

Кардиосклероз

Доцент Новикова Р.А.

1-я кафедра внутренних болезней БГМУ

Склероз

Склероз – патологическое уплотнение органа, вызванное гибелью функциональных элементов миокарда и заменой их соединительной тканью.

А.И. Абрикосов выделяет 2 варианта его развития:

1. Воспалительного происхождения: причина - миокардит
2. Дистрофического происхождения: причина – чаще склероз коронарных артерий

По Лангу – это невоспалительные изменения миокарда в основе которых лежит:

1. Нарушения обмена в сердечной мышце
2. Вторичные миокардиопатии
3. Ишемия миокарда (ИБС)

Факторы риска кардиосклероза

Выделяют 2 группы:

1 группа - социально-культурные:

1. Потребление высококалорийной, богатой насыщенными жирными кислотами и холестерином пищи
 2. Курение
 3. Гиподинамия
 4. Стрессы, конфликты, депрессия
- Это легко устранимые факторы

Факторы риска кардиосклероза

2 группа - трудноустраняемые факторы:

- Сдвиги в биохимических, физиологических, регуляторных механизмах. Иногда это зависит от генетических факторов.
- Гиперхолестеринемия, гипер В-липопротеинемия, гиперурикемия, углеводные нарушения.
- Артериальная гипертония
- Избыточный вес

Клиника

По величине рубцовых полей выделяют:

- диффузный
- очаговый : крупно- и мелкоочаговый.

Жалобы зависят от атеросклероза коронарных артерий и от поражения сердечной мышцы.

Выделяют 3 вида симптомов:

- Болевые ощущения (или БИМ)
- Нарушение ритма
- Сердечная недостаточность (или недостаточность кровообращения)

Причины болей

- Морфологические изменения коронарных артерий
- Метаболические нарушения (углеводов)
- Функциональные (спазм)
- При стрессах - гормональные воздействия на миокард вызывают избыточную потребность в кислороде.
- При постинфарктном кардиосклерозе - вовлечение в рубец нервных окончаний.

Причины БИМ

- Снижение чувствительности нервных окончаний (при СД)
- Глубокий склероз мозга
- Хорошо развиты коллатерали
- Мощный кардиосклероз

Аритмии сердца

- Экстрасистолии
- Мерцательная аритмия
- Все виды блокад

Недостаточность кровообращения

Может быть:

- Острая (ОЛЖН)
- Хроническая (одышка, отеки, асцит, застой в легких, печени, почках)

Диагностика

Типичные признаки

- Одышка
- Аритмия
- Систолический шум на верхушке
- Границы и тоны

Косвенные признаки

- Возраст
- Наличие атеросклероза аорты
- Поражение левого желудочка

Дифференциальный диагноз

- Хронический диффузный или очаговый миокардит
- Миокардитический кардиосклероз
- Пороки митрального и аортального клапанов
- Хроническое легочное сердце

Медикаментозное лечение кардиосклероза

1. ГМГ-КоА редуктаза- ингибиторы 3-гидрокси-3-метилглутарил коэнзим А-редуктаза

Статины:

- Симвастатин (зокор) 10-40мг 1 раз в день
- Ловастатин (мевакор) 10-40мг 1 раз в день
- Аторвастатин (липримар) 10-80мг 1 раз в день
- Правастатин (липостат) 10-40мг 1 раз в день

2. Фибраты:

- Безафибрат (безалип) 200мг 2-3 раза в день
- Фенофибрат (липангил) 200мг 1 раз в сутки
- Ципрофибрат (липанор) 100мг 1-2 раза в день

3. Никотиновая кислота:

- Эндурацин 500мг в сутки

Медикаментозное лечение кардиосклероза

4. Секвестранты желчных кислот:

- Холестирамин 8-24 г в сутки
- Колестипол 5-30 г в сутки

5. Полиненасыщенные жирные кислоты

- Омега-3 (омакор 1000мг)

6. Метаболическая терапия

- Предуктал 25мг 3 раза в день
- Предуктал MR 35 мг 2 раза в день

7. β-блокаторы.

8. Нитраты.

9. Ингибиторы АПФ.

10. Лечение аритмий

- Лечение недостаточности кровообращения
- Решить вопрос назначения антикоагулянтов