

Атипичные формы инфаркта миокарда и стенокардии, симптомы Классификация



Формы инфаркта миокарда

```
graph TD; A[Формы инфаркта миокарда] --> B[Классическая форма]; A --> C[Атипичные формы]; B --> D[Ангинозная]; C --> E[Абдоминальная]; C --> F[Астматическая]; C --> G[Церебральная]; C --> H[Безболевая];
```

Классическая форма

Атипичные формы

Ангинозная

Абдоминальная

Астматическая

Церебральная

Безболевая

- **Атипичные формы инфаркта миокарда, симптомы**
- **Классификация**
- Периферическая с атипичной локализацией боли: а) леворучная; б) леволопаточная; в) гортанно-глоточная; г) верхнепозвоночная; д) нижнечелюстная.
- Абдоминальная (гастралгическая).
- Астматическая.
- Коллаптоидная.
- Отечная.
- Аритмическая.
- Церебральная.
- Стертая (малосимптомная).
- Комбинированная.

Абдоминальный (гастралгический) тип инфаркта миокарда

- проявляется интенсивными болями в эпигастрии или в области правого подреберья, правой половины живота. Одновременно бывает рвота, тошнота, вздутие живота, возможны поносы, парез желудочно-кишечного тракта с резким расширением желудка, кишечника.

Астматический вариант инфаркта миокарда

- протекает по типу тяжелого удушья, кашля с пенистой розовой мокротой (сердечная астма, отек легких) при отсутствии или малой интенсивности болей в области сердца. При этом наблюдается ритм галопа, аритмии, падение АД

Отечная форма инфаркта миокарда

- При у больного появляются одышка, слабость, сравнительно быстро отеки и даже асцит, увеличивается печень - т. е. развивается острая правожелудочковая недостаточность.

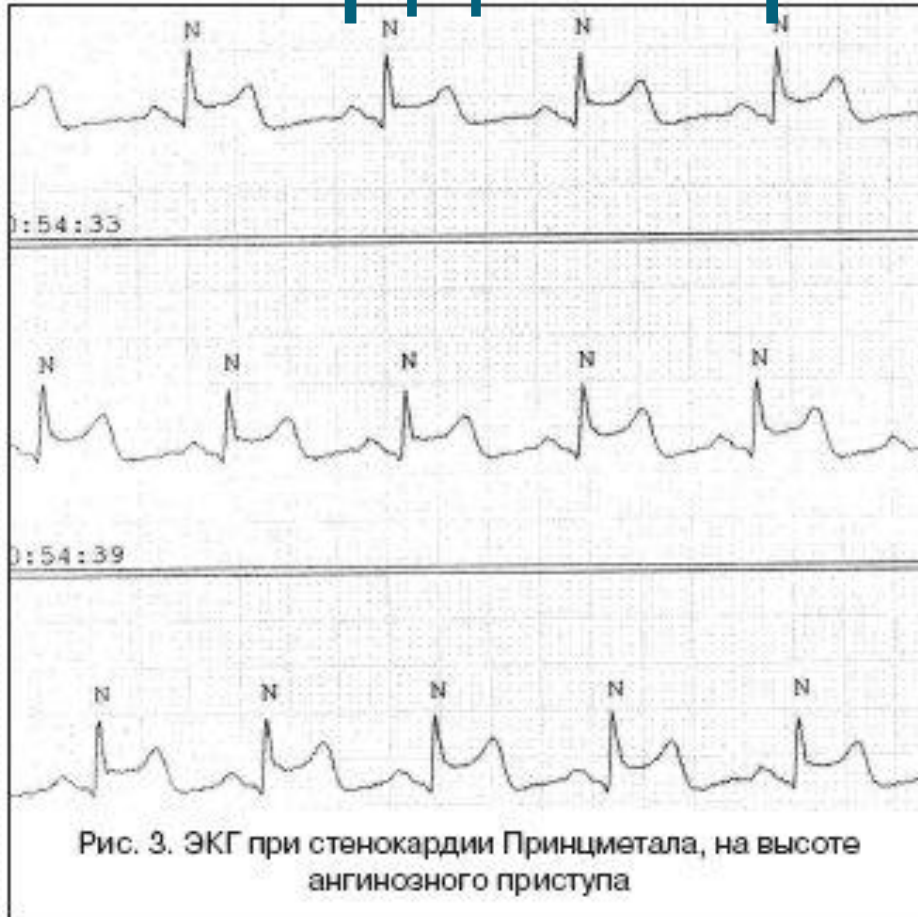
Коллаптоидный вариант инфаркта миокарда

- - это фактически проявление кардиогенного шока, характеризуется отсутствием боли, внезапным падением АД, головокружением, потемнением в глазах, появлением холодного пота.

Церебральный вариант инфаркта миокарда

- обусловлен развитием недостаточности мозгового кровообращения. Присутствует головокружение, тошнота, рвота, помрачение сознания, преходящая слабость в конечностях,

Стенокардия Принцметала



Стенокардия Принцметала

- Для этой формы стенокардии характерна сильная давящая боль за грудиной с иррадиацией в левую половину грудной клетки, в спину, левую руку, сопровождающаяся выраженными вегетативными реакциями - бледностью, профузным потом, повышением артериального давления, иногда обмороком. Приступ боли чаще всего возникает ночью во время сна или утром перед вставанием, приблизительно в одно и то же время.