

# СТЕНОКАРДИЯ



Исполнитель:

Епихина Ольга ОЛД - 410

# Классификация

1. **Стенокардия напряжения**
  1. **Впервые возникшая ст.;**
  2. **Стабильная ст.;**
  3. **Прогрессирующая ст.(нестабильная);**
2. **Спонтанная (ст. Принцметалла)**

# Факторы риска

```
graph TD; A[Факторы риска] --> B[модифицируемые]; A --> C[немодифицируемые];
```

## модифицируемые

- Образ жизни (диета, курение, гиподинамия, алкоголь)
- Физиологические параметры: ↑АД, ↑ОХС, ↑ХС ЛПНП, ↓ХС ЛПВП, СД II типа, ожирение, тромбоз

## немодифицируемые

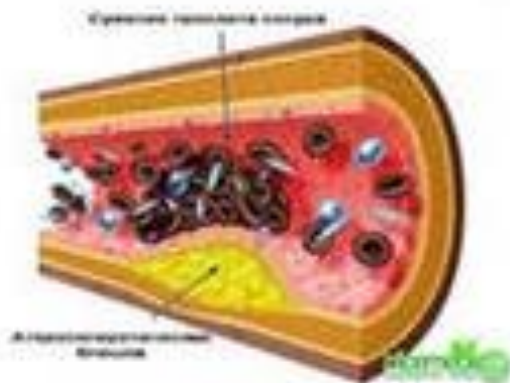
- Пол
- Возраст
- Наследственность

# Этиология

атеросклероз

ангиоспазм

тромбоз



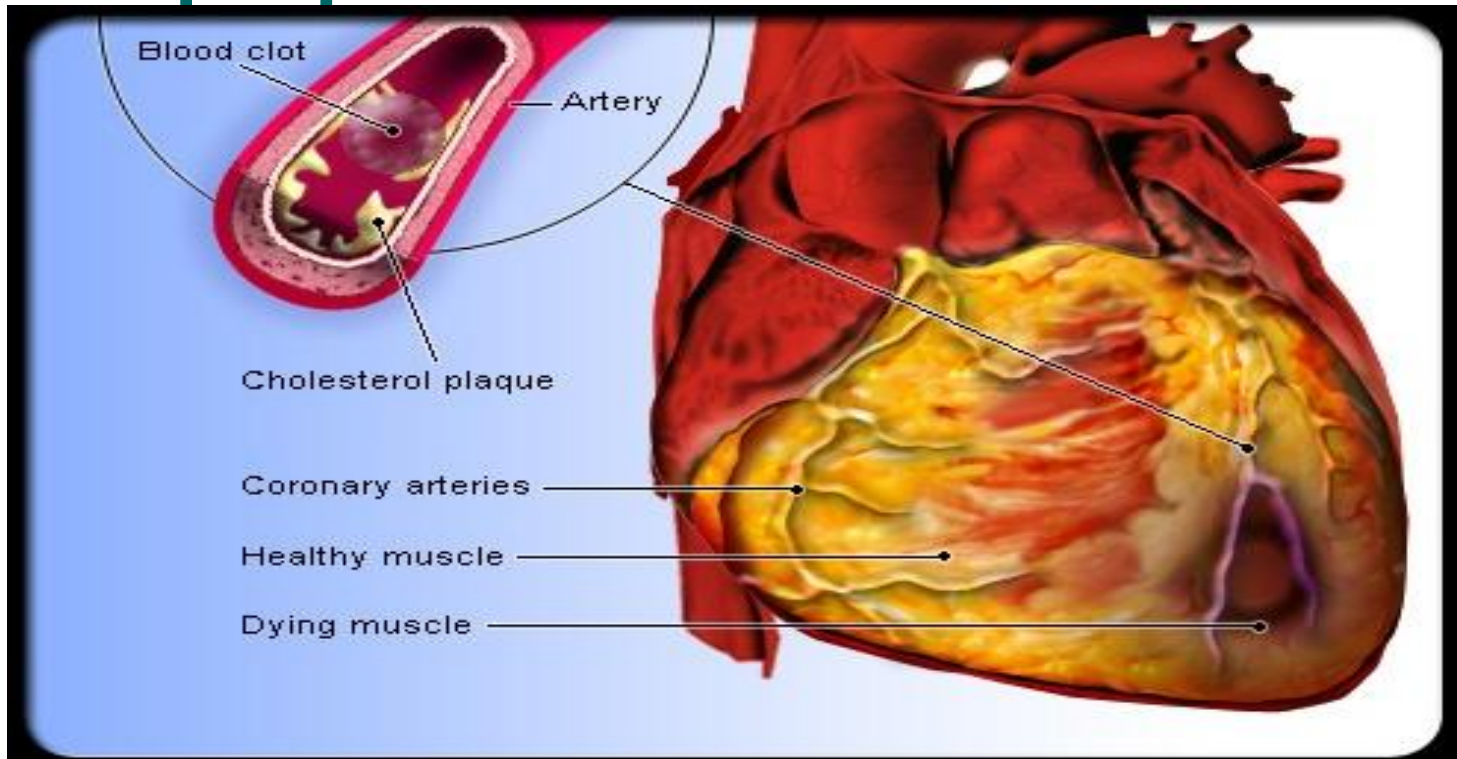
$O_2$

<

$O_2$

поступающий  
по коронарным  
артериям

для потребления  
в миокарда



# Патогенез

ангиоспазм

ишемия участка миокарда

если ишемия  
> 20 мин.

повреждение участка миокарда



# Патофизиология

дисфункция  
миокарда (ЛЖ)

вызвано длительной  
гипоперфузией

дисфункция  
исчезает

улучшение коронарного  
кровоснабжения и/или  
потребности миокарда в  $O_2$

адаптация

адаптированный  
стабилизированный  
гипометаболизм

постишемическая  
дисфункция (ЛЖ)

сохраняется после реперфузии,  
несмотря на восстановление  
коронарного кровотока

# Клиника

- 5-10 мин. боль сжимающая или давящего характера за грудиной;
- Одышка;
- Аритмия;
- Боль иррадирует вверх влево;
- Снижение АД;
- Может быть безболевая стенокардия.



# Диагностика

- **Физикальное обследование;**
- **Лаб. Исследование (ОХС, ХС ЛПВП, ХС ЛПНП, ТГ, Нь, АСТ, АЛТ, агрегация Tr);**
- **Функциональные методы;**

# Целевые уровни

## липидного спектра при ИБС

ОХ

$< 4,5 (5)^*$

индекс атерогенности  
(ОХС/ЛПВП)

$< 5 (4)^*$

ХС ЛПНП

$< 1,8 (3)^*$

ТГ

$< 2 (2)^*$

ХС ЛПВП

$> 1 (1)^*$

\* (для СД, ИБС)

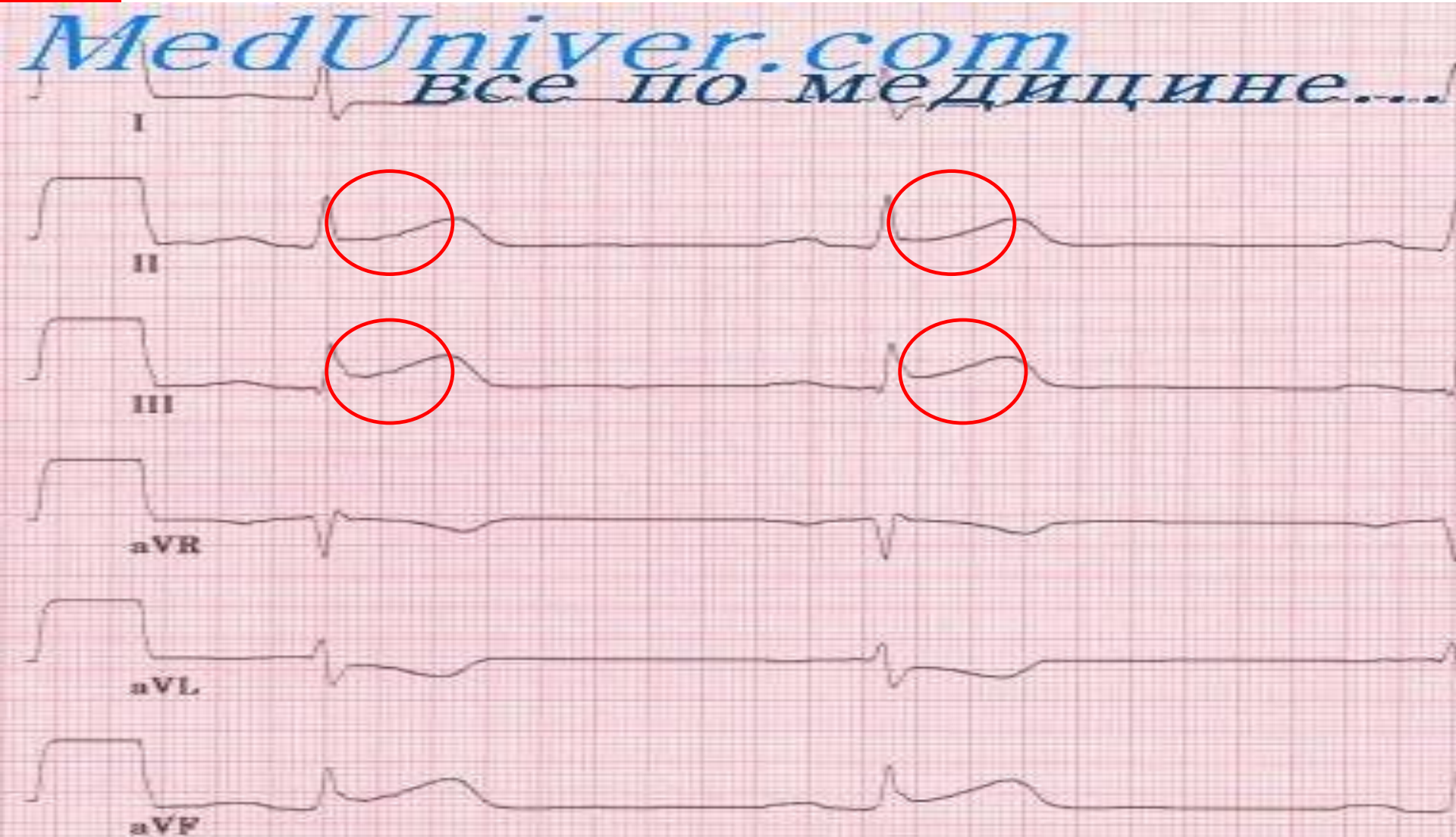
# Функциональная диагностика

- ЭКГ (ишемия: горизонт. депрессия с ST на 2 мм и более; повреждение: элевация с ST выше изолинии) ;
- Велоэргометрия (ВЭМ), тредмилтест;
- Холтер. ЭКГ;
- Чрезпищеводная электростимуляция;
- Эхо КГ
- Стресс Эхо КГ

# Функциональная диагностика

- **Коронароангиография (КАГ)**
- **Сцинтиграфия миокарда**
- **Исследование агрегации Тг и коагулограммы**

# ЭКГ ст. напр. в момент приступа



# Показания для КАГ

- Ст. III-IV ФК при оптимальной антиангинальной терапии;
- Признаки выраженной ишемии миокарда;
- Наличие в семейном анамнезе внезапной смерти или опасных желудочковых нарушений ритма

# Функциональные классы

- **I класс** – ст., возникшая при больших физнагрузках;
- **II класс** – ст., возникшая при умеренных физнагрузках;
- **III класс** – ст., возникшая при ходьбе 100-200 м или подъёме на 1 этаж;
- **IV класс** – ст., возникшая при мин. Физнагрузках или в покое.

# Пример диагноза

---

**ИБС: стабильная стенокардия IIФК,  
ХСН 2 ст., ПИКС по передней стенке**



# Стандартное ведение больного со стаб. ст.

- **A (Aspirin)** – аспирин, антиангинальная терапия;
- **B** – бета-блокаторы, контроль АД;
- **C (Cholesterol)** – контроль ОХС, отказ от курения;
- **D (Diet)** – гиполипидемическая диета, контроль СД;
- **E (Education)** – образование пациента, программа физических нагрузок

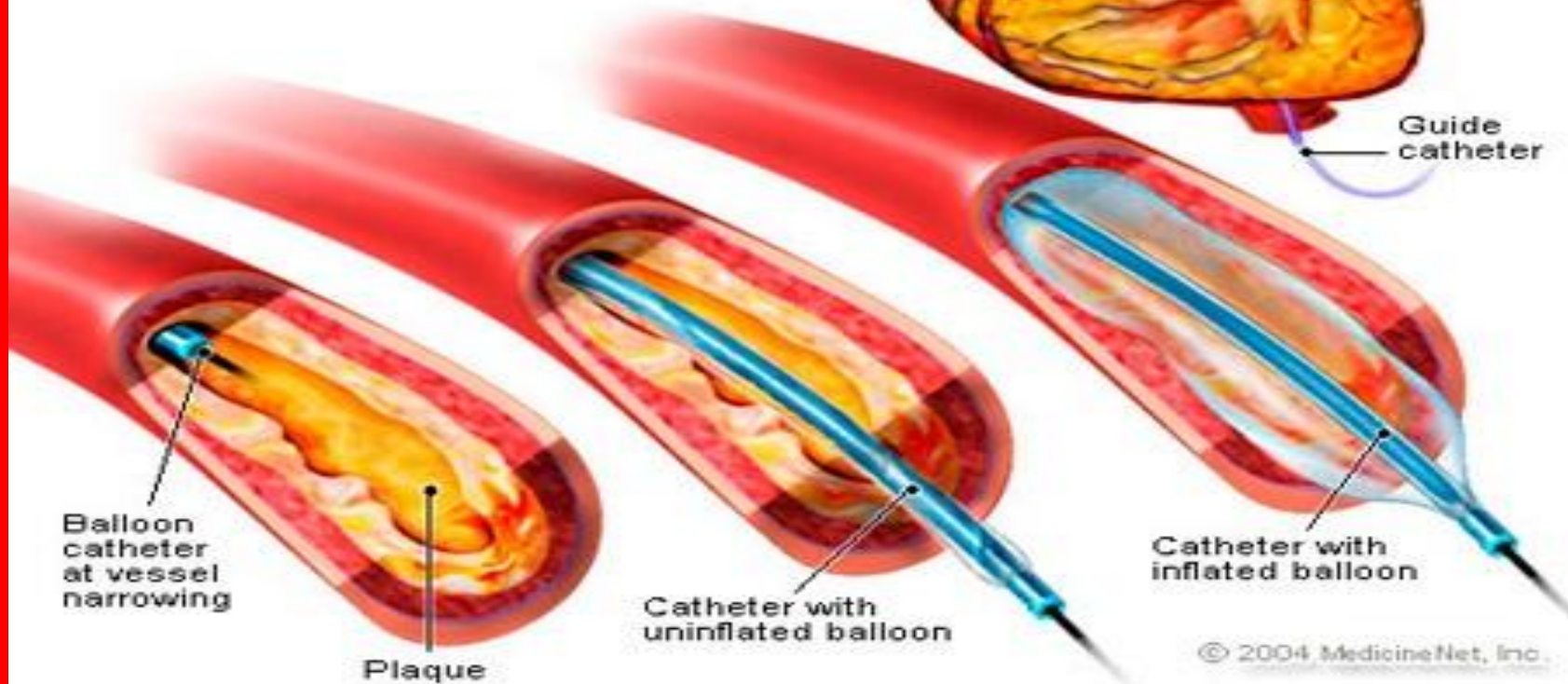
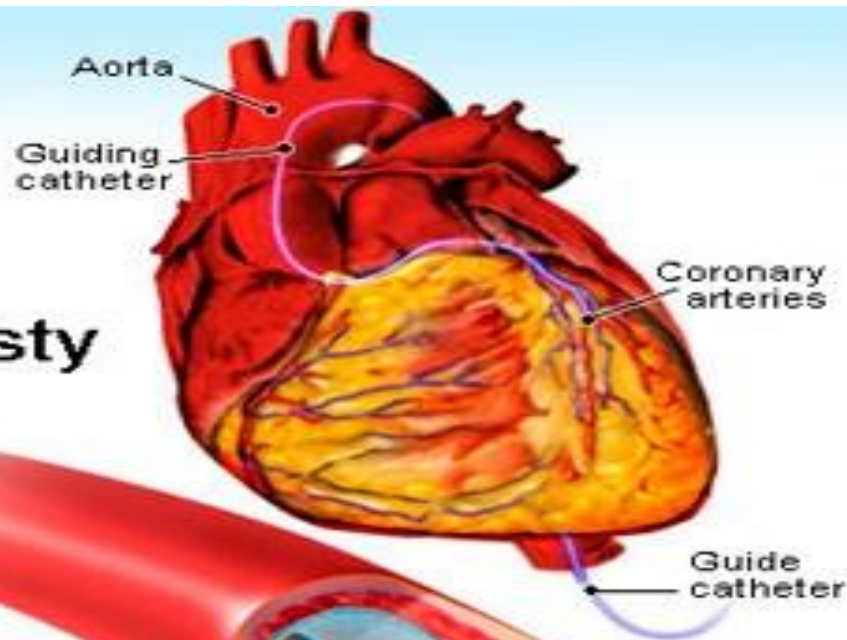
# Пример лечения

- Низкокалорийная гиполипидемическая диета;
- Аспирин 100-300 мг/сутки;
- Зокор (статины) 40 мг/сутки;
- Бетаксолол 50 мг/сутки ( селект. бета-блокатор);
- Кардипет (нитраты) 60 мг/сутки.

# Хирургические методы

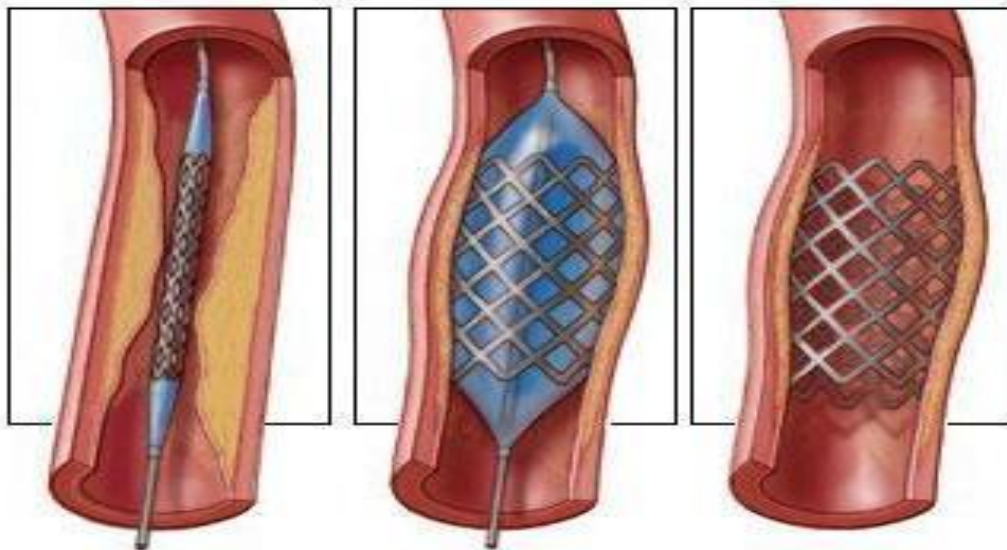
- Стентирование коронарной артерии;
- Баллонная ангиопластика;
- Аортокоронарное шунтирование;
- Эндартерэктомия.

# Balloon Angioplasty



# Стентирование

**Стентирование** – ангиопластика с последующей установкой внутрисосудистого протеза (стента).



**БЕРЕГИТЕ СЕБЯ !**



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**