

⑨ ИБС, атеросклероз, инфаркт, приливно-следственные связи

ИБС - атеросклероз коронарных артерий, ведущий к недостаточности в виде стенокардии, инфаркта, невроза, склероза миокарда

Атеросклероз - зап. артерий при котором происходят атеросклеротич. бляшки.

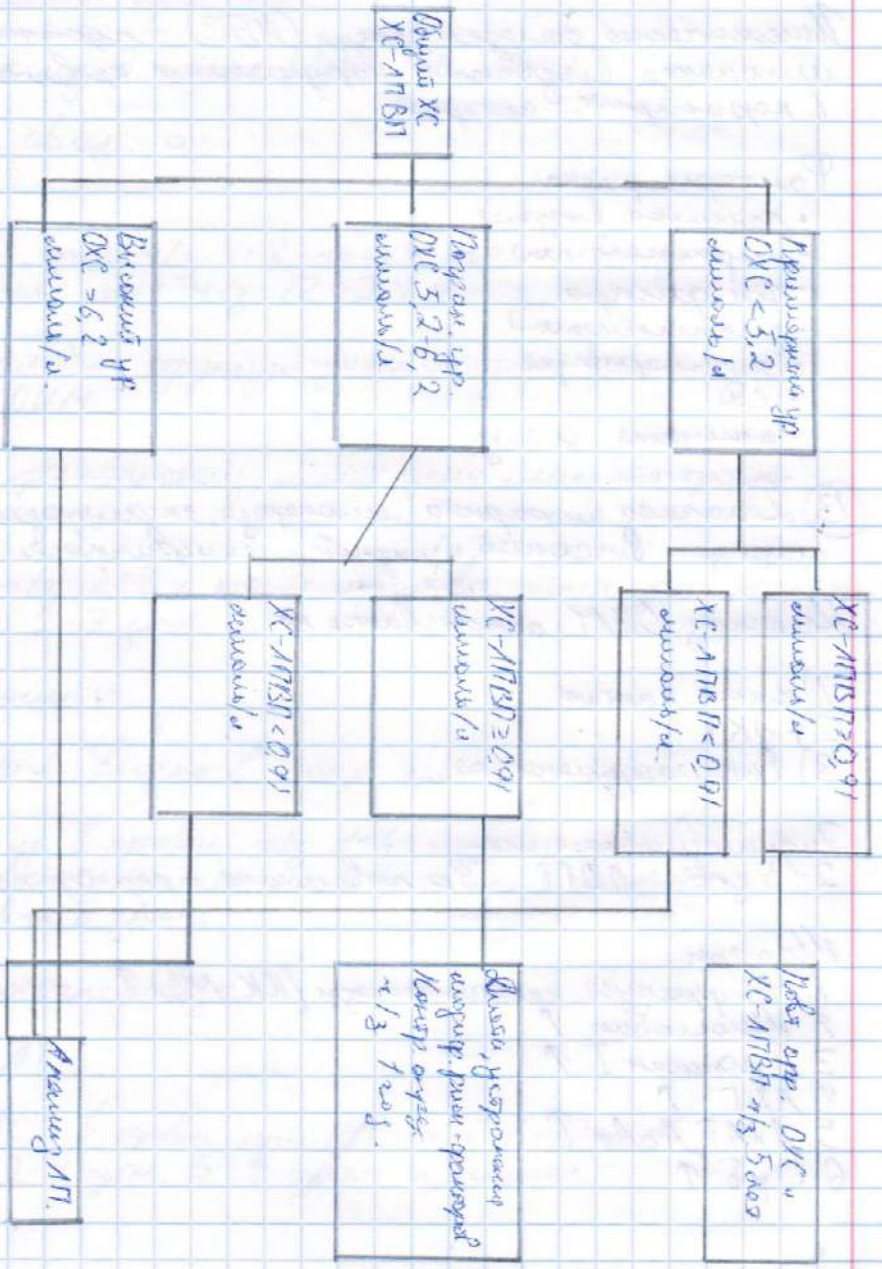
⑩ Теория атеросклероза, механизм развития

- триггерная
- кардиохимическая теория
- артериостатическая
- пролиферативная
- опухоль
- инволюционная и др.

⑪ Факторы влияния на ИБС

Общая теория
КС-ИБС

Алгоритм оценки риска ВБС. (11)



⑫ ИБС, причины, факторы риска

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) - поражение миокарда, вызванное нарушением кровотока в коронарных артериях.

Факторы риска:

- повышенное давление
- курение пассив
- гиподинамия
- дислипидемия
- а. гипертензия
- СД
- ожирение и т.д.

⑬ Диагноз инфаркта миокарда, экзистенциальности, маркеры высокой и низкой специфичности

Диагноз ИМТ основывается на:

- 1) клин. картина
- 2) ЭКГ
- 3) Биохимические анализы

Экзистенциальности -

2-3 дня: АДГГ. Ур. повышается = размер повреждения.

Маркеры

1. МВ-фрагменты креатинкиназы (КК-МВ) ↑
2. Тропонин ↑
3. Тропонин I ↑
4. АДГ ↑
5. АсАТ, АсАт ↑
6. С рБ ↑

14) Креатинкиназа MB, структура, диагностическая значимость при ОИМ.

КК состоит из 3 изоферментов (MM, BB, MB).

Повыш. связ. с:

- ИМ

2

Ув. надб. урне $\approx 1/3$ 4-8 часов после приступа
достигает макс $\approx 1/3$ 12-24 ч.

15) Миоглобин, структура, диагностическая значимость при ОИМ

Гемог. хромопротеин, белая цепь миеоглоб, транс.
O₂ в миеоглоб

Повыш. $\approx 1/3$ 2-3 ч после проявл. боли при ИМ
и сохр. 2-3 дня.

16) Тропонин...

Тропонин I входит в сократ. систему миоцита

Повыш. ур. в крови $\approx 1/3$ 4-6 часов после
острого приступа, макс на 2 день и в норме
менее чем 8 дней.

17) Аминотрансферазы

АлАТ, АсАТ

Повыш. АСТ в крови при ИМ $\approx 1/3$ 6-12 часов.
макс на 2-4 сутки, 5-7 сутки и норм.