

Тема №10: Заболевания ССЗ.
05.11.21 Инфаркт миокарда.

Проверил:

Цель: научиться использовать лабор. данные в диагностике ССЗ.

Знать: - биохим. маркеры инфаркта миокарда, сроки появления их в крови.

- сербские метаболические маркеры при остром инфаркте миокарда;

- основные и втор. методы, проводимые при дифференциальной диагностике ССЗ.

1. ИБС, понятие, причины, факторы риска
ИБС - это поражение миокарда, вызванное нарушением кровотока в коронарных артериях.

Факторы риска ИБС:

биол. детерминанты и факторы:

- Повышенное давление;
- Курящей пол;
- Генетические факторы

патологические - опухоли, СД и др.

поведенческие - курение, пишу. привычки

• арт. гипертензия

• употреблении алкоголя

• диабет и гипогликемия

• тахикардия

2. Диагноз ишемической болезни, инфаркта миокарда, аневризмы

миокарда, маркеры Т и V специфич.

Диагноз ОИМ основывается на 3-х постулатах:

1) Клин. картина;

2) Данные ЭКГ

3) Повыш. специфичности Т или V

миокард. маркеров.

Маркеры Т специфичности:

• определение в сыворотке (плазме) полипептидов тропонинового комплекса

миокардиальных тропонинов T и I.

миокардиальных тропонинов T и I.

Маркеры V специфичности:

• Кон-во миокардиума

• АСТ

• Общий КК, АсАТ

3. Креатинкиназа МВ, структура, диагн. значимость

КК-МВ состоит из 3-х изоферментов:

- ММ (мышечная) - КК₁
- ВВ (сердечная) - КК₂
- МВ (мышечная + сердечная) - КК₃

Диагностическая значимость:

↑ через 4-24, максимум через 12-24ч.
на 3 сутки - норма. знач.

- величина повышения КК-МВ соответствует
будет величине поражения зоны
миокарда.

4) Миоглобин, структура, диагностическая
значимость при ДИМ.

Миоглобин - гемосодержащий хромопротеин,
легкая цепь миоглобина. Трансфертирует
кислород в скелетные мышцы
и в миокард.

Диагност. значимость:

↑ через 2-34. после пельв. боли при ДИМ.

сохраняется 2-3 суток

Повторное повышение могут свидетельствовать о расширении зоны ИМ или о разрыве митральнических створок.

5. Тироксимиды, структура, дозн. значимость при ОИМ

Тироксимид - входит в состав сократительной системы миокарда.

Дозн. значимость при ИМ:

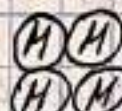
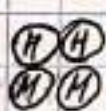
- ↑ через 4-6 ч. после острого приступа,
- максимум на 2-й день
- норма на 6 и 8 сутки

6) АДГ, структура, дозн. значимость

Курортементоз - АДГ 142 - в сердце;

- АДГ 344 - в легких;

- АДГ 5 - в печени



АДГ₁

АДГ₂

АДГ₅

АДГ₃

АДГ₄

сердце

печень

легкие

Диаметр значимости при ИМ:

При ИМ уровень возрастает быстро, на
2-4-е сутки,

нормализуется на 2-3 недели.

7) Асимметричные ферменты, структура, диаметр
значимости

АСАТ - в печени, мышцах, миокарде

↑ при поврежд. печени и миокарда

коэффициент Риттера $\frac{АСАТ}{АЛТ} = 7,33 \pm 0,42$

Диаметр значимости

- ↑ АСАТ при ИМ через 8-12 часов

- максимум на 2-4 сутки

- на 5-7 сутки - в норме

8) С-реактивный белок (СРБ)

СРБ - белок острой фазы, синтезируется
печенью.

↑ при: • повреждении тканей
(воспаление, травма)

↑ в течение 24-48 ч.