

ленин

Дата, № 10

Тема

Подпись

1. 11. 21

Биокиш. деятельность
заболеваний ССС
часть 2

УБС - переносимая инфекция,
вызываемая микоплазмой
сробиосса в коронарных
сосудах

Ф-ны риска

Биолог:

- * Пожилой возраст
- * Мужской пол
- * Ген. ф-ны

Анатом., физиолог. и мета-
болизм.

- * Иммунодефицит
- * Артериальная гипертензия
- * СД
- * Ожирение

Поведенческие, которые
могут привести к развитию
УБС

- * Низкие привалки
- * Окисление
- * Сушение
- * Недостаточная физическая активность
- * Потребление сигарет

Внутрисосуд.

- * Атеросклероз
- * Тромбоз и тромбоэмболия венозных а.
- * Васкулит венозных а.

Внесосуд.

- * Тахикардия
- * Гипертония левого сердца
- * Артериальная гипертензия

Маркеры ОИМ

1. МВ-фрагмент креатинкиназа

Состоит из 3 цисомерных изомеров (лишенина), ВВ (могут быть) и ВВ (лишенина и молекулы)

Увелич. наблюдается через 4-8 ч после острого приступа. На 3 сутки активность возрастает к норм. значениям. Величина \uparrow КК-МВ соответствует величине перемещения зоны миокарда

2. Миокардиум

Транспортом O_2 в скелетные мышцы

Повыш. уровень белка в крови наблюдается через 2-3-4 после появления боли. При ИМ и сокращается 2-3 суток. Повторные повышения

могут свидетельствовать
о расширении зоны ЦИИ
или об макрозе.

3. Тропонин I

Входит в состав сократи-
тельной системы миоцита

↑ уровень отмечается через
4-6 ч после острого приступа

и возвращается к норме на

6-8 суток. Специфичность
метода сост. 80%

4. Лактатдегидрогеназа

Циркулирует в

сердце; ЛДГ 3 и 4 - в легких;

ЛДГ 5 - в печени

При ОИМ уровень ↑ быстро,

на 2-4-е сутки и нормализуется

почти на 2-3 недели

5. АИ АТ, АС АТ

Ишикотриггер срезан пещени
(АИ АТ в багнетной степени),
ишику, ишикура

В норме соотношение
связности АСТ/АИТ (с
коэффициентом от Ритиса) =
 $1,33 \pm 0,42$. При остром ИИ
резко ↑

↑ АСТ наблюдается при ИИ
через 6-12 ч, на 5-7 сутки
циклот в норму

6. С-реактивный белок

Белок острой фазы,
синтезируется в печени
клетками. СРБ ↑ в течение
24-48 ч после острого повре-
ждения тканей, снижается
после разрешения воспал.

правильно.

Прочие маркеры:

- * Интробурженические пептиды
- * Бешек, связь ЖК, сердечные
ср-ва (М-ФАВР)
- * Гомоцистеин
- * Цитохимин
- * Гомостат. ср-ва
- * (M) сульфид
- * Кислоты
- * Целлюлозная среда