

# Миокардит



**Миокардит – воспалительное поражение миокарда инфекционной или неинфекционной этиологии.**

# Этиология миокардитов

## Инфекционные миокардиты:

- Вирусы (Коксаки группы А и В, гриппа, аденовирусы, полиомиелит, вирусный гепатит, корь, цитомегаловирус и другие)
- Бактерии (стрептококк, стафилококк, дифтерийная палочка и др.)
- Грибы
- Простейшие
- Риккетсии
- Спирохеты

## Неинфекционные:

- Лекарственные
- Токсические
- Аллергические

Идиопатический      инфекционно-аллергический      миокардит

# Классификация миокардитов

- **Острый**
  - а) с установленной этиологией
  - б) неуточненный
- **Хронический, неуточненный**
- **Миокардиофиброз**
- **Распространенность:**
  - а) изолированный (очаговый)
  - б) диффузный
- **Течение: легкое, средней тяжести, тяжелое**
- **Клинические варианты: аритмия, нарушения реполяризации, кардиалгия и т.д.**
- **Сердечная недостаточность**

# Клиника миокардита

1. Воспалительный синдром (повышение температуры тела, слабость, адинамия, тахикардия, потливость, артралгия, миалгия, лабораторные критерии воспалительной реакции)
2. Признаки поражения миокарда (болевые ощущения в области сердца, тахикардия, не соответствующая степени лихорадки, нарушения ритма, СН, ослабление интенсивности 1 тона, появление III и IV тонов сердца, систолический шум над верхушкой сердца, увеличение размеров сердца, повышение активности кардиальных ферментов)
3. ЭКГ- критерии (синусовая тахикардия, реже брадикардия, снижение вольтажа зубцов, смещение интервала ST, увеличение длительности интервала P-Q, A-V-блокады различной степени, блокады ножек п.Гиса, экстрасистолы, мерцание и трепетание предсердий) с выраженной и быстрой динамикой
4. Воспалительные изменения при исследовании субэндомиокардиального биоптата.

# Критерии диагностики воспалительных поражений сердца

**Клинические проявления:** боль в области сердца, сердцебиение, нарушение ритма сердца, признаки СН, повышение температуры тела, возможны системные проявления (поражение сосудов, печени, почек и других органов и систем)

**Физикальное обследование:** смещение границ сердца, ослабление тонов, преимущественно первого, наличие шумов

**ЭКГ:** нарушения процессов возбудимости, нарушение проводимости, нарушения реполяризации

**Рентгенологическое исследование:** неспецифическое увеличение размеров сердца

**Эхокардиография:** увеличение камер сердца, снижение сократительной функции сердца

**Лабораторные исследования:** общий анализ крови (лейкоцитоз, нейтрофилез, увеличение СОЭ), острофазовые реакции (СРБ, серомукоид, сиаловые кислоты и т.п.)

**Иммунологические исследования**

**Терапия ex juvantibus:** положительные изменения при использовании противовоспалительных средств

# Тактика ведения больных миокардитом

- Госпитализация
- Ограничение физической нагрузки
- Полноценное рациональное питание с ограничением поваренной соли
- Медикаментозное лечение:
  - А) воздействие на воспалительные, аутоиммунные и аллергические процессы: этиотропная терапия – противовирусная, антибактериальная; НПВС, кортикостероиды изолированно или в сочетании с цитостатиками (при тяжелом течении), хлорохины (при хроническом течении миокардита)
  - Б) уменьшение продукции биологически активных веществ
  - В) восстановление и поддержание гемодинамики
  - Г) воздействие на метаболизм миокарда
  - Д) активная санация очагов инфекции
  - Е) лечение осложнений