудной клетки
- повреждение скелетно-мышечной системы
- физ. травмы и травмы мышц

2. Миоглобин - белок, транспортирующий O_2 в скелетные мышцы и миокарде.

Повышение уровня миоглобина свидетельствует:

- инфаркт миокарда (повышение уровня б.ми в крови сыв-са через 2-3 ч в течение 2-3 дней)
- инфаркт легк. артерии
- терм. ожоги
- вторичная токсическая миоглобинурия
- повреждение скелетных мышц
- артериальная гипертензия с острой почечной недостаточностью

3. Тропонин

Повышение тропонина наблюдается при:

- при диагностике ИМ
- при острой рестенозации после проведенной коронарной реваскуляризации
- при выраженном болевом синдроме и коронарной недостаточности от ишемической болезни сердца

4. АСТ

АСТ₁ и АСТ₂ локализуются в сердце, АСТ₁ и АСТ₂ локализуются в печени, АСТ₁ локализуется в скелетных мышцах

Повышение уровня АСТ в крови служит о патологией

• ССЗ

• Заболевания печени

• Травмы

• Острые заболевания

5. АЛТ и АсАТ

Уровень аланинотрансферазы в крови повышается при повреждении печени и миокарда. В норме $1,33 \pm 0,42$

6. СРБ

Уровень СРБ в крови повышается при повреждении тканей. Уровень СРБ отражает воспалительные процессы в мягких тканях и пропорционально степени риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.