

№	Тема	Когнитив
10	Забележителна сес. Инфаркт миокарда. Нарушения сърдечен ритъм. Основни методи на изследване при ИМ.	

ИДС - повишен миокарда ц-ре изследване артериално в артериален

Фактори: биологични

- възраст
- пол (М)
- наследств.

Анатом

- дислокация
- широчина
- гъвкавост

поведен.

- стрес
- курене
- употребяване

- Атеросклероз
- Тромбоз

Диагностични ОИМ - класификация / ЕКГ / интерпретация

Миокардиалност

- ИДГ (меркелов) (пик 72n)
- КК (бързо пик 2и2)
- АСТ (сред пик 4и2)

Маркери:

миоглобин - мускулен

Тропонин I - белодробен

Тропонин II - белодробен

КК-МВ - среден

Маркери ОИМ

КК-МВ

КК<sub>1</sub> - МИГ  
КК<sub>2</sub> - МВ  
КК - ВВ

+  
↑  
-

↑ КК-МВ - потопенето црвени

- инфаркт

- повреден мускул

при ОИМ ↑ през 4-8 пик 12-24

ЕЗ сят ↓ в норм

всички марки с жълт

миоглобин

Белок произведен в мускулите

- ↑ лимфоциты
- лейкоциты
- эозинофилы
- лейкоцитоз сдвиг.

↑ 2-3 п. тик - 2-3 с.

### Тромбоциты

- густота КМ
- 
- ↑ 4-6 п. тик 2 день 6, 8 сут - норма
- Спектр 90% → ↑ КК/ЛПГ

### ЛДГ

- 1/2 - сердце
- 3/4 - печень
- 5 - почка

- ↑ ССС / инфаркт / Анемия
- ↑ 2-4 сут
- норма 2-3 пер.

### АЛТ / АсАТ

- ↑ перу 6/12 час тик 2-4 сут ↓ 5-7 сут
- коэф. ритиса  $1,33 \pm 0,42$ .

### СБР (СРБ) С-реактивный белок

сезон в печени.

- ↑ 24-48 при повреждении
- возвращается в норму при
- исчезновении ф. воспаления.

ЗССС и иссер.

### Стендакортин

- ГБ - мочевина, креатин, мочевая К-ТА, холестерин.
- лип. лип. АТФ-липопротеин, липидолиз.

Гипотензия - Гидрокортизон

миокардит - тромбоциты и Т / анализ крови  
 мочевая К-ТА / АсАТ / ЛДГ / СРБ.

= Атеро склероз - холестерин / триглицериды /  
ширина атеросклероза / форму  
липидного спектра.

Кардиометаболиты - КК / АДГ / креатин / глимо-  
трансферрат / Альдолаза.