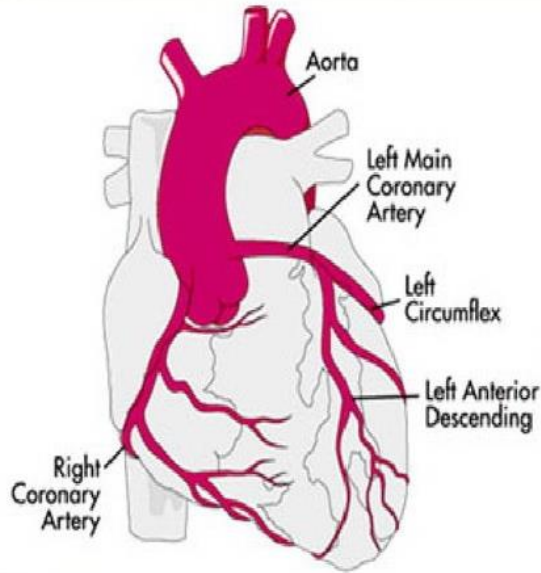


**Критерии диагностики на основе
характерных признаков ЭКГ и РЕО,
прогнозирование развития диагноза
и рекомендации**

Рассмотрение диагноза № 2 из таблицы диагнозов

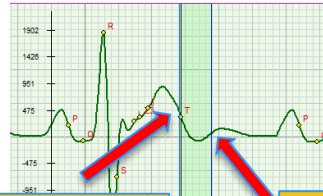
Лекция 8

Коронарные артерии сердца

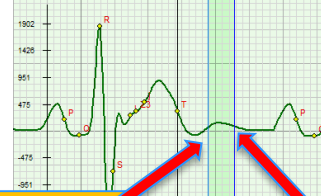


10% от всей артериальной крови идет на кровоснабжение сердца

Механизм закрытия клапана аорты и заполнения коронарных артерий

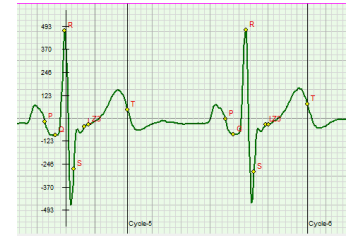
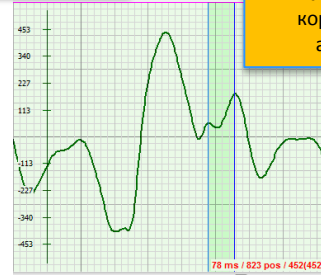
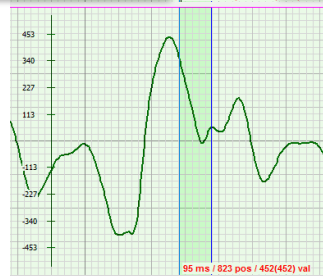


Т - начало закрытия клапана

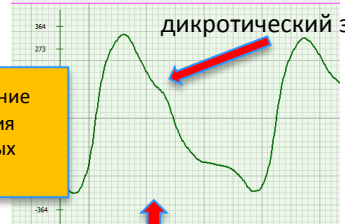


Un - полное закрытие клапана

Uк - окончание наполнения коронарных артерий



дикротический зубец



Наиболее часто встречающаяся нормальная форма РЕО

Кардиометрия диагностирует недостаточность кровенаполнения коронарных артерий и причины её вызывающие, а не локализацию места окклюзии.

№ 2. Снижение кровенаполнения коронарных артерий (а)

№№ пп	Выявляемые физиологические, функциональные, метаболические и другие изменения	ЭКГ признаки	Причины и возможные последствия	Рекомендации
2 (гл.15)	Снижение кровенаполнения коронарных артерий. <i>Ранняя диагностика совокупности факторов, приводящих к снижению кровенаполнения коронарных артерий</i>	В фазе T _к -U _н график РЕО имеет пологий участок или положительный подъём, указывающие на меньшее поступление количества крови в коронарные артерии в отведенное для заполнения время	Предрасположенность к инфаркту миокарда. Повышение нагрузки на миокард из-за снижения кровенаполнения коронарных артерий	<ol style="list-style-type: none">1. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2».2. «Диосклефит».3. «Гинкготропил».4. «Кардиомаг» -таблетки.5. Дыхательный тренажёр-капникатор (типа «Самоздрав»).6. Хвойный (кедровый) бальзам.7. Иглотерапия общая, согласно симптоматике.8. L-карнитин.9. «Мексикор»

№ 2. Снижение кровенаполнения коронарных артерий (б). Острый коронарный синдром

№№ пп	Выявляемые физиологические, функциональные, метаболические и другие изменения	ЭКГ признаки	Причины и возможные последствия	Рекомендации
2 (гл.15)	Снижение кровенаполнения коронарных артерий. <i>Острый коронарный синдром</i>	Смещение на ЭКГ постоянной составляющей фазы S-L до уровня амплитуды R зубца	Повышение нагрузки на миокард из-за снижения кровенаполнения коронарных артерий. Предынфарктное состояние	1. «Валокордин». 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2». 3. «Гинкготропил». 4. Настойка «Нуксен VI». 5. Иглотерапия. 6. L-карнитин. 7. «Мексикор»



Амплитуда фазы S-L увеличивается, у зубца R уменьшается. Это компенсационный механизм. Он работает до критического момента, когда окклюзия коронарных артерий не обеспечивает мышцы кровью. После происходит резкое падение фазы S-L до нижнего значения зубца S. Важна неотложная помощь.

№ 2. Снижение кровенаполнения коронарных артерий (в). Экстрасистолия предсердий

№№ пп	Выявляемые физиологические, функциональные, метаболические и другие изменения	ЭКГ признаки	Причины и возможные последствия	Рекомендации
2 (гл.15)	Снижение кровенаполнения коронарных артерий. <i>Экстрасистолия предсердий</i>	Несколько Р волн	Развитый кардиосклероз миокарда	<ol style="list-style-type: none"> 1. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2». 2. Иглотерапия. 3. L-карнитин. 4. «Мексикор». 5. Хвойный (кедровый) бальзам



Несколько Р волн. Миокард не эластичен и не может расслабиться в диастоле. Накачку желудочков кровью производят предсердия..

Пример из практики. Случай окклюзии коронарных артерий. До и после стентирования (57 лет, мужчина)

Поступил 08.11.2017

Выписан 15.11.2017

Данные обследования: Коронарография от 08.11.2017 (рентгеннагрузка 12 мЭв):

Левая коронарная артерия: Ствол: без гемодинамических значимых стенозов

ПМЖВ: стеноз устья 40%, стеноз средней трети 50%, без гемодинамических значимых стенозов

ДВ: без гемодинамических значимых стенозов

ОВ: стеноз проксимальной трети 95 %, далее без гемодинамических значимых стенозов

ВТК: без гемодинамических значимых стенозов

ЗБВ: без гемодинамических значимых стенозов

Правая коронарная артерия: стеноз средней трети 40 % без гемодинамических значимых стенозов

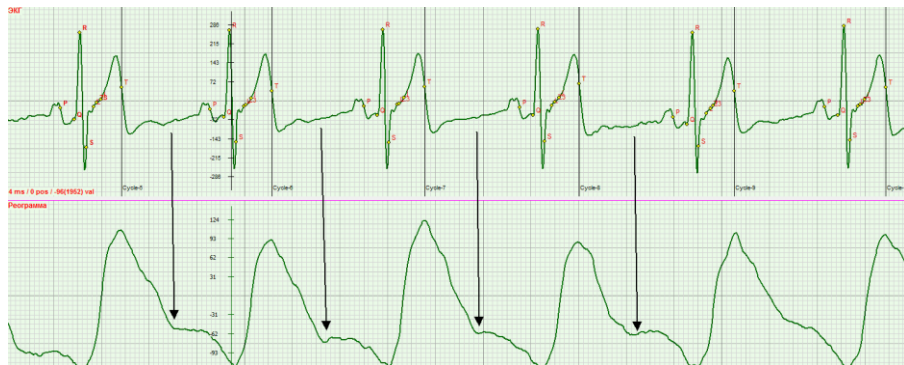
Вентрикулография: зон гопо-акинеза миокарда ЛЖ не выявлено

Операция от 08.11.2017: в зону стеноза ОВ имплантирована система для саморассывающего стентирующего каркаса ABSORB 3,0-23 мм.



18.06.2015, лёжа

До стентирования

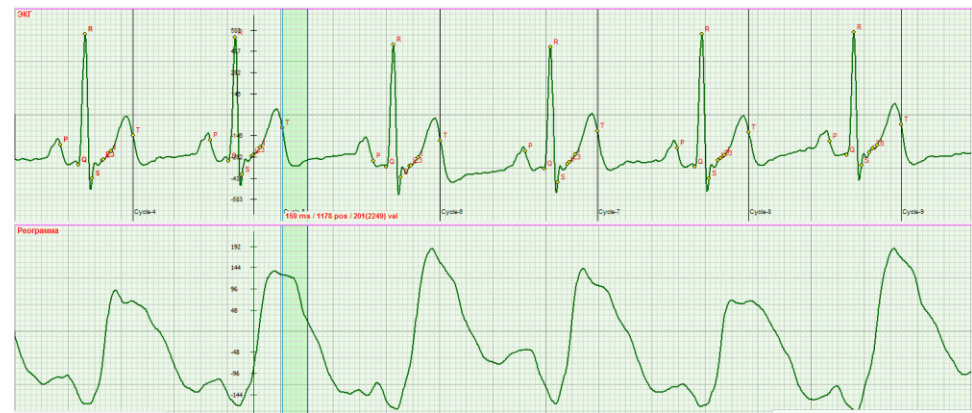


18.06.2015, сидя



19.01.2017, лёжа

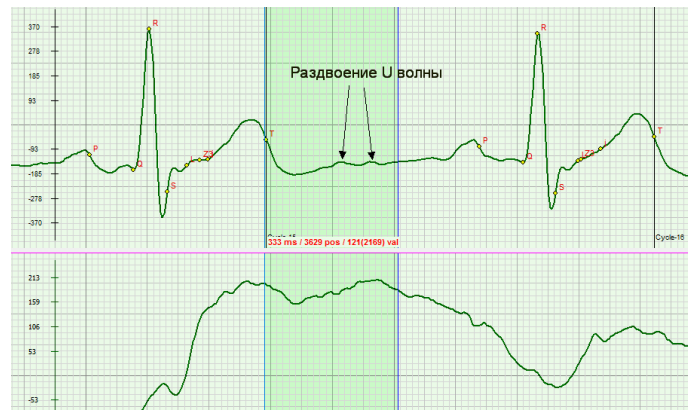
До стентирования



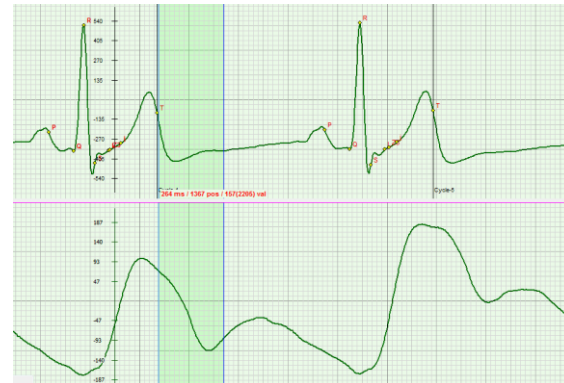
19.01.2017, сидя



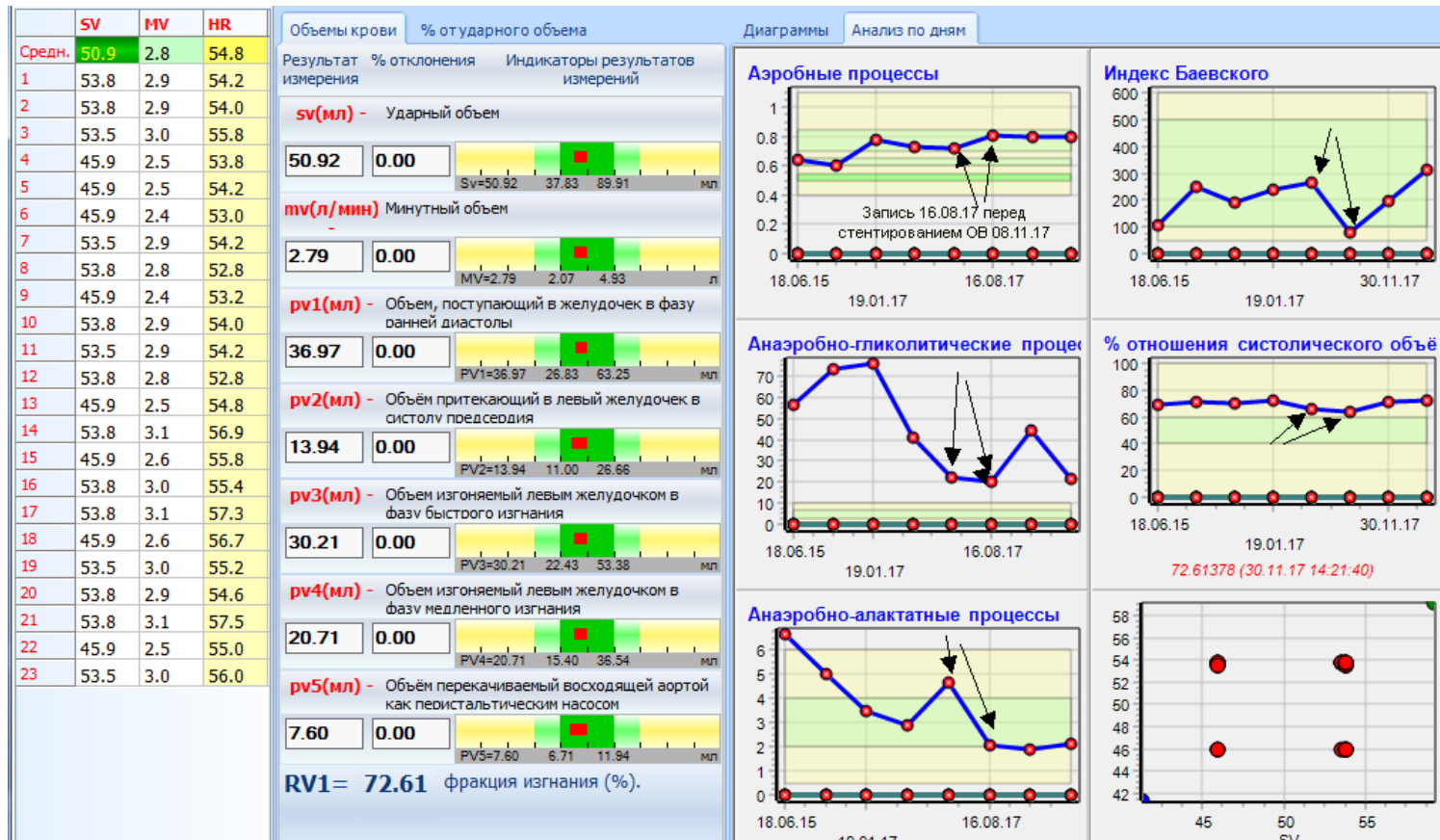
После стентирования 30.11.2017



До стентирования



После стентирования



Кардиометрические показатели в разделе «Анализ по дням»