

Дата	Тема	подпись
20, 01 11 21	Биохимическая диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Часть 2	

① Ишемия близка к сердцу - поражение миокарда, вызванная нарушением кровотока в коронарных артериях

- Факторы риска:
- повышенный возраст
  - муж пол
  - семейн. факторы к СД, гипертензии
  - дислипидемия
  - курение
  - гипертензия
  - диабет
  - избыток физической активности

- Примечания:
- спазм венечн. артерий
  - тромбоз и тромбоэмболия венечн. артерий
  - атеросклеротич. сужение просвета вен. арт.
  - гипертония
  - артериальная гипертензия
  - гиперлипидемия

② Диагноз остр инфаркта миокарда основывается на:

- 1) клинические картина
- 2) данные ЭКГ исследования
- 3) выявлении гиперферментемии

небольшой потек крови, и р миокарда, выявляется остр инфар, а особенно, также как ЛДТ, негнемно Тромболиз применение реперфузии определены КК, ЛДТ, нег в качестве маркеров ИМ и рекомендуются в качестве не ниже специфичности. Нег-гг определены в выборе компонентов тромболизиса ИТ, остр приобретает абсолютную специфичность, при всем диагностиче чувствительности.

③ Креатинкиназа - МВ (КК-МВ) соед. из миомы, миокарда и МВ у спортсменов

↑ уровень - патологии:



- интратрахеальный инкубатор
- радиотермометр группы АД-14
- лабораторный сканер и микроанализатор
- анализ крови, анализ мочи

Т через 4-8 ч после <sup>аспира</sup> инкубации и канюлю  
 госпит. через 12-14 ч, на 3-й сутки - в шприц.

④ Микробы - термодуранты. при  
 мониторинг, первая цель микроанализ

↑ в крови патогены:

- ~~УМ~~ УМ
- гемокультура
- термометрия
- лаборатор. и сканер мочи.

Т через 2-3 ч после палат. и бот. при  
 УМ и ежесек. 2-3 сутки

⑤ Проникновение в кровь в случае в крови  
 фибрил. с-ны микроанализ

↑ в крови:

- при гематокритном УМ
- при выделении групп крови  
 кардиологи также анализируют  
 септ. кардиологи симптомом септ.  
 погрешно считая септ.

T<sup>1</sup> через 4-6 ч после сердечного приступа,  
максимум на 2-5 день и в норме  
между 6-8 ми сутками. (специфич-  
ность 90%)

⑥ ANAT и ANAT T при повреждении  
печени и миокарда T при серд. и HT  
всего-е ANAT/ANAT T. АСТ T в свертывае  
крови при HT через 6-12 ч в норме  
заб-я. Максимум на 2-4 сутки, на 5-7  
в норме

⑦ АЛТ 1 и 2 - в сердце, АЛТ 3 и 4 - в  
печени, АЛТ - в печени

T при - все заб-я  
заб-я печени  
инфаркт  
остро заб-я

При АЛТ T остро на 2-4 е сутки,  
на 2-3-й неделе в норме

① С-рентгеновский снимок - снимок сердца  
груди, снимок с вены.

7 вена с 24-48 в вене серд. полостей и  
полостей, или в серд. полости, в  
вене правого и левого предсердия, или  
справа.

③ При стенокардии ишемической болезни  
сердца, со стенозом, трикуспидальной,  
индекс атеросклероза, фибрилляции  
предсердий, КК, ППТ, АПТ, РСАТ +  
индекс, фибрилляция, экстрасистолы,  
переходность к индексу

④ При ишемической болезни ишемической  
болезни, критическая, поч. и т.д., хроническая  
сердечная, индекс атеросклероза, хроническая  
фетерация, трикуспидальная, экстрасистолы  
(Пв, К) + фибрилляция, ритм.

- ① При атеросклерозе и гиперлипидемии  
исенед гидрокортизон
- ② При гиперлипидемии исенедура  
ЛФТ, КК, еванов к-ты, бетаин адр  
оразы, препараты противомикробной +  
тканевой (У, Мб, Со, Св)
- ③ При атеросклерозе исенед, кофее  
рты и его фракции, витаминизация,  
индекс витаминов, фракции  
микроэлементов
- ④ При кардиопатологии исенед,  
КК, ЛФТ, креатинин, асп и ЛФТ +  
альбумин, еванов к-ты