

The background is a blue gradient with white circuit-like lines in the corners. The text is centered and written in a bold, italicized, yellow font.

КАРДИОМИОПАТИИ

Кардиомиопатия — первичное поражение миокарда, вызывающее нарушение функций сердца и не являющееся следствием заболеваний венечных артерий, клапанного аппарата, перикарда, артериальной гипертензии или воспаления (ВОЗ, 1995 г.)

Впервые термин «кардиомиопатия» был предложен Bridgen в 1957 г. для обозначения заболеваний миокарда неясной этиологии, характеризующихся появлением кардиомегалии, изменений на ЭКГ и прогрессирующим течением с развитием недостаточности кровообращения.

КЛАССИФИКАЦИЯ (ВОЗ, 1995

Г.)

- *Дилатационная кардиомиопатия*
 - *Идиопатическая*
 - *Семейно-генетическая*
 - *Иммунно-вирусная*
 - *Алкогольно-токсическая*
 - *Связанная с распознанным заболеванием*
- *Гипертрофическая кардиомиопатия*
 - *Семейная и спорадическая*
 - *Обструктивная, латентная и необструктивная*
 - *Асимметричная и симметричная*
- *Рестриктивная кардиомиопатия*
 - *Миокардиальная*
 - *Эндомиокардиальная*
- *Аритмогенная правожелудочковая*



- *Специфические кардиомиопатии:*

- *Ишемическая*

- *Клапанная*

- *Гипертензивная*

- *Воспалительная*

- *Метаболическая*

- *При системных заболеваниях*

- *При мышечных дистрофиях*

- *При нейромышечных нарушениях*

- *При гиперчувствительности и токсических реакциях*

КЛАССИФИКАЦИЯ АНА 2006 Г.

- *Первичные кардиомиопатии:*

- *Генетические*

- *ГКМП*
- *Аритмогенная дисплазия ПЖ*
- *Синдром «некомпактного миокарда»*
- *Болезни накопления гликогена*
- *Заболевания проводящей системы сердца*
- *Митохондриальные цитопатии*
- *Патология ионных каналов*

- *Смешанные*

- *ДКМП*
- *Рестриктивная*

- *Приобретенные*

- *Воспалительные (миокардит)*
- *Стресс-индуцированные (такотсубо)*
- *Послеродовая*
- *Индюцированная тахикардией*

ДИСФУНКЦИИ МИОКАРДА.

- Клапанные кардиомиопатии
- Ишемические кардиомиопатии
- Миокардиальные кардиомиопатии

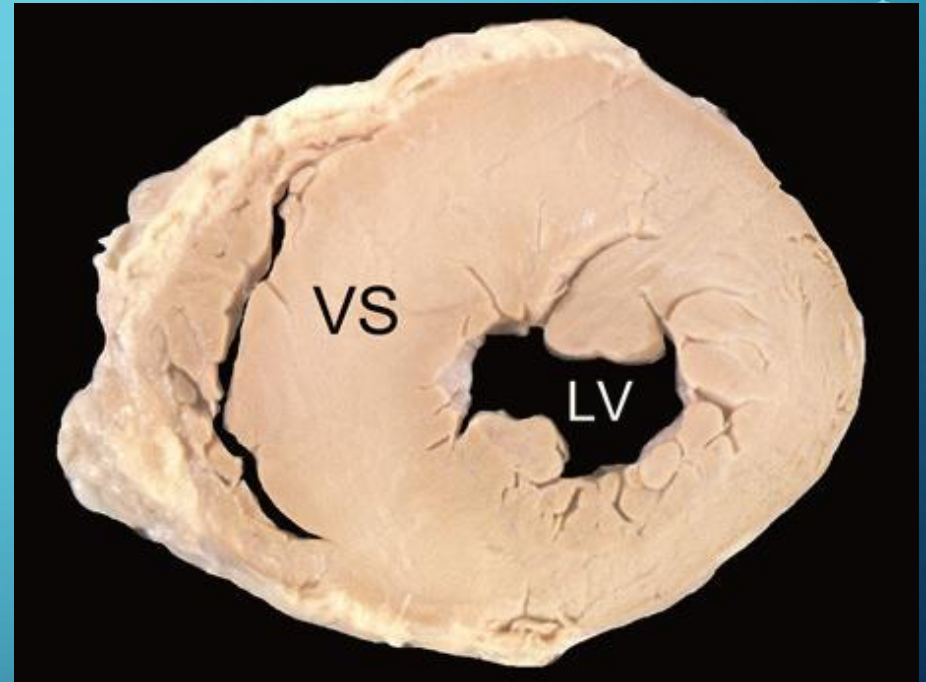
Данная схема имеет сугубо хирургическую направленность!

ГИПЕРТРОФИЧЕСКАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ

Заболевание миокарда неизвестной этиологии, наследуемое аутосомно-доминантным путем, характеризующееся гипертрофией миокарда левого и (или) изредка правого желудочка, чаще, но не обязательно, асимметричной, а также выраженными нарушениями диастолического наполнения левого желудочка при отсутствии дилатации его полости и причин, вызывающих гипертрофию сердца.

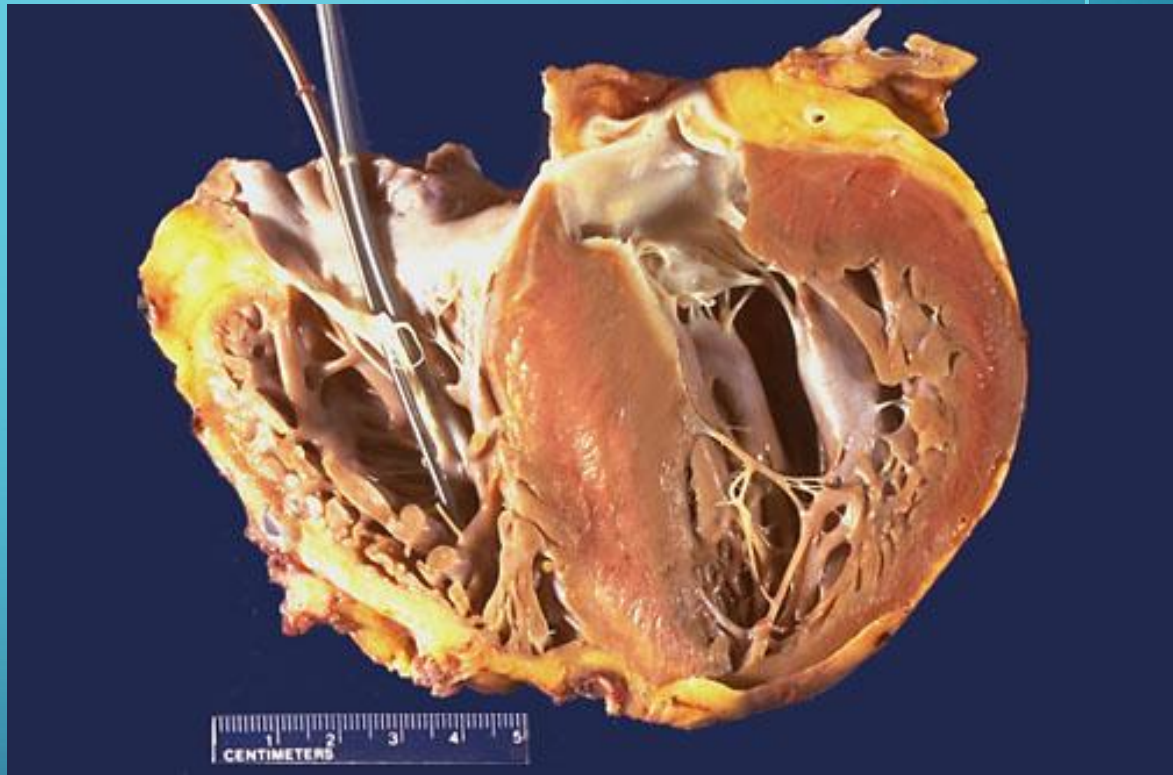
ПАТОМОРФОЛОГИЯ

- Гипертрофия миокарда левого желудочка
- Уменьшение полости левого желудочка
- Масса сердца может достигать у взрослых 1 кг и более, у детей — около 700 г, при этом всегда имеется сужение полости левого желудочка



ПАТОМОРФОЛОГИЯ

- Толщина стенки левого желудочка может составлять 35-45 мм, иногда до 50-60 мм
- Обструкция выносящего тракта левого желудочка («субаортальный стеноз», «обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия»)



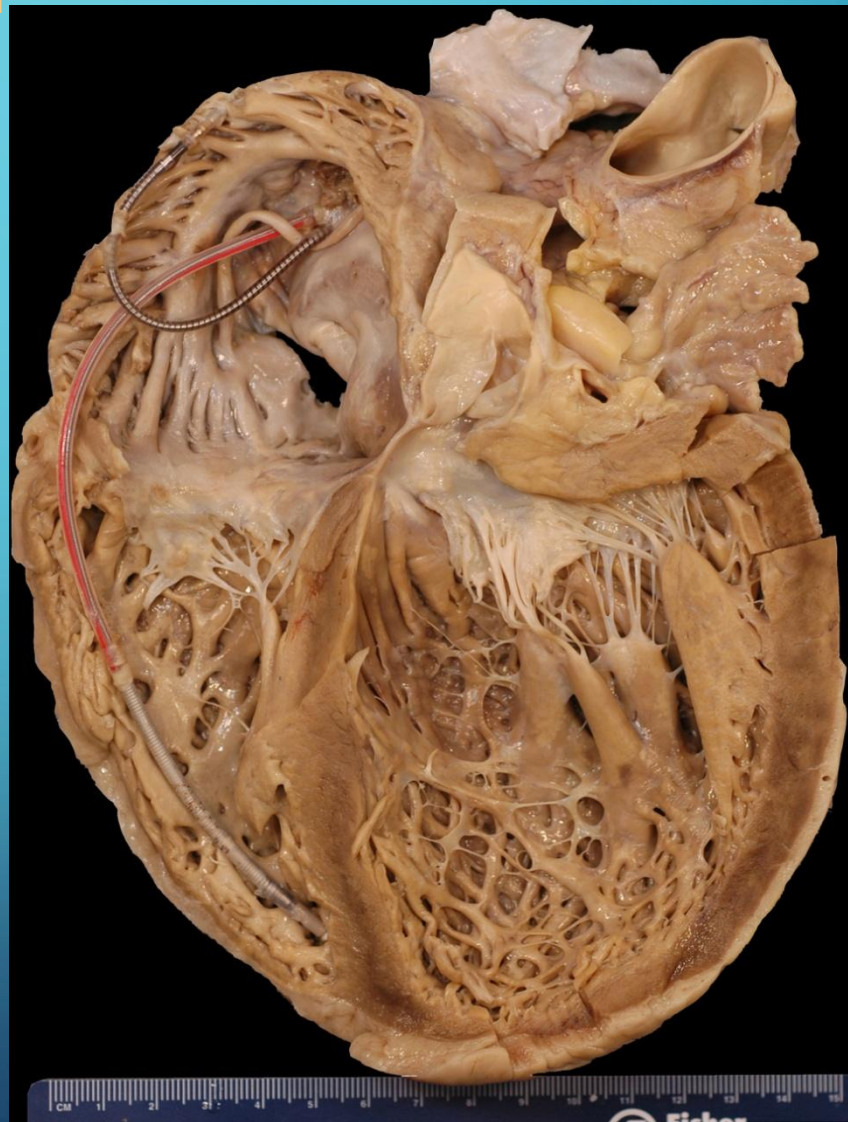
РЕСТРИКТИВНАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ

Редкая форма кардиомиопатии, характеризующаяся нарушением диастолической функции (наполнения) одного или обоих желудочков вследствие выраженного фиброза и утраты эластичности миокарда при отсутствии его значительной гипертрофии и дилатации полостей желудочков.



ДИЛАТАЦИОННАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ

Синдром,
характеризующийся
расширением
полостей сердца и
систолической
дисфункцией левого
или обоих
желудочков
(Застойная КМП)
(определение
ВОЗ/МОФК, 1995).



- Значительное расширение полостей сердца, умеренная гипертрофия стенок, «чистые» коронарные сосуды, нередко клапанная (митральная) недостаточность.
- Прогрессирующая, систолическая, дисфункция миокарда.

ЭТИОЛОГИЯ

- Ишемическая
- Гипертензивная
- Клапанная
- Дисметаболическая (СД, тиреотоксикоз)
- Алиментарно-токсическая (алкогольная, при болезни бери-бери)
- Имунновирусная
- Семейно-генетическая
- При системных заболеваниях
- Тахикардитическая
- Идиопатическая

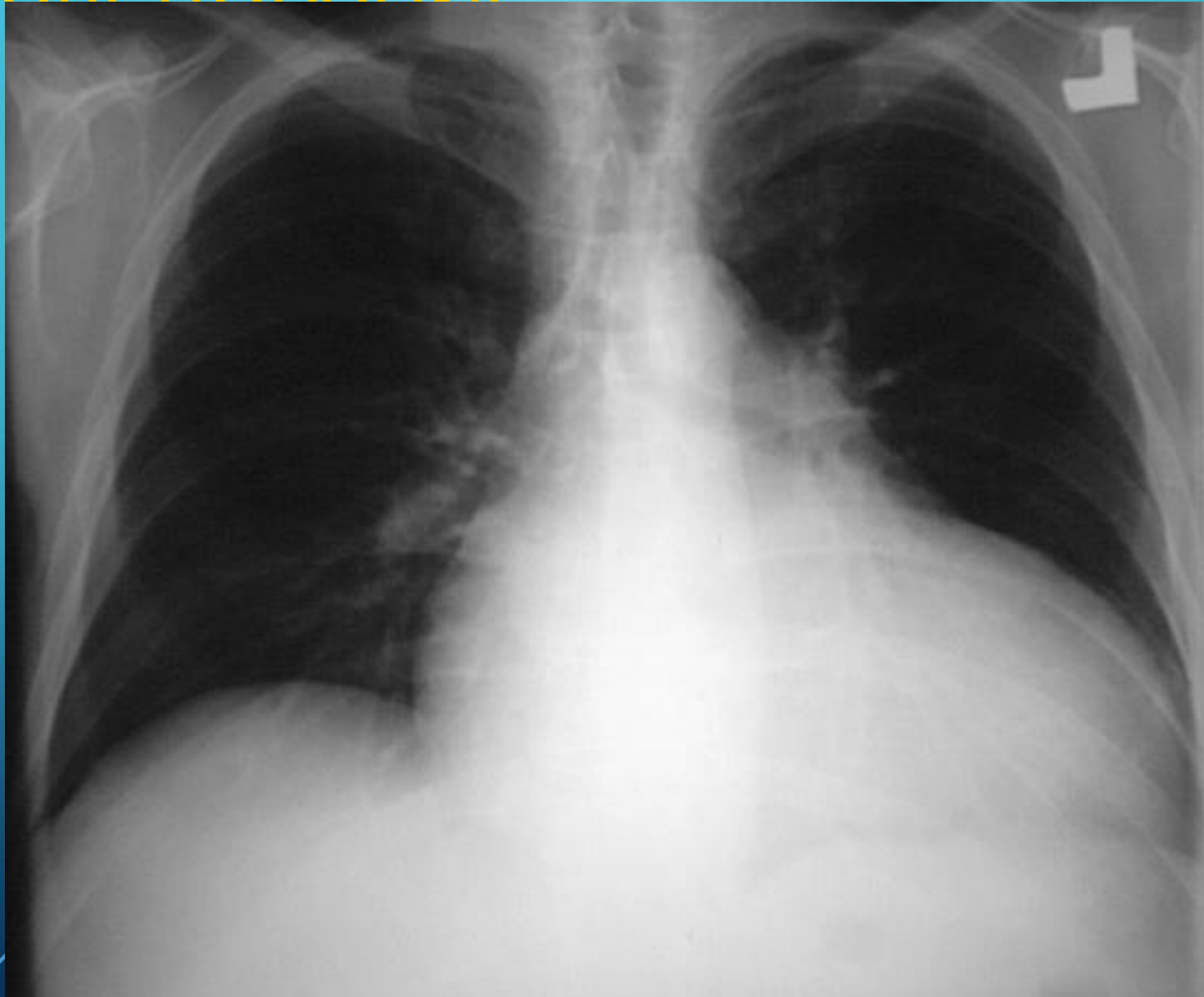
КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- Начало заболевания постепенное: жалобы на общую слабость, снижение работоспособности, одышку, ощущение перебоев, боли в области сердца.
- Спустя несколько месяцев (лет) развивается выраженная симптоматика недостаточности кровообращения: отеки в области голеней и стоп, тяжесть в правом подреберье, выраженная одышка.
- Ишемическая ДКПМ: стенокардия напряжения, кардиомегалия, ХСН.

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ.

- ЭКГ: нарушения ритма, рубцовые изменения миокарда.
- Коронароангиография: просвет коронарных артерий не изменен / значительно выраженное атеросклеротическое поражение коронарных артерий при ИДКМП.

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ



ЭХО-КГ

- Дилатация всех полостей сердца
- Практически неизменная толщина стенок желудочков
- Диффузный характер гипокинезии миокарда
- Снижение фракции выброса и ударного объема
- Митральная и трикуспидальная регургитация

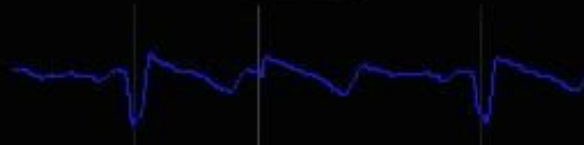
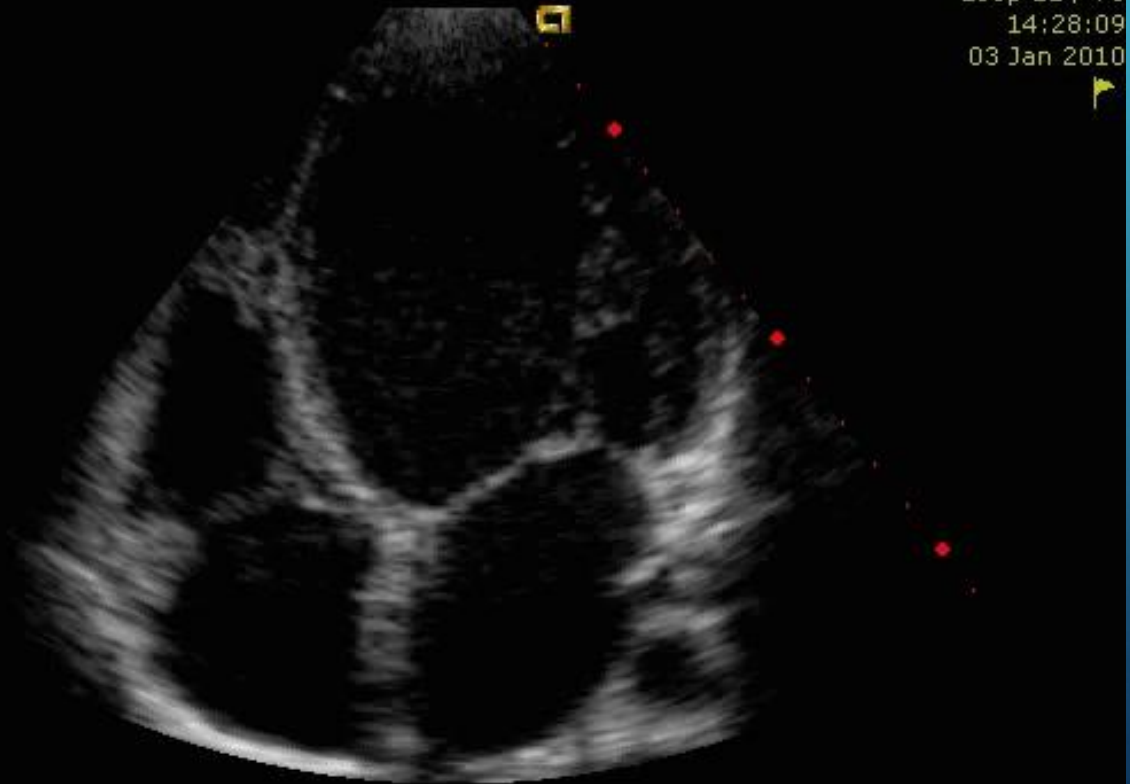


Tarusa Hospital

Created with UNREGISTERED version of Eltima SWF Toolbox

3V2c Pwr M
MI 1.0 TIs 0.9
Comp 4 PProc 2
GN 17/ /
46fps 16.1cm
Harmonic
66 bpm

Loop 21 / 73
14:28:09
03 Jan 2010



Visit www.eltima.com to purchase a license

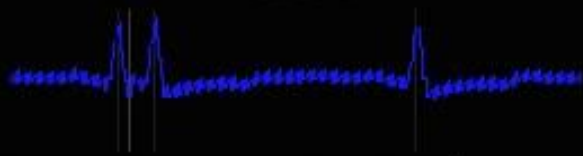
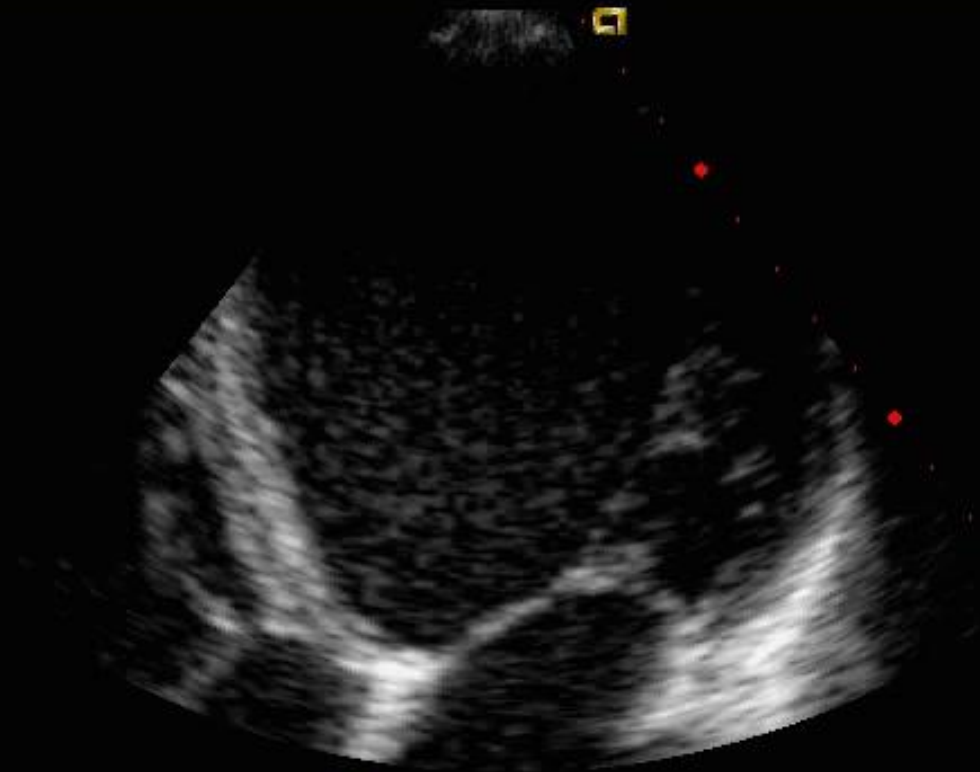


Tarusa Hospital

Created with UNREGISTERED version of Eltima SWF Toolbox

3V2c Pwr M
MI 1.2 TIs 0.9
Comp 5 PProc 2
GN 13/ /
46fps 13.4cm
Harmonic
58 bpm

Loop 70 / 150
17:00:45
16 Nov 2009



Visit www.eltima.com to purchase a license

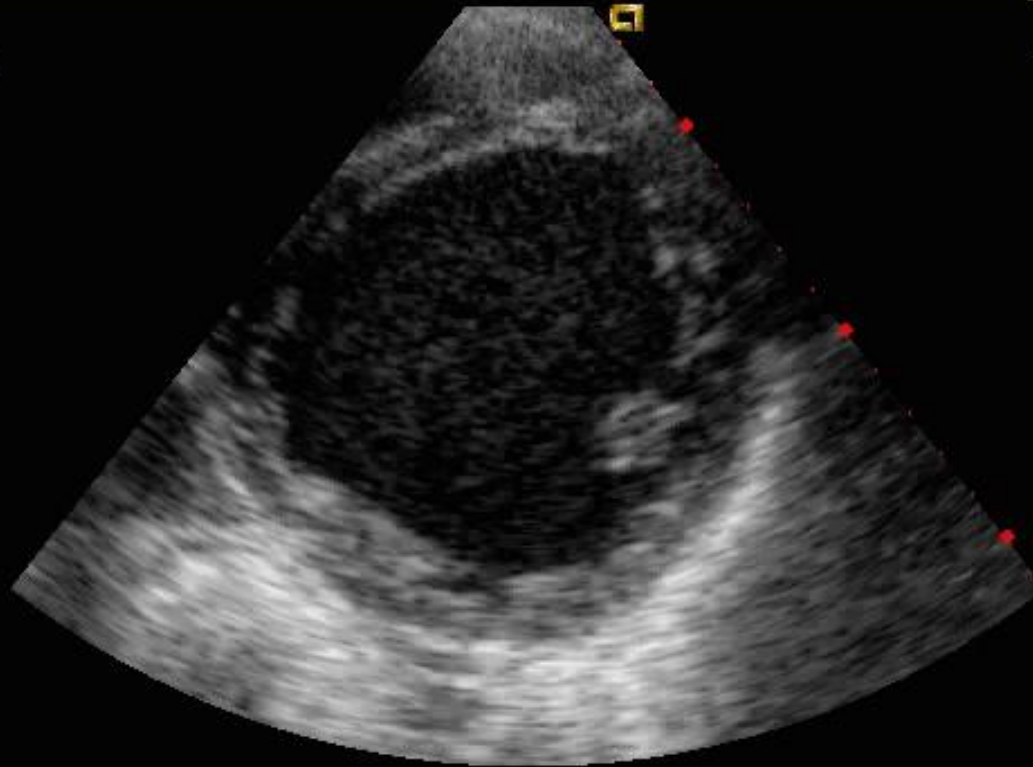


Tarusa Hospital

Created with UNREGISTERED version of Eltima SWF Toolbox

3V2c Pwr M
MI 1.0 TIs 0.9
Comp 4 PProc 2
GN 17/ /
45fps 16.1cm
Harmonic
142 bpm

Loop 29 / 97
11:37:54
30 Oct 2009



Visit www.eltima.com to purchase a license

MPT

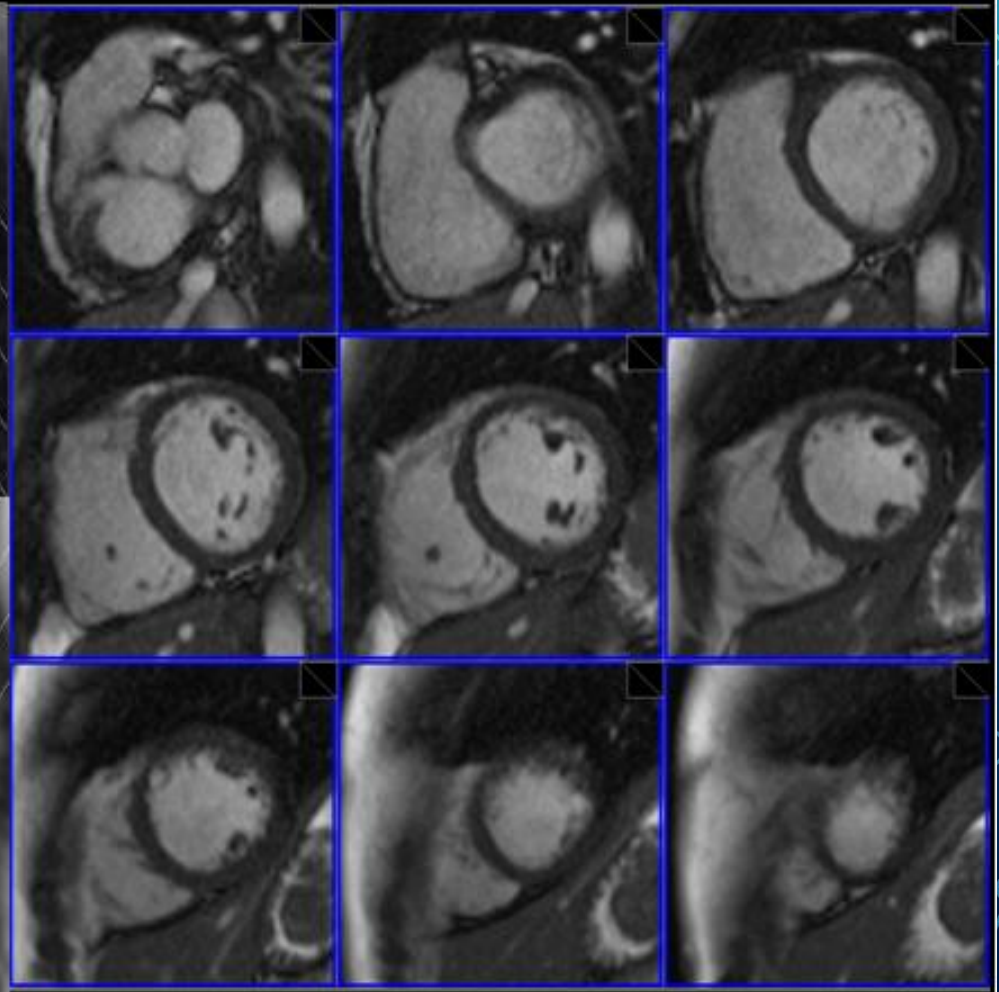
HLA



VLA

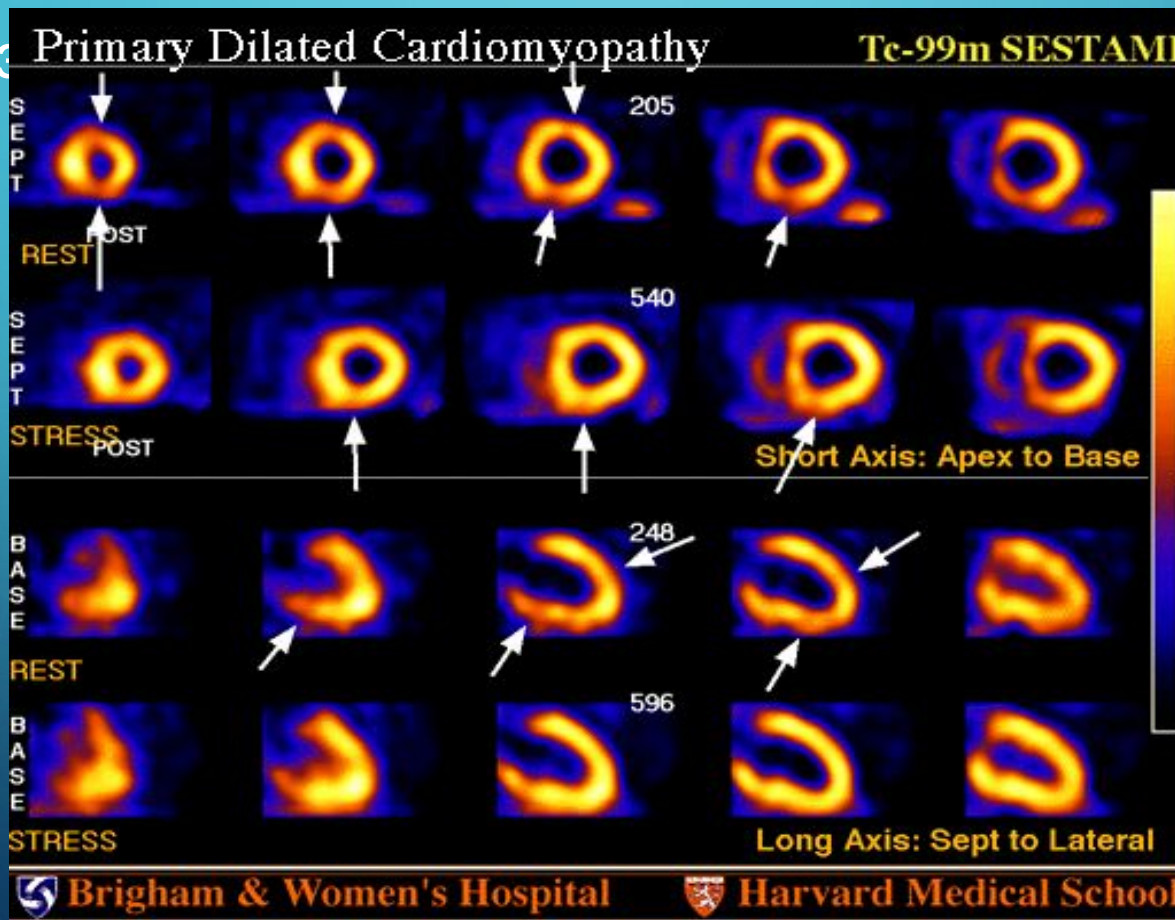


SA stack



СЦИНТИГРАФИЯ МИОКАРДА

- Множественные дефекты перфузии вследствие фиброза



A, B, C, D, E ТЕРАПИИ ХСН

- A** **angiotensin converting enzyme inhibitors
anticoagulants, amiodarone, AICD, assist
devices**
- B** **beta blocking drugs**
- C** **calcium channel blocking drugs, coronary
revascularization, cardiac transplant,
cardiomyoplasty, cardiac reduction surgery**
- D** **diet, diuretics, digitalis, dobutamine**
- E** **exercise**

ЦЕЛИ ТЕРАПИИ

- ✓ Уменьшение симптомов
- ✓ Улучшение переносимости физических нагрузок
- ✓ Улучшение качества жизни
- ✓ Снижение заболеваемости
- ✓ Снижение смертности от прогрессирования

ФАРМАКОТЕРАПИЯ.

- Ингибиторы АПФ
- Бета-блокаторы
- Диуретики
- Ингибиторы альдостерона
- Лечение основного заболевания

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ.

- Электрофизиологическое лечение
- Операция Batista
- Протезные корсетные устройства
- Вспомогательный искусственный желудочек
- Трансплантация сердца
- Кардиомиопластика и клеточная трансплантация

- Цель хирургического лечения – обратное ремоделирование миокарда и устранение его дисфункции.

- Цель хирургического отбора – те пациенты с дисфункцией миокарда и декомпенсированной сердечной недостаточностью, у которых, несмотря на высокий риск периоперационных осложнений, прослеживается возможность эффективной реабилитации в отдаленный период после операции.

- До последнего времени единственным средством, позволяющим увеличить продолжительность жизни больных с ДКМП и улучшить их функциональное состояние, считалась и считается **трансплантация сердца**.
- Новый подход - выполнение реконструктивных вмешательств, повышающих эффективность насосной функции сердца больных с ДКМП. Основа - восстановление нормальной эллипсоидной формы левого желудочка (ЛЖ) или предотвращение его дилатации наряду с устранением недостаточности митрального клапана

The background is a blue gradient with white circuit-like lines in the corners. The text is centered in a bold, orange font.

Спасибо за внимание!