

- A. Семей. дерены 5-лет
- B. Семей. дерены 6-лет в действ. исл. лоза
- C. Кольев. энзим. тасты по дн. т. лоза
- D. Энзим. тасты
- E. СД, исл. хл. тасты и лекарства
- G. Исл. тасты формы исл. тасты
- H. др. тасты. синарды, исл. тасты с СД

IV. Диабет беременных

Основные симптомы

• полиурия, усил. жажд. ноги из-за наличия в моче расщ. глюкозы

• Полидипсия: постоянная жажда. Норма: 3-5 л.

• Полифagia: постоянное голод

маркеры инфаркта миокарда

Занятие 10

Заболевания СС Инфаркт миокарда. Нарушение снабжения сердца O_2 при ишемической болезни сердца. Основное метаболическое нарушение при остром инфаркте миокарда. Услов. обратимость изменений миокарда. Необратимые изменения серд. мышцы. Маркерные ферменты миокарда. ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда. Дифференциальная диагностика заболеваний сердца, ферментные констелляции. Не ферментные маркеры инфаркта миокарда.

ИБС - ишемическая болезнь сердца - поражение миокарда, вызванное нарушением кровотока в коронарных артериях.

Факторы риска:

- пожилой возраст
- курящий
- гипертония
- Аномалии, физкол и метаболиты:
- дислипидемия
- артериальная гипертензия
- ожирение
- сахарный диабет
- Поведенческие факторы, прив. к обострению
- пища быстрого приготовления
- ожирение
- курение
- малая активность
- алкоголь
- внутрисосудистые тромбы:
- спазм венечных артерий
- тромбоз
- атероклеротическая суженная
- внесосудистые тромбы
- тахикардия
- гипертрофия миокарда
- артериальная гипертензия

Диагноз острого инфаркта миокарда (ОИМ), основывается на 3 критериях

- клинической картиной
- ЭКГ
- выявлении гиперферментемии

минимум 2 фактора

Развитие ишемии миокарда приводит к таким процессам как окислительный стресс, активация тромбоцитов и тромбоцитов, ухудшение свертываемости

Мал
LMB - ФР
3 изоф
• МММ
• ВВ
• МВ
КК-МВ
повыше
патоло
• инфар
• опера
• радио
• повре
• физ
2. ММ

Гем
- бело
Пово
• и
- с
• т
• те
• по
3.

Маркеры ДИМ

1. MB - фракция креатинкиназы

3 изофермента:

- MM (мышечная)
- BB (мозговая)
- MB

КК-MB - димер, сост. из 2 субъединиц M и B

повышение уровня КК-MB в крови свидетельств о таких патологиях, как:

- инфаркт миокарда
- операции
- радиотерапия в области
- повреждение скел. мускулатуры
- физ. стресс и травмы мышц

2. Миоглобин

(гемодермагний хромопротен, переносчик кислорода)

- белок, транспорт O_2 в скелет. мышцах и миокарде.

Повыш. миоглобина приводит к патологии.

- инфаркт миокарда
- синдром длительного сдавления
- тяжелый электрошок
- термические ожоги
- поврежд. скелетных мышц

3. Тропонин I - входит в состав сократ. системы миокарда

анализ повышения применяется:

- при диагностике ИМ
- при оценке реперфузии
- при выявлении группы быстрого коронарного
- при выявлении болевых, пост. коид. эффект от коронарн

и лактат дегидрогеназа (ЛДГ)

изоферменты: ЛДГ 1 и 2 локализируются в сердце

ЛДГ 3 и 4 локал. в легких, ЛДГ 5 локализуется в печени

повышение уровня ЛДГ может свидетельс. о патологич.

- ССЗ
- забол. печени
- Анемия
- онкологич. заболевания

5. Алт, Асат

повышается при повреж. печени и миокарда

в норме соотнос $AST/ALT = 1,33 \pm 0,42$

6. С-реакт. белок - белок острой фазы синтез. в печени

проще маркера

- натрий уретидиниленитид
- белок, связыв. циркулирующ.
- гемолитич.
- изг. печенью
- код назв
- мильдрив - энзим
- гемостатич. факторы