

Тема: Заболевания ССС

ИБС - это поражение миокарда, вызванное нарушением кровотока в коронарных артериях.

Факторы риска ИБС:

Биологические:

- пожилой возраст
- мужской пол
- генетические факторы

Анатом., физиолог., метаболизм:

- дислипидемия
- артериальная гипертензия
- ожирение и характер распределения жира в организме
- сахарный диабет

Поведенческие:

- пищевые привычки

- ожирение
- курение
- недостаточная физическая активность
- нарушение липидного обмена
- гиперхолестеринемия
- атеросклеротическое поражение коронарных артерий
- тромбоз и тромбозы венечных артерий
- спазм венечных артерий
- внесосудистые причины:
 - тахикардия
 - гиперфункция щитовидной железы
 - артериальная гипертензия

Диагноз ИЧМ основывается на:

- 1) клинические картины
- 2) ЭКГ
- 3) биохимические гиперферментемии

Развитие ИИ приводит к ускорению процессов окислительного фосфорилирования, активации гликолиза и гликогенолиза и ухудшению условий миокарда миокардиальными белками сердца.

Практическое применение методов определения ИК, АДГ, АСТ в качестве маркеров ИИ не рекомендуется.

Идеальный БТХ маркер должен обладать наибольшей специфичностью и чувствительностью в отношении некроза миокарда.

Для диагностики ИИ рекомендуется параллельно использовать два маркера - «ранний» и «поздний». Ранний маркер повышается в крови в первые

часы забивания, "подрыв" - помет
через 6-9 ч.

Маршрут ОИИИ

1. ИВ → фракции КК

КК₁ ← ВВ

КК₂ ← ИВ

КК₃ ← ИИ

Увеличение наблюдается уже через
4-8 ч после острого кризиса и дости-
гает макс через 12-24 ч, на третий
сутки активность фермента возвра-
щ к нормальным значениям.

2. Мисодин

Темноокрашенный хромопротеин. Высший
белок, транспортирующийся из печени в
скелетные мышцы и миокард.
Повышение уровня белка уже через 2-3 ч
и сохраняется 2-5 суток.

3. Пропин I

Входит в состав секреторной системы
печени.

Повышение уровня пропина I в
отмечается через 4-6 ч.

4. ЛДГ

При ОЧМ уровень возрастает
на 2-4-е сутки.

5. АнАТ

Повышение наблюдается через 6-12 ч
с начала заболевания.

6. С-реактивный белок

Белок острой фазы

Повышается в течение 24-48 ч.

Лабораторная диагностика

Углеводный ССС	глюкоза, гликолиз и гликоген	дополнительные исследования
Степановский	холестерин, ЧА, фракции липопротеинов, КК, АДР, АСТ, коагулограмма	липопротеины, ферменты, растворимость в спирте, кофе, электролиты, фосфолипиды, кислотно-основное состояние
УМ	КК и ее субфракции, триглицериды, холестерин, ЛДЛ, ВЛДЛ, моче- кислота, мочевина, белки, холестерин разнообразно	аполипопротеины и липопротеины в крови и моче, электролиты, микроэлементы
интервенционная мелкая биохимия	мочевина, креатинин, мочевая кислота, холестерин, ЧА, ХЭ, триглицериды, электролиты (К, Na)	фосфолипиды, белки, альдолазы, фракции липопротеинов
	гидрокортизон	
Кардиология ТМ	КК, АДР, креатинин, белки, электролиты, глюкоза	альдолазы, электролиты, мочевая кислота
атеросклероз	холестерин, триглицериды, липопротеины, фракции липопротеинов	