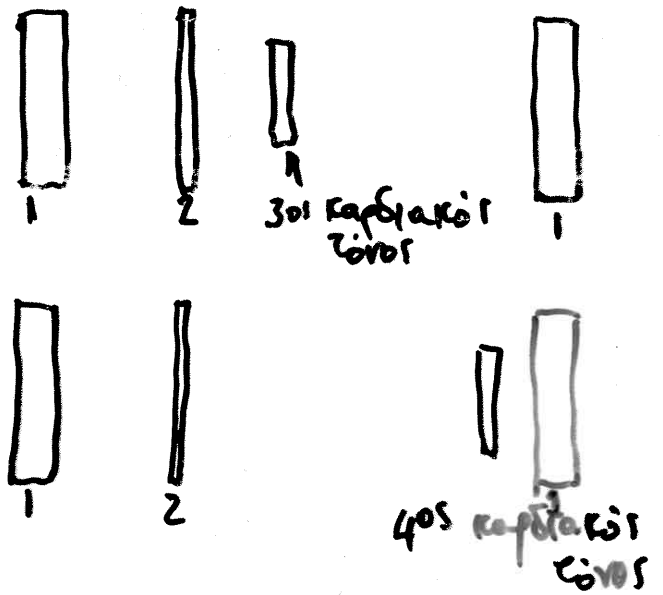
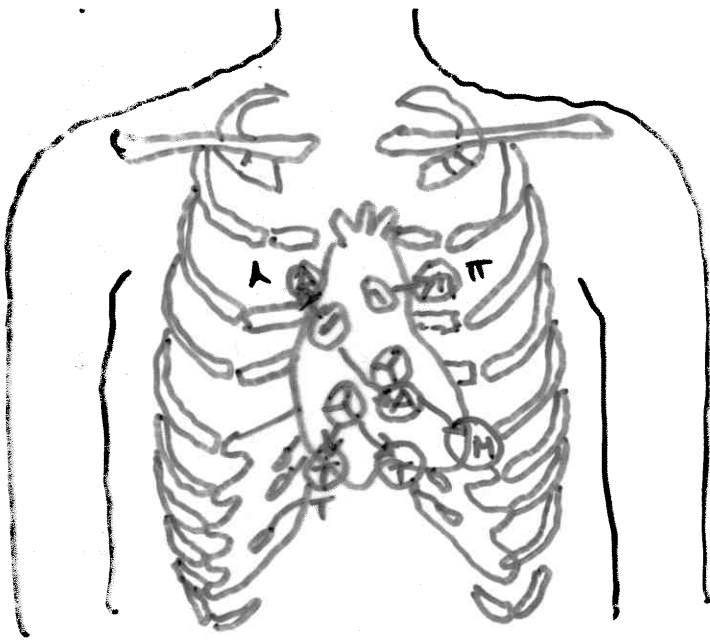


# **ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ-ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ**

# **ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**



Εξαιτίας άρρυθμίας και βαρύνουν της καρδιάς.

Έμφρα περιεστραβίς και ζώνων της καρδιάς

- ΑΡΤΗΡΙΑΚΩΣ ΕΦΥΓΜΩΣ
- ΞΥΧΝΟΤΗΣ
- ΠΥΘΜΟΣ

- φυσιολογικός
- Αρρυθμίες
- : Εκλεκτική ευβωγία
- Τύπος άρρυθμίας
- κοινοκοιλιακός ένοπλάσμος

- εκ της ίδιας βραδυκαρδίας
- εκ γρήγορης συστολής επακόλουθα κίματα (α'), αντίθετα κοιλιακή ευβωγία
- εκ κυμαινόμενης έντασης του καρδιακού ζώνου οχηθών και διακυμάνσης και PR διαβίβαστος

**ΜΕΘΟΔΟΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΦΥΓΜΟΥ (Μέγας, Μικρός)**

ΜΕΓΑΣ → Αιθυσίνοσ όγκος παλμού (σφραγική άσκαση, βραδυκαρδία, ένταρκτη άσκαση, υπερτασική άσκαση)

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΑΓΓΕΙΩΝ

ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΙΤΑΡΚΕΙΑ :

: Αδυναμία της καρδιάς να διατηρήσει την καρδιακή παροχή ικανή δια της ανάγκης του σώματος. Έξω από προχωρημένα στάδια καρδιακής ανεπάρκειας, η καρδιακή παροχή είναι φυσιολογική ή όξινη μικροσίρα ενώ φυσιολογική. Τούτο επιτυγχάνεται δια της υπερφόρτωσης ανελασθητικών μηχανισμών, ο κυριότερος των οποίων είναι η αύξηση της φθβτικής πίεσης, η οποία (ΦΠ) είναι υπέρβαση βελήων προκλητή έκδηλης όπως:

- βελήορρυβιν εν πνευμόνων και κέντρως ερ. κοιλίας
- οίδημα και διογκωσιν εν ήπατος και κέντρως δεξ. κοιλία

∴ Καρδιακή ανεπάρκεια ορίζεται ως η κατάσταση στην οποία η καρδιά αδυνατεί να επαρκήσει δια της ανάγκης των περιφερικών οργάνων ή λειτουργική να επαρκήσει μόνον δια της υπερφόρτωσης ανελασθητικών μηχανισμών.

Αύξηση παροχής = καρδιακή εργασία  
(καρδιά)

Πάσα διατεταχτή αύξηση παροχής = 1<sup>η</sup> φάση καρδιακής ανεπάρκειας.

ΡΥΘΜΙΣΗ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

- επιτυγχάνεται δια των ακόλουθων μηχανισμών:

(i) ΠΡΟΦΟΡΤΙΟ (PRELOAD)

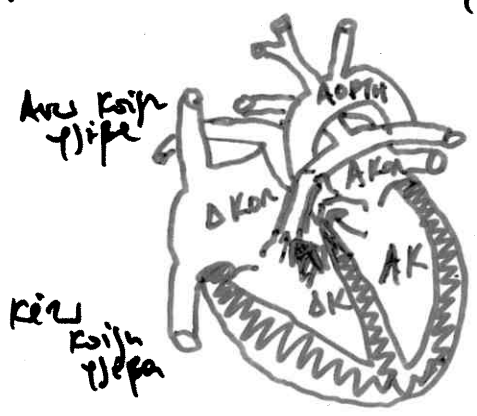
Συφύρα με τον νόμο εν Starling,

η ιχχυσ εις ευβοχης ειν μικτιν ινυν τινα ακοιοφος  
προς το τηοδοιαστοικο μικτος εις μικτις ινυς και,  
κατ' ακοιοθιαν προς τον τηοδοιαστοικον ογκον εις  
κοιλιας.

δω: ιχχυσ ευβοχης  
μικτιν ινυν



προς τηοδοιαστοικο μικτος  
μικτις ινυς και,  
τηοδοιαστοικου ογκου κοιλιας



Αιχμης του τηοδοιαστοικου ογκου οδωθη εις αιζητην του  
τηοδοιαστοικου μικτου και ακοιοθην εις ιχυροτην ευβοχη  
Μικτυ περιεχωρ δια τον τηοδοιαστοικον ογκον και  
κατ' ακοιοθιαν δια ειν κερδιατην παροχη τινα ο  
ογκος του αιματος πω επιβριτη δια τον φητην

(ii) ΜΕΤΑΦΟΡΤΙΟ (AFTERLOAD)

= το εινωο των δυνατην πω ενεειδηναι εις ειν  
ηζυθητιν του αιματος εω ειν επιβριτη κοιλια  
κερε ειν ευβοχη. δω.

- ελαστικους τητηων ογκων
- ενεκεθησ των αρτηριδων

κειν εω σεθερο ~~η~~ τηοδοιαστοικο ογκο και σεθερα  
ινοροπο δυναμη, ο ογκος παρμου εις επιβριτη κοιλιας  
εζαρταται εω το μεταφορτιο

(ινοροπος δυναμη ≡ συστατικωτα μυοκαρδιου)

(iii) Συμβατικότητα μυϊκῶν ινῶν

Υπὸ σκληρὸ προποραιο καὶ ψαρφο, ὁ ὄγκος τῶν μυϊκῶν ἰσχυρῶν εἰς τὴν συμβατικότητα τῶν μυοκαρδίου.

- Διέγερσις τῶν συμπαθητικῶν (α) αἰζητῶν τὸ πρῶτον εἰς
- συμφορτικῶν πίεσιν (β) ἐλαττωτῶν τῶν τηλοδιαστολικῶν πίεσιν
- (γ) ἐπιταχύνῃ τῶν βραχυκίνητων τῶν καρδιακῶν μυῶν
- (δ) ἐπιταχύνῃ τῶν ἐξώθησιν τῶν αἱμάτων (ε) αἰζητῶν
- τῶν συχνοτήτων ἀνάδου καὶ πίεσιν εἰς κοιλιακῶν πίεσιν

Φάρμακα πῶ αἰζητῶν τῶν συμβατικότητων τῶν μυοκαρδίου (δλ. πῶ ἔχουν θετικὴ ἰνότερο ποδρῶν) εἶναι:

- ἡ δακτυλίτις
- φάρμακα διακρίνοντα εἰς β-υποδοχῆς π.χ. ἰσοπρηταλίνη

Φάρμακα πῶ ψαρφο τῶν συμβατικότητων τῶν μυοκαρδίου (δλ. πῶ ἔχουν ἀρνητικὴ ἰνότερο ποδρῶν), ἐπετιτῶν τῶν καρδιακῶν παροχῶν καὶ τῶν συχνοτήτων τῶν καρδιακῶν συστολῶν ὡς :

- ἡ προπρανολόλη  
Φάρμακα τῶν ἀρνητικῶν ἰνότερο ποδρῶν, εἰς βίβιν τῶν μυοκαρδίου δυνατῶν νὰ προκαλέσιν καρδιακὴν ἐντέπρκτησιν ὅταν ἡ καρτῶν ἰσχυρῶν εἰς τὴν διεγέρσιν τῶν συμπαθητικῶν πῶ τῶν διακρίνοντα συμφορτικῶν καρδιακῶν παροχῶν.

Για εἰς κλινικῶν γνῶσιν ἰσχυρῶν ὁ τύπος  $\frac{P}{P_{01}(F)} = R$

ὅπου P = Ἀρτηριακὴ πίεσιν  
F(P<sub>01</sub>) = καρδιακὴ παροχὴ  
R = ἀντέπρκτησιν

Τι μπορεί να συφραϊνη και καρδιακός νόσος :

- 1. ↓ όγκου παγκών
- 2. ↑ τηχοδιαστολικής πίεσης

⇒ Η καρδιακή παροχή σε ανάπαυση διατηρείται έως φυσιολογικών ορίων, πράγμα πώ επιτυγχάνεται μόνο δια της αύξησης τής τηχοδιαστολικής όγκου.

Όταν, προοδευτικά, η αριστερά κοιλία διαταθῆ εξισορροφῆ εἰς αὐξητικὰ σημεῖα καὶ ἡ τηχοδιαστολικὴ πίεση, ἡ ὁποία μεταδίδεται εἰς τὸν ἀριστερό κόμπο καὶ εἰς πνευμονικὰ πεδία.

∴ Η διαταθῆ εἰς κοιλίας εἶναι εξισορροφῆς ἐκσταθμῆ βλκός μηχανισμός (ὡς πρὸς τὴν ὁ μηχανισμὸς Starling) ἢ ἄλλο τῆ διατήρησης τῆς καρδιακῆς παροχῆς, ὅταν ἡ βοληθικότης ἐπιταθῆ εἰς ἀριστερῆς κοιλίας.

Μέχρι κάποιου βαθμοῦ διαταθῆς, εἶναι χρήσιμος αὐτός ὁ μηχανισμὸς αὐξητικῆς τῆς καρδιακῆς παροχῆς ἐπὶ ὅταν ἐπιταθῆ ἡ αὐξητικὴ ἰσορροπικὴ τάση καὶ τελεῖ ἑαυτὴ εἰς αὐξητικὴ ἐνέργεια ὀξυγόνου, εἰς ὅσην εἰς ἐντῆρκα.

Ἐπι ὀριζήτων μορφῶν καρδιακῆς ἐντῆρκα, ὁ μηχανισμὸς Starling εἰς δύναται νὰ παρῆρα ἐκσταθμικῆ: π.χ

- ἐπι συσταθμικῆς πηρικαρδιακῆς ὡς ἡ εἰς ἐνταθῆ εἶναι ἡ ἐδυναμία τῶν κοιλίων νὰ αὐξηθῶν τὸν ὄγκο εἰς ἡ τὸ μήκος τῶν μυϊκῶν ἰνῶν κατὰ τῆ διαστολή.
- ἐπι βηχτικῆς μεροκθῆς, ὡς ἡ ἰεροπονητικὴ πύρωσις εἰς ἀριστερῆς κοιλίας δύναται νὰ ἐπιτυχθῆ τόνον ἢ

αξιόλογο αύξηση των πιέσεων των αρτηριών κοίτης. Σε αυτές  
 των περιπτώσεων, το χόν αύξηση της ψηφικής επίθεσης  
 σε αξιόλογο βαθμό μπορεί να προκαλέσει πνευμονικό οίδημα  
 διότι, η αύξησιμη πίεση των αρτηριών κοίτης και των  
 ψηφικών ενδοκρίτων των πνευμονικών οδύων εις διδρωδίν  
 ύψων από τα άφτια βροίς ισών.

Η διήτρεις των ενπαθητικού προκαλή ήβω των  
 καταχορμητών αύξηση της ενδοαρθρικής και ταχυκαρδία  
 Η ταχυκαρδία μόνη, δε είναι ικανοποιητικός αντανακλαστικό  
 μηχανισμός όπως η διάταση ή η υπέρταση διότι  
 προκαλή βράχυνση της διαστολής ή οποία ελαττώνη των  
 πύρρων των κοίτης. Αποτυχη όμως, καλύτερα θεωρη  
 αντανακλαστικός όταν η παροχή δεν δύναται να αύξηθη  
 κατά άλλο τρόπο όπως λ.χ. επί βαρίας αποκόμων  
 βλάβης των πνευμονικών (εμφράκματος) ή επί ενώνου  
 ελαττώσεως της ψηφικής επίθεσης.

Η υπέρταση μέχρι ορίου είναι χρήσιμος επί αύξηση  
 του μεταφορτίου

Η εννοική ικανότης της υπέρτατης αρτηρίας κοίτης  
 είναι μεγαλύτερη παρά της ψυβιολογικής αρτηρίας κοίτης

Η υπέρταση της καρδίας, σκοπόν έχη των αύξησθην  
 τάσιν των τοιχωμάτων κατά των ενδοκρίτων. Έτσι, η υπέρτατη  
 κοίτης μπορεί να παρέχη μεγαλύτερα ενδοαρθρικών πίεση λόγω  
 αύξησεως των πάχους των τοιχωμάτων. Το μηνόκρημα όμως



εις υπέρφοριαν συνίσταται είν αυξητήν συσταμια τώ  
 υπεραφής τοχίματος, ενώ ή αιμάτωσις δέν επαρκή  
 ή τώ υπεροφοκό αικό τοχίμα, με αποτήτμα,  
 υπηδοκάρδιον ισχυρίαν και ινωσίη πώ οδύτη γεν  
 συμφουρία - ήστατέτατη καρδιακή ανεπαρκία.

ΟΡΟΣ : ΣΥΜΦΟΡΗΤΙΚΗ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Συμφόρηση = ↑ υβερικίν πιέτων ήτ πνευμονικίν πιέτων  
 επί κήτησ αριστεράς κοίτιαν  
 ήτ  
 ↑ περιγυρικίν πιέτων επί κήτησ δεξιές κοίτιαν

Ολτες ή καρδιακή επέπρητες είναι συμφουρικίς εκτός  
 εαό τις περιπλήθης λέτέ τας όσας προφέρουσι εκδηλώθης  
 τις ήυθής καρδιακήσ περοχίς. Αυτίς ή περιπλήθης είναι σάντες.

ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ ΚΟΙΤΙΑΣ

Αίτια

1. Στεφανιαία νόσος
2. Αρτηριακή υπέρταση
3. Στένωσις αορτίς,  
 υποαορτιδική στένωσις αορτίς
4. Ισθητική στένωσις αορτίς

} Συβουρικί υπεροφορτωσίς

5. Ανεπαρκία αορτίς
6. Ανεπαρκία μετροκώσις
7. Συγγενής καρδιοπάθητα με  
 ροίη έξ αριστεράν προς τα  
 δεξιά (π.χ ήσθητική ήαιμονία),  
 παραμονή ποτέ)των πόρων.
8. Μυοκαρδίτις - Μυοκαρδιοπάθειαι

} Διαβουρικί  
 υπεροφορτωσίς.

Κέρυσις Αριστερής Κοιλίας = ἡ Καρδιαία αἰτία συγγομικῆς καρδιακῆς ἐκπέπτης

• Αρχιῆ ὡς ἡθροναιτῆ κέρυσις εἰς ἀρ. κοιλίαν καὶ ὀδύη συνίτη (προοδενικὴ τζι)ῖση) εἰς κέρυσις ἐκπέπτης εἰν κοιλίῳ.

+ εἰα: ὄστην κέρυσις ἀριστερῆς κοιλίας εἰν ἡ περοχή δαζιῆς κοιλίας παραίτη γνύλοση ἐπιρχεται  
⇒ συγγομικῆς πνεύμων + ὄζι πνεύμονκό σιδυμα

+ εἰα: χροῖαν ἐκπέπτης ἀρ. κοιλίας, ἡ ↑ εἰν πῖθῆν εἰς ἀρ. κοίλον ὀδύη ⇒ εἰς πνεύμοντῆ ἰαίρακα καὶ τζικῆ εἰς κέρυσις δαζιῆς κοιλίας.

+ ὄστην ἐπιρχόση κέρυσις ἀρ. κοιλίας εἰν συνίτη ἀσπῆτομε:

1. ὄστην ἐπιρρῆματος μνοκεδίου
2. ὄστην ἐπιρχόση <sup>ἀκπέπτης</sup> ἀσπῆτικῆς ἡ μνοκεδίου βαρβῆδο
3. ὄστην ρύζην τνονλιον χορδῆς
4. " " ἰνυοσῆδῆς μνο
5. " διαρῆθῆν ὄδύη

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΟ ΣΙΔΗΜΑ.

ΕΚΔΗΛΩΣΙΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

1. Δύσπνοια ἡκ μύχου
2. Ὀρθόπνοια
3. Παραζυμικῆ νυκτερινῆ δύσπνοια
4. Πνεύμονκό σιδυμα (δύσπνοια, ἀγχος, βῆχα, ροδόχροα ἀρρῆθῆ πῆ)
5. βῆχας
6. Αἰθῆμα κοπῶθῆν.

ΦΥΣΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ

1. Ταχυκαρδία
2. Αιζουρά ενώ ορίων της καρδίας (κορυφή μεταπηδά προς τα αριστερά).
3. Κατασκευαστικός ρυθμός (3ος τόνος)
4. Ρόγχοι στις βλάβες ενώ πνευμόνων
5. Εναλλακτικός θύρμος (pulsus alterans)
6. Αναπνοή Cheyne - Stokes, κυρίως σε υλικούτους
7. Εριστ, ηχοουρηκία ἀκάρκτα μεροθεοίς βαρβίος, νόση διατάκτων αρ. κοίαν.

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ Η ΕΦΘΗΛΕΣΕΙΣ ΜΕΤΑ ΤΟΤ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΥ ΠΡΟΚΑΛΗΣΕΩΣ ΑΥΤΩΝ

1. Δυσπνοία

: υποκλήτικό αίσθημα δυσχέρειας αναπνοής

Δυσπνοία έαι κέρκτων αρ. κοίαν ή γενικός μεροθεοίς συμφορηκία

συμφορηκία: Επαρτίβτων διατακτικότες πνευμόνων ορηοίτης ές

- (i) αύξητικων ηηρωβίον έφκίλων τή πνήψωρα
- (ii) διίδρωβίον ύψη ές τον έρδιέττω πνευμονικό ίκώ (νόση ↑ υδρωστατικός πίετκω ές πνευμονική φρηκοίδη)
- (iii) διίδρωβίον ύψη (σπανύτρησ) ές πνευμονικές κρηγίδες
- (iv) ~~έ~~ διέχυλον ιρωβίον (νόση άγγοίβτων έρδιέττω συντκκεί ίκώ)

(α) Αρχική, δυσπνοία μόνον με μέχθον βραδύτρησ και έν ύψηια

(β) Ορθόπνοια

: Δυσπνοία όταν ο άσθενής κείταλ όριφορίων, πώ έραφείτη τον άσθενή να καθίβου ενώ έγίμν του. Κατά τήν καθέσσηκωίαν θίβη μθούτα ή επάνοδος προς τήν καρδία, αίματος από τή σπύαχνα και τή κέρω έκρα Αίτη ή φήωβη, ήετκίτη και τήν ές τήσ φήίβαν και τή φρηκοίδη τή πνήψωρα πίετκω. Επίβου κέρε τήν καθέσσηκωίαν θίβη τή ήπαρ + τή κοίηκί όργανα φήρταλ πρό

### (δ) Παροξυσμική νυκτερινή δύσπνοια

: εὖ πρὶν χαρακτηριστικὸν εἰς κένητον εἰς ἀρ. κοίτην ὁ ασθενὴς ἀγρυπνεῖται εἰς ἐνταστικὸν αἰσθημα δύσπνοιας περίπῳ μία (1) ἢ περιβοώτερη ἰψὴ φρενὲ εἰν κετέγηται. Ανακίβεται ἢ ἐξήρηται καὶ ἀναγκά αἶρα πρὸς τὸ παράθυρον. Ἡ κρίβης διάρτη συνιδῶν 10-15', ελαχίστη πρὸς φουδά εἰν Δ.Δ. ἢ διάρτιδων εἰς τὸ προδχικὸ ἀσθμα ἕποχρη εἰς περιβοώτερη φορτὴ εἰς μὲντα εἰς καὶ ὁ ἀσθμὴς κεταξίγεται ἐκ νέου, Ἡ κρίβης παροξυσμικὴ νυκτερινὴ δύσπνοια τροπὴ γὰ ἐξήρηθη εἰ οὐκ ἀνκμωσικὸ σιδημα.

Ὁ μηχανισμὸς εἶναι ἀνάλογος πρὸς αἰλὸν εἰς ἰρδύπνοιας.

### (ε) Καρδιακὸν ἀσθμα μὲ χαρακτηριστικὸ προδχόσπασμο

: σιδημα ἐνδύαφτον ἰβωὺ πνκμωσ

→ ἐπιρρη ἐπταναλαβασικὴς προδχόσπασμο.

### 2. Περιοδικὴ ἀναπνοὴ (Cheyne-Stokes)

: περίοδοι ἐπνοιας ἐναλλέσσονται μὲ περίοδους ἀναπνοῆς εἶρος ἐναπνοῶν βαθμῶδων αἰζέττα + οὐ συνίχθα βαθμῶδων ἔπαυται μέχρι ἐπτηνίβτη ἀπνοιας.

Ευρὴν εἰν συνδυασμὸν κένητον ἀρ. κοίτην + ἐρεκερῆκα ἐρεπιοετῆρυνεῖς + πολλὴς φορτὴ συνδυασμὸς μῆτις βαρβιενρικὴ ἢ / καὶ ὀπιούχων.

Απαιτῆται περτεταφίρος χρόνος ευεγοφορίας πνκμωσ ἐρεκερῶν καὶ ἀποσώφτην εναβλῶβια εἰν κέντρον εἰς ἀναπνοῆς πρὸς φρενὸς εἰς  $P_{CO_2}$ .

### 3. Εναλλακτικός ρυθμός (Pulsus alterans)

: Εναλλαγή ενήπιθους εν καρδιακιν συστολῶν συστέδῃ, μεῖς ισχυρῆς ἐναλλακτικῆς μετ' ἀσθενῆ ἢ ἀδύνατο συστολῆ, ὅ δὲ ρυθμῶς παρατηρεῖται ὑπεροκοφθικός.

Διάρκεια: Διὲ γυναικῶν συστημῆ ἢ λίγη ΑΠ.

### 4. Πρόσθετοι ζώνες

Πλῆθὺν ζῶν γυμνοσκοπῶν 1<sup>ου</sup> + 2<sup>ου</sup> ζῶνας, ἐκφυγῶσα ποσῆς φορῆς πρόσθετοι ζῶναι π.χ 3<sup>ος</sup> ζῶνας ὄντιν ἀρχῆ τῆς διαστολῆς = πρωτοδιαστολικῶς καὶ ὁ 4<sup>ος</sup> ζῶνας ὄντιν τῆς διαστολῆς = προσυστολικῶς

Αὗτοι οἱ ζῶναι διακρίνονται εἰς:

- φυσιολογικῆς
- παθολογικῆς
  - (α) Μὴ συνδεδεμένης ὑπερφορίας ἢ ἐκπέρκτα κοιλίας
  - (β) Συνδεδεμένης ὑπερφορίας ἢ ἐκπέρκτα κοιλίας.

φυσιολογικῶς 3<sup>ος</sup> ζῶνας  
 εἶναι: Νέων < 30 ἐτῶν  
 Ἀναμίας  
 Πυρετῶν  
 θυροεξικῶν

φυσιολογικῶς 4<sup>ος</sup> ζῶνας  
 εἶναι: - Μακρὸν διαστημα ΡΚθῶν  
 - ὑπερκεντρικῆς, κυψοφορίας (π.χ παῖσιε πυρετῶς ἀναμίας).

Παθολογικῶς πρόσθετος ζῶνας μη συνδεδεμένης ὑπερφορίας ἢ ἐκπέρκτα κοιλίας  
 3<sup>ος</sup> ζῶνας εἶναι:  
 • Ἀκπέρκτα μεσοκοιλίου  
 • " " αορτῆς  
 • Μεσοκοιλιακῆς ἐπιπλοῦντας  
 • παρακοιλιακῆς ποσῆς ποσῆς  
 - ἑκπέρκτα πλοῦντα κ.α.ε.δ.σ.

Παθολογικῶς πρόσθετος ζῶνας συνδεδεμένης ὑπερφορίας ἢ ἐκπέρκτα κοιλίας  
 3<sup>ος</sup> ζῶνας ἔσονται  
 • Ἀρτηριακῆς ὑπερφορίας  
 • Ἐξυρρετῆς μεσοκοιλίου  
 • ἑκπέρκτα  
 \* Ἀποτέλεσι καρδιακῆς ἀνεπάρκειας  
 Διάρκεια κοιλιακῆς ἀνεπάρκειας  
 4<sup>ος</sup> ζῶνας εἶναι  
 • ὑπερκεντρικῆς κυψοφορίας  
 • ἑκπέρκτα  
 • ἑκπέρκτα αορτῆς  
 • ἑκπέρκτα μεσοκοιλίου  
 • ἑκπέρκτα πλοῦντα  
 • ἑκπέρκτα πλοῦντα



ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΔΕΞ. ΚΟΙΛΙΑΣ :

Κεφαί Κανόνα :

- ταχεία εξήλιξη → θάνατος
- επερχόμενη εκ: σοβαρές αρρυθμίες των κοιλιών  
πνευμονικός ήθρον  
πνευμονικών επιπλοκών  
νεφρικής υπερτέρας

ΚΛΙΝΙΚΑ:

Ρηθροδιαστολική πίεση δεξιάς κοιλίας συχνά  
 αποκαλύπτει θινική αώ εν επέκτασης εν  
 ψηφίν εν τραχιών και δη εν έσω σφαιριδος  
 εν όποιαν η πίεσι εξαεραχτι εν πίεση εν  
 δεξιών κοίλων, εκτός αν υπάρχει εσώπρεσι εν αν  
 κοίλου ψηφου.

θινικός ήθρος : Ανακίταται 45° + κτηνί προς  
 ε έριετρε - επέκτασης δεξιών  
 ψηφίν τραχιών. \*

ήθρεται ε ήος ψηφίως ενίως  
 υπέρ στερνίως θυρίων, ε όσσο  
 ψθιοθορική δέν υπεραίνη ε 2cm  
 ως + η ύπαρξη ψηφίως ενίως η μη.

Όταν καρδιακή ενόρση ↓↓↓, πίεσι εσώ <sup>αίμα</sup> <sub>κοίλων</sub> ψηφου  
 προκατι αύξηση ψηφίως πίεση εν έσω σφαιριδος  
 (ύπεροσφαιριδική παλινδρομήση εν πίεση ύπαρος η εν παύση)

Ευτορική ενίως ύπαρος = χαρακτηριστική η  
 υπερτέρα ενίως





# ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

## 1. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΟΞΕΙΑΣ ΚΑΜΨΕΩΣ ΑΡ. ΚΩΛΙΑΣ (ΟΞΕΩΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΟΥ ΣΤΩΜΑΤΟΣ)

ΟΠΟ: Αποστήθωμα κύψης αρ. κωλίας ή στενότητα μεσοθώρας  
ΔΕΝ είναι πένωτα καρδιογενής· ΕΙΣΤΕ είναι αποστήθωμα:

- παθολογική ΚΝΣ
- πνευμονική συρρίγγη
- πνευμονική υπερτασία
- εστιακή εστιακή ενδοκρίση
- πνευμονία
- υπερχορική κατάσταση δια βφ φκ
- υποχορική κατάσταση (χορική)

### ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ:

1. Τοποθέτηση ασθενούς τις κεφαλανωτά θέση, με έκρα προς το κάτω
2. Χορήξη οξυγόνου με μάσκα (4-6 L/l') προς διορθωτικό σκοπό.
3. Χορήξη ΕΦ μορφίνης 5-10 mg (κερ. οδ. ή κεντρ.)
4. " " Διοσμωτική (φουροσεμίδα) ΕΦ 20-40 mg
5. Εγερκορτι ~~πρωκτική~~ δι' ενδοκρ. σπινθηρίδιο πίεσης βρ. βρεχιστής + ε' εν. προς εν. μέρη δι' εν. εγέρση επισπινθηρικού γρήγορο όφελος.
6. Δακτυλίτις ΕΦ-κρίση όλων το πνευμονικό οίδημα είναι εσώτοκος κοπιακή μαρμαρυχή επί στενότητας μεσοθώρας
7. Αμυνοψυσίτη ΕΦ - έρθε, κερ. οδ. ή κεντρ. (50mg or 10). Δρ. διεσπαστική επί έρπιν + γρήγορο, ↑ ενδοκρ. κέντρο μυοκαρδίου, συ. θρακ. υδροπνοίας δράση, έρακουγική βροχόσπασμο, ενδοκρ. διορθωτική (↑ GFR)  
Ανταδότης ενίρρητες: υδροπνοία, σπασμοί, καρδιακή αρρυθμία, λευκοπνοία
8. Αρτηριακά διαγνωστικά φάρμακα  
: Διαβητική 1. ~~υπερτασική~~ έρπιν οξεία έγερση

2. ~~κλινική~~ στις γητρες οπου ηεπεινον ει προφρεο  
 Εφ. καρδιακα εγχοση ΑΠ > 100 mmHg και οδυσση  
 - Η υιτροορμη + εε νιτρικη δρυν ευρις εφφοδισερεσεκ  
 ται ει γητρικη ζωνου  
 - Η υδραγαση δε εφφοδισερεσεκ ται ει εφφαρτικη  
 ζωνου  
 - Το νιτροπρωσσοικο νεφρο + η παραοοιμη δρυν και  
 ται ει γητρικη + ται ει εφφαρτικη δικζου

9. Διορθωσι υπερχονδιν εφφοδισερεσεκ.

### ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΧΡΟΝΙΑΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

1. Αρεπανθις : εγνηρησ ται 2-3 εβδομηδου  
 Κινηθις και εφφοδισερεσεκ/παθηθικις
2. Αναοοσ διαυλα
3. Διαυλις : κηρια εφφοδισερεσεκ ει Κ.Α. η κοπητικη μερμερ  
 (εαι Κ.Α + υατρυρτοοδισερεσεκ η ΧΑΠ η εαστε)εφφοδισερεσεκ ει  
 δεκζηθουσ και μερε).  
 : θετικη ινδφοποσ , ↓ γητροκηφθηκις ε-χνηθουσ

κοσζηθουσ : ↑ παροχη , ↓ διοφθηκις εφφοδισερεσεκ  
 → ↓ ζωνου εφφοδισερεσεκ + γητρικη = ↓ προφρεο  
 ↓ μερεοοιου

### εφφοδισερεσεκ κοζηθουσ:

- (α) Απο πεπηκο: • εφφοδισερεσεκ • νανθια • εφφοδισερεσεκ
- (β) Απο ζων καρδιακο ρυθμο: • Αφφοδισερεσεκ - εφφοδισερεσεκ  
 εφφοδισερεσεκ κοζηθουσ εφφοδισερεσεκ, μεροοοιουσ, μεροοοιουσ η πομ-εφφοδισερεσεκ,  
 εφφοδισερεσεκ ρηπασ, εφφοδισερεσεκ νε οδυσση και κοζηθουσ μερεοοιουσ  
 η κοζηθουσ μερεοοιουσ. κοζηθουσ μερεοοιουσ διαυλις μερεοοιουσ  
 εφφοδισερεσεκ εφφοδισερεσεκ εφφοδισερεσεκ η ει εφφοδισερεσεκ εφφοδισερεσεκ  
 μερεοοιουσ - ΔΙΑΓΝΟΣΤΙΚΗ και μερεοοιουσ κοζηθουσ μερεοοιουσ  
 η κοζηθουσ εφφοδισερεσεκ 2:1 - ΔΙΑΓΝΟΣΤΙΚΗ.

Η δακρυϊκή περικήκη εις γαυθέρουαν περίοδο κερτέ του κόμβου (junction) και περίφη όους εις βεθμύς κομποκηϊεκή έαυθέρου.

Κετέσπαβι 51 έκόμε + 62 μύρξ δόβης.

Λοιπίξ έκδηύβηξ:

Νηρογυχιεφικέξ έκδηύβηξ

- ιγιότα, κφεροεφίε, εμνωχία, συχενικέ + γυχικέ γαινόφτα, κίφικη όραση, θόγυε όραβελ, βκατίμετα

• Ιδιαίτερο εναιόθηα πρίξ ει δακρυϊκίε πουξ περονβίερον είχεριξ ροζικέ γαινόφτα έγυα:

- I. Γέροντεξ II Αζομα ηί νεγρικί ενκπέρκεα
- III Αζομα ηί υποκε)ιαφία IV Χρόνοι πινκφονοπαθεί
- V Υποθυροκδιδόξ, μωκερδίαε

Έαί ροζικίγ γαινόφτηγ έαυφί)ηκα

- I. Αφθόξ διεκπύ γαφφίετω
- II Χαρίφτω κελίον
- III " " κερτέ οδύφικ έαί άρρυθμίγ
- IV χαρίφτω ριγροκίεμξ ηί γαινωεόμξ, ηί προκείραφίδμξ

4. Διαφικέ (εμνίτηρ φοροβεφίη)

5. Αφθοδιαβρε)εκέ

6. Ευφιαθικε φερμικαί έφίνα. Έχουν θζικί ινέφραο

- δρέου (α) Ντοπεμίμ
- (β) Ντομπίτεμν
- (γ) Σε)φωλεμζμ

④ Διοργανικά

- Αθλασίδου
- Φονροστειδου
- Εθακρυνικό οξύ

⑤ Αρρηθιαστικά

(ως ερατηθησαν ανωτιρω)

⑥ Συμβατικομημητικis αφιρτες

- εχουν θετικη ισοροπιο δρεβου

(α) Νεοπαρμιν

(β) Νεοβονταρμιν

(δ) Σαξρονεμωιν

ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ

ορισμος: Κεταγλεβης κετε εις οπότε διαταραββεται η ρυθμικη διακτρων των καρδιων εαο των ψητροκορφο.

Αιτιολογια:

1. Χυρις καταρανη αιτια

2. Οργανκε ροβιφρατα καρδιαν

(i) βλεβη μυοκερδιου

(ii) .. βαρβιδου

(iii) Συρτηκis καρδιοπεδης

(iv) Ηκαβραβης εις το μυοκερδιο

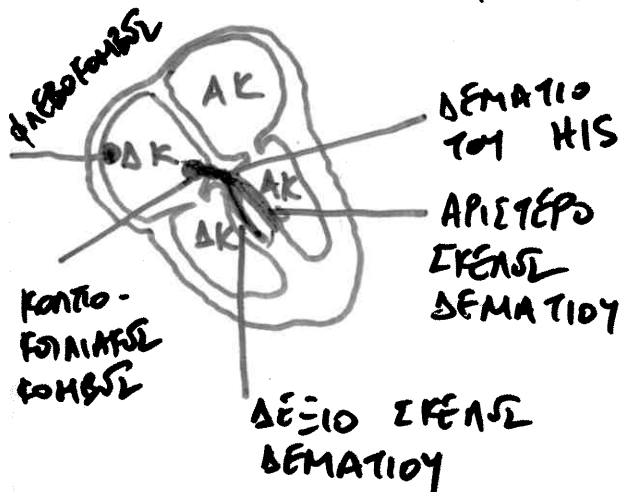
3. Γενκα αιτια

- ειτ: επι υγρως καρδιαν

ειτ: επι μες των ανωτιρω ορτηκων πατιβων

- Υποξυγοναιμία + υπέρταση
- Όξινση + άκρωτική
- Φάρμακα: σακχαρώδη διαβήτης, κατεχολαμίνες, ανταρρυθμικά
- θυροτοξίκωση
- φαιοχρωμοκύττωμα
- Υποκαλιαιμία (κυρίως έκτακτη συστολή)
- Υπέρταξη (η διαταραχή άρτηριακής πίεσης)
- Συστηματικές αρτηρίες (π.χ. πνευμονία έως χέρως)
- Πνευμονική έμφραξη
- Υπόταση (π.χ. σε αιμορραγία)

ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ ΑΡΡΥΘΜΙΩΝ:

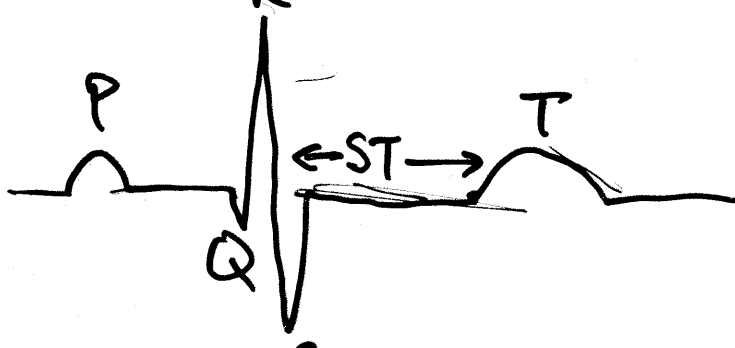


ΦΛΕΒΟΚΩΜΒΗ: ο κυρίαρχος ρυθμιστής

ΚΟΙΛΟ-ΚΟΙΛΙΑΚΩΣ ΚΩΜΒΗ: γράφει υποβιοχημικές συνθήκες ρυθμιστικά/έχουν την ικανότητα να γράφουν

- ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΡΥΘΜΟΥ προκύπτουν όταν η παραγωγή ή η άφιξη των ερεθισμάτων ελαττωθεί τήν φυσιολογική
1. Όταν τήν παραγωγή ερεθισμάτων ελαττωθεί ταχύτερο κύκλο
  2. Όταν η άφιξη τήν ερεθισματος διαταραχθεί είτε εις τόν άνω τήν βέλο, είτε εις τόν κοιλιακό μύ.

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΗΚΓ.



# ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΕΡΕΘΙΣΜΑΤΩΝ

## 1. ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΦΛΕΒΟΚΟΜΒΟΥ

(α) Φυτοκοφική αρρυθμία

(β) Φυτοκοφική ταχυκαρδία 100-180/μ.ν

- Αγχος
- Πυρετός
- Αβητοβή
- Υπερθυροειδισμός
- Αναμία
- Καρδιακή υπερπέρκα

(γ) Φυτοκοφική βραδυκαρδία < 50/μ.ν

- Αθλητισ
- Ρ εθιοκρενετίνης πίεσης
- Αποφρακτικός ίκτερος
- Μυζοδύμα
- Φάρμακα: βακωλίνης, β-αυαλογής
- Εμφραγμα μυοκαρδίου κυρίως κάτω κοιλιακός
- Εμβόλο νεφρικός υφροκομβού

## 2. ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ ΚΟΙΛΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΛΟ-ΚΟΙΛΙΑΚΟΥ ΚΟΜΒΟΥ

(i) Εκτοπιοι κομπικές + κομπικές συστολές

(ii) Παροξυσμική υπερκοιλιακή ταχυκαρδία (ΠΥΤ) 150-250

- οφείλεται εις μηχανισμόν επαρκούς εις τὴν εἰσόδου τῆς κοιλίας

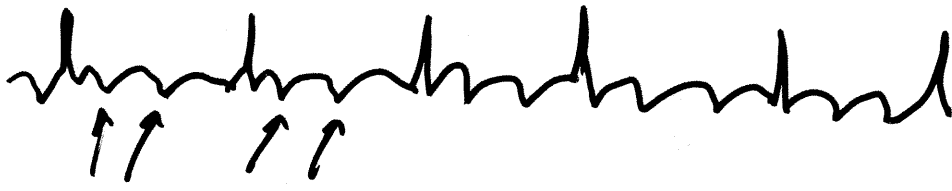
παρατηρεῖται τόσο εἰς φυσιολογικὴν ἔσπε ὡς + εἰς ἀρρ. ἢ οφείλεται καρδιοπαθῶν.

Εμφανίματα: Ζάλη, αἰσθημα παλλῶν, λιποθυμία, καὶ ἐπιπλέον εἰς οφθαλμικὴν καρδιοπαθῶν: συνθήκη ἢ συγχορηγικὴ καρδιακὴν υπερπέρκα.



5. Κοιλιακός περιρρηκτός 250-300/μ.2

Εμφανίζεται μόνο και οργανική καρδιοπάθεια  
ΗΚΓ: Χαρακτηριστικό



επάρματα P και QRS προηγου

6. Κοιλιακός αρρυθμικός



ΚΟΙΛΙΑΚΕΣ ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ

1. Κοιλιακός έκκεκτος συστολίσ

2. Κοιλιακή ταχυκαρδία > 100/μ.2 (60-100/μ.2)

Εκτός πάντοτε και οργανική καρδιοπάθεια

(i) Εμφανισια νόσος

(ii) Ρευματική καρδιοπάθεια

(iii) Αιμική αναιμία ή σακχαρώδης

(iv) Κερά εν έναρξη οξυγόνου ή υπερτασικός πυοκαρδίου

(v) Ειςόρομο αναπλάστης ισχίθας θυχίρος πυροσθίσης

Κρίση διαρκή ύπας/ύπηρες/έφομέδης.

3. Κοιλιακή μαρμαρυγή

Αρρυθμία παρκατασ + χηρίθους πρίθους,  
θανάτωδους έκτος εν ήκη άφίθους άπινίδωθη.

ΗΚΓ:





Αίτια:

- ισχαιμική νόσος
- όξια γάβη υπερτροφία
- υποζυγοαίμια
- μεταβολική όξινοα
- " " άκείνου
- λιπτεροπυγία
- υπεργαίμια
- υποκαίμια
- φάρμακα: σακχαίτης, ανδισμ, πρσκαίναφείν

ΕΚΤΑΚΤΗ ή ΠΡΕΪΜΟΙ ΣΥΓΓΟΛΕΣ

I. ΥΑΤΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΚΤΑΚΤΕΣ ΕΥΣΧΟΛΕΣ

II ΚΟΙΤΙΚΕΣ ΕΚΤΑΚΤΕΣ ΕΥΣΧΟΛΕΣ

ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΙ

I. ΚΟΙΤΟΚΩΝΙΑΚΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΙ

τέ έσο τον κόμπο ήρεθίσμετα έδονται πημψύς ή καθόσον ής τον κοίτικό ή

Αίτια:

- ευφρυνίς έρυμεία
- ισχαιμική καρδιακή νόσος
  - έμφραγμα μυοκαρδίου
- τραυματικός ή μετατραυματικός
- σακχαίτης ή έλλε φάρμακα
- ζαρκοειδισμ
- απνοηιδισμ
- μεστέιστη κεκοίτην όφην
- διυτρίκη μυοκαρδίτις
- άγκυρική σπονδυλίτις
- Ρινμαροειδής ήρβίλις
- συνδρόμο Reiter
- βακτηριακή ενδοκαρδίτις

## II. ΚΛΕΝΙΦΤΙ ΑΠΟΚΑΤΙΣΗΘΙ

· Η βίβη ιδρίστια κερé : τόν κόμβον

· τó δ+φέλιο

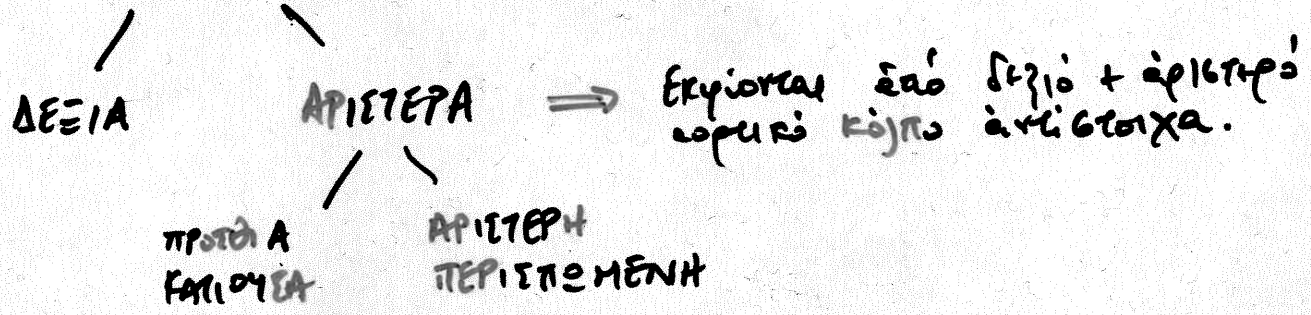
· ή κέρωθεν εν δικάβην εν

δ+φρασιον ( ΑΡΙΘΗΕ ΚΕ)ΟΣ  
Δ+?ΙΘ ΚΕ)ΟΣ

# ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΝΟΣΟΣ

Κυριότερα αίτια: Αθηροσκληρωτικές βλαβερές αρτηριών  
στιν οποία αναπτύσσεται αθηροματώδης πλάκας έως εν  
έσω χιτώνος. οι αθηροματώδης πλάκας άφρονις τους επικαρδιακούς  
μάδους των στεφανιαίων αρτηριών, εν' ούς ένοσημοκαρδιακά  
επίπεδα των στεφανιαίων μάδων, αϊτίς οι πλάκας δεν έφραγίσαντα

## ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΑΡΤΗΡΙΑ



Επι 75% των σωματικών έστων υπέρχη στένωση διο ή πηόνων έφραγ.

## ΙΣΤΟΛΟΓΙΕΣ:

Αθηροματώδης πλάκας = άθροισμός μακροφώνων πύρη λιπιδίων εν τών έσω χιτώνια στεφανιαίων

## ΠΑΘΟΓΕΝΕΙΑ ΑΘΗΡΟΓΕΝΕΣΕΩΣ:

θεωρία πλάκας ένοσηνίου -

- Υπερτασία ήνω μικών αρτηριών αρτηριατό τοχώματος  
→ πύ σπληνίφρα υπεργάβοντα → μεταβατίνου εν έσω χιτώνια εν άφραγ
- εκά πύρυντα ή έστεις κοχλετρίμς → ενήθτων έξωκτερη κολλήνο ισό  
→ ελαστικό ισό  
→ εφισπορυνβακκαρίδ
- Διαχρονκέ οι κίκατς πλάκας → ινοποιύντα → ενάοθτεν κοχλετρίμς
- δουή εν διοφρσβη, προφού άθροματωδής πλάκας εν έσω αυό ή οποία άσπήςτα εν ένα πυρίνα + ήνα ήαίν ήνδη κούα

- Βεβηλαία πυρίνας = νεκρωτικός + περίχρη κυτταρική  
 βυρεπφασα, έγδοση χημείσμι, έγδα Ca
- Ινιδης κεία ρίγνυτα. ~~κεία~~
- ∴ ρίζη πιακίν → εαη)κθρική θρομβόζιο υγρό → έποθηθή
- Ινιμονρία θρόμβων i.e βυρκόηβ αιμοπτασιών
- βυχνά πύρις έαόφρεζη έρθίων → έτεδρεβελκί έφθοβίβας  
 Ητέ εί ρίζη τίς κείας, πρέκα = όη ένίκαημς ίξη)κςβς.

Έτινβη  $\geq 75\%$  τω αίγι: πθρορίσκαη ή ροί αίμας βρεβελ  
 έστ νί προηβη ίσχαμία μωκαρδίον

Έτινβη ποηί ηέζου βεβηνί  $\geq 95\%$ : ίσχαμία μωκαρδίον  
 και βί άνεαυβη (όταν βέν ύπάρχη περέπληρη κυκλόγορη).

- Η πάσχμβα στυγαναία έρτυρη μπόη νί ίχη ποηίο έρτόρο βεβηκίν ηεβίν.
- Όβω ηηυκίέτρε πρós τίν έκγυβη τίς έρτυρη βρέκκαη ή βεβηβη ή ή έαόφρεζη, τόβη ηηεζίηρο ηήρη μωκαρδίον ηέπεκαη. Έοβαρίηρη άυρτίκαη ή ηέβη πώ ένκοπίηκαη βεβί βεβηέχος τίς έρβέτηρς βεβηαναίας.
- Απιο τίς έρθίς ηηέζη βεβηαναίς έρτυρη, βυχνίηρα προβέηκαη ή πρóbηα καηίβα κορτέ βίν έκγυβη εμς ηί βυχνη προβέηη και τώ βεβηέχος τίς έρβέτηρς βεβηαναίας.
- Τό όαίβηιο + οπιβοπηέβηο ηήρη τίν μωκαρδίον αηεαίνκαη έαό τίν βυζιέ βεβηαναία και τίν περλίβωπθιη έρτυρη, ηηεζί τίν όαίβην ύγίβεκαη έναβρομωκίό δίκτω.
- Τό πρóbηο (ένίκτρο) τώχμη τίν μωκαρδίον τίς έρβέτηρς κοηίαν, αηεαίνκαη ηόρο έαό τίν πρóbηο καηίβα βεβηαναίο ηίδο.
- Τό ηηοκωηιακό διέφρεφη αηεαίνκαη έαό διέηφρύνουη ηέδους τίς πρóbηαη καηίβαη + τίς όπιδόαη καηίβαη έρτυρη και προβέηκαη έαό έφρεφη όαη έαόφρεχθί τό έρχίκό ηήρη τίς πρóbηαη καηίβαη + βυζιέ βεβηαναίας ή

2. ΓΙΝΤΑΧΟΣ τως ἐπιπλευς Γεταναίας.

- τὸ πρόσθιο ἑγερσημα εἶναι πρὸς τὴν βυχοῦσα
- τὸ οπίσθιοκεντρὸν ἢ δίκτυο
- ἢ πρόσθιο-πυρρὸ ἑγερσημα εἶναι πρὸς τὴν βυχοῦσα

ΑΠΟ ΠΥΡΡΑΣ ΑΝΑΤΟΛΗΣ ΤΩΝ ΕΡΕΘΙΣΜΑΤΑΤΟΣ ΤΟΥ ΣΤΕΤΗΜΑΤΟΣ,

- ἡ βραχὴ Γεταναία αἰετὶς τὸν ὑποκόρφο (60% πηπιόβην)
- τὸν κομπονητικό κόρφο (80% πηπιόβην), τὸν οπίσθιο κίονα κῆδος τὴν ἐπιπλευρὴν κέρας τὸν ΗΪΣ
- ἡ ἐπιπλευρὴ Γεταναία αἰετὶς ὑποκόρφο 40%.

Κομπονητικό κόρφο 10%  
 (αὐτόπλευρὴ Γεταναία τὸ 10%)  
 καὶ τὸν δέξιον κέρας τὸν ΗΪΣ  
 + ἢ πρόσθιο-άνω κῆδος τὸν ἐπιπλευρὴν κέρας

- Αἰετὶς πυρρῶν πυρρῶν ἡμῶν κυρίως κῆδος τὸν δέξιον
- ἢ ὑποκορδιακῶν κῆδων τὸν πυρρῶν εἶναι βυχοῦσικὴν περὶ τὴν ἐκκῆδος τὸν ἐξωτερικῶν κῆδων
- ∴ πρὸς τὴν ἀρτηρίαν ὑποκορδιακῶν ἰσχυρία.
- τὸ πυρρῶν βυχοῦσικὴν ἢ εἶναι ὄργανον ἀρτηρίαν ἀρτηροῦσικῶν ὄργων ἐκ τὸν ἀρτηρικό αἷμα πρὸς τὴν ὄργανον αἰετὶς ἐκ τὴν Γεταναίας ὑπὸς εἶναι τὸ 50%.

Ἡ Γεταναία νόσος = ἰσχυρικὴ καρδιοπάθεια, εἶναι ἢ ἀρτηρικὴ αἷμα ὀργανον καὶ νοσηρῶν ἐκ τὴν ἀρτηροῦσικῶν προφυλακτικῶν κῆδων. Ἡ νόσος δὲν εἶναι ἐκ τὴν ἀρτηρικῶν κῆδων, ἢ δὲν ἀρτηρίαν, Ἀρτηρίαν, Νόσος + κῆδος Ἀρτηρίαν.

### ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ.

1. Υπερχοληστερλαιμία
2. Υπέρταση
3. Κάπνισμα
4. Ψυχοσωματικοί παράγοντες
5. Κεθωτική γενεή
6. Παχυσαρκία

Η στεφανιαία νόσος κινεί επένια σε γυναίκες από εως  
 ηλικίας < 60 ετών άνδρας 3:1

Γυναίκες < 40 ετών με υποκαρπία = x7 συχνότερα  
 στεφανιαία

### ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΝΟΣΟΥ:

1. ΣΤΗΘΑΓΧΗ
2. ΕΜΦΡΑΓΜΑ
3. ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ
4. ΑΙΦΝΙΔΙΩΣ ΘΑΝΑΤΟΣ
5. ΧΡΟΝΙΑ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΕΙΑ → ΚΑΜΨΗ.

### 1. ΣΤΗΘΑΓΧΗ

: κρίσιμα οξυγονοπνηκτά, βωβηκευκία πόνο  
 εατρχόφενον συνίθην κερέ τιν προσπέθη και υαοχηρώντος  
 ζαχών με τιν διεκοπή τιν προσπέθη. Ο πόνο ανίστ  
 εφφενίκα αιχμιας κερέ τιν επίστηρό ενω έκρο, εφφίτη  
 εέ ενω έκρο, τιν κέω γρέσο και τιν γαίμιο.

Ο πόνο σπαρύτερα διαρκεί κέτω τιν 30" και  
 σπαρύν ενω τιν 15". Πολλοί φορτίς η κρίσις συζη  
 ει έρνηών, γανό + ο άστανός άνω τιν πόνο βρομαχικών.  
 Αίσθη ο πόνο είν εατρχόκαλ κερέ τιν προσπέθη ελλέ κερέ τιν  
 βωβηκευκίαν, τιν άνω, άτρε έσο βαρρί ήθηα, η κερέ τιν ρύκτη.  
 Τυαίκα είναι η εφφέντα εις κρίσην κερέ τιν πρσίτη έξοδο  
 επι γυχρής ήφρας.

Η υποχέρεια εν πόνου ή εν έρευνας είναι χαρακτηριστική ως συνέχους ότου και η υποχέρεια εν πόνου ή εν ήγη νιτροβυκτρίνης υποβυβίου, το όσος έχη και διαφραγματική εμφάνιση. Η πόνος υποχέρη έως 1'-2', συνήθως έως 20-30".

ΟΤΑΝ Η ΥΠΟΧΕΡΕΙΑ ΤΟΥ ΠΟΝΟΥ ΒΡΑΔΥΝΕΙ ΠΕΡΑΝ ΤΩΝ 2' ΔΕΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΠΕΡΙ ΣΤΗΘΑΓΧΗΣ.

Η νιτροβυκτρίνη εξακουφισή και τον πόνο εν διεσφρηκτιν σταθερόν.

Η ανακλιτική εξέλεση μετρεί ως κρίτην είναι συνήθως έρμηκην.

Κερέ εν κρίτη, ο ασθμής ήγενισή ύψηλεια, ήριδρυσή, έρσο ως έρεπλακός πύθως. Συχνά ύαέρχη ταχυκέρδια, υός κερδιακός τόπος, συβρογικό ψίθυρα (ήνδοκτικό έστέρκχας μεροήδως ή συβρογίας ένοσηδαις μως.

Το ΗΚΓ κερέ εν κρίτην συχνέ βουθί, πνι πορτή γέ σήιζην: α) έγχερμα προκέρδων β) έντρία ίσχαρμιας.

Δοκιμασία κοπής:

Όταν το ΗΚΓ δική εν ήρτηια, το 50% ήρπαιόχην είναι υυθρογικό ∴ ΔΚ ∴ Κωμίστηνος κέρπρας

Αν ΗΚΓ δήζη έντρία ίσχαρμιας ή ο ασθμής ήγενισή πόνου, ή δοκιμασία άτυρική και διακόπταται.

Έεν άδεν ήγενισή έως 10', ή δοκιμασία = έρμηκην.

Έεν το ΗΚΓ εν ήρτηια είναι παθολογικό, δοκιμασία κοπής είναι άτυρική.

Διέ ως ΔΚ έσοκέρυπρωκα 50% εν έχόχην ίσχαρμια.

Δ.Κ. ΑΝΤΙΕΝΔΕΙΛΝΥΤΑΙ ΕΠΙ:

- Ασκατάς συνέχους
- Αποκλήση 2ου ή 3ου περην
- Ένι μν ήγχοήτης ταχυαρρυθμίας
- " βερής άορτικής σπινίτης
- " κερδιακός έστέρκχας.

Η ΔΕ ΣΙΕΚΩΠΤΕΣΑΙ ΖΑΙ!

- Εμφανίτων Αρρυθμίες
- ↓ ΑΠ ή ↓ αγγείων
- Έμφρακτος ζερής βίαστρος  
αϊθίματος > ποθυμίας  
κοπύβτων

ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ (ή στυφαναία αρρυθμογραφία)

Καθίσταται βυναί ή ακήκονη στυφαναίων εφίση διε  
ως εκτεκώς τήκωτων εκίερν διαγύματος. ∴ ακήκονηκα  
έθροσκημυνηκές στυνηθς ή εσφρήςης ως και ή κείεκα  
ως παρατηρών φυτογορπεν.

Αν εέ σπύκατα ήτα ερδακική ζερήςη νόσον ήνα  
τςόηης εζίση δίοη λαφρένοκα εσφρήςης ή ειν εφρακτα  
- ακήκονη ενάηκωπλη. Αν δέν εσφρήςη ήχαμική νόσ  
πιδανόκατα γε πρήςη να ήκωθη έψη αίκα διε προκέρη  
πών.

ΕΝΔΕΙΞΗΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΤΑΣ ΑΡΡΥΘΜΟΓΡΑΦΙΑΣ :

1. Αδυναμία καθορίσει εάν ο τυρακός πόρος όφηκεται  
ής στυφαναίαν νόσον
2. Καθορίσει διαγνίστων εαί αίσην στυθήςης
3. Εαί παρως εσθρήςης ύποηύιον ή παρακαμπήριον ήηφρα
4. Εαί παρως " " > 45 είν ο όπνος προκτα  
να ύαοβή ήχίρηκα ή ζερήςηκί πέδωκα.

ΡΑΔΙΟΙΣΟΤΟΠΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ:

Διε θαλλίον-201, ακήκονη διεγέρων απρόκων  
ζών ήωκέρδων. πέρηκς ή ήκωπτην έρδωνίν, ύαοβήσιον  
στυφαναίαν νόσον. Είνα ύαίκατος ήηδός.



### Μηχανισμός συνταχικῆ πόνου.

Όταν ἡ ἀπαίτησις τῶν μυοκαρδίου ἢ ὀξυγόνο ὑπερβαίῃ τῶν παροχῶν ὀξυγόνου ἐκ τοῦ αἵματος τῶν στεφανιαίων ἑρευρῶν, τὸ μυοκάρδιο καθίσταται ἀνοξικό.

- Κίριοι παράγοντες πού καθορίζουν τὴν ἀπαίτησιν εἰς ὀξυγόνο εἶναι:
- καρδιακὴ συχνότητα
  - συνολικὴ τάβη ἐν τοῖς χῆμας εἰς καρδίας
  - καρδιακὴ ἐντανακτικότητα

Κατὰ τὸ ἰσχυρὸ ἐπιβόδιο παράγεται γαλακτικό ὄξύϊον ἀλλοῦ τῶν μεταβολῶν ἢ τῶν ἰσχυρῶν περὶ τὴν ἀτροφίαν ἢ ἀνατροφίαν. Αὐτὸ τὸ μεταβολικὸ προϊόν τῶν ἀνατροφῶν μεταβολῶν εἶναι πιθανῶς ὁ κίριος παράγοντας προκλήσεως τῶν πόνων ἰσχυρίας.

### ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ: (Συνταχικῆ πόνου)

- (i) Πόνος εἰς σινογαγγλιώδους (ἀσπῆμος ἢ προσπίεσις, ἐπιδιδνωτὴ ἢ κενήτῃ ἢ εἰκνή, ἐνδογενῆς ἢ ἐξογενῆς ἀπὸ ἐνδοκαρδίου)
- (ii) Πόνος τῶν ἐξόνων (ἐπιφανερῶς, ἢ ὑπερῶ + περιοδικότητα, ἐντανακτικῶς ἢ μὴ ἐντανακτικῶς + ἀκατακτικῶς.)
- (iii) Νευρωτικοὶ ἀσθενεῖς (ἴδιον γυναικῶν, πόνος κυρίως ἐν ἀρτηρῶν φασί, ἐμφανιστικῶς πολλὴς γοργῆς ἢ ἀπὸ τῶν προσπαθῶν. Διαξιφιστικῶς (βουβῆ), διαρκῆ περιβόητο, δὲν ὑποχωρεῖ ἢ ὑπεροβερῆται).
- (iv) Πόνος ἐνδοκρῶν ὑπερτροφῶν (ἐνδοκρῶν ἢ ὑπερτροφῶν ἐνδοκρῶν, ἀναδιδνωτῶν, παραδιδνωτῶν ⇒ ἀναπνευστικῶν ἀκτῶν).
- (v) Ἐπιβόδιος σινογαγγλιώδους. (Διέχουτος ἐπιβόδιος σινογαγγλιώδους, ὑποχωρεῖ ἢ ὑπεροβερῆται, ἐμφανιστικῶς ἢ μὴ ἐντανακτικῶς, ἐπιδιδνωτῶν ἀκτῶν.)
- (vi) Πόνος ἐκ τῶν ἐπιβόδιων ἰβῶν (ἐπιβόδιος κετὰ τῶν κινῶν)

- (vii) Ευφριδία ρορεία
  - (viii) Αναρμία και συνυπάρχοντες στεφανιαίοι νόσοι
  - (ix) Αποφρακτική μυοκαρδιοπάθεια
  - (x) Στένωσις αορτής
- } και ύληφορίες αρ. κοιλίας

ΠΡΟΓΝΩΣΗ:

- ΗΚΓ κερέ τι διαταραχία κοιλίτων έχη προγνωστική αξία.
1. Σαφής πλίζη των ST υπεραίνοντα τά 2mm, πρσίμω εμφανζότημ υποδυοί αθηροσκλήρωσιν, κερέ κανόνα 3 κζδωλ ή τώσ ερίετερσ κίριεσ στεφανιαίασ έρτηριασ.
  2. Η κερέ τι διαταραχία, έφγίνωσ νπόζωμσ, ζωπικίσ κίριεσ συνδέχησ πνί σφπίπτη τζ πζίε ST, 3<sup>ου</sup> κζπασετκού τζρου ή φυβίκατοσ έντπαρκτησ μζροτίζοισ, υποδυοί βερτζέ νόσο.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ:

1. Προβαρφορή ζωίσ και έφταβίεσ
2. Κεταποζέμωσ υπέρχοντασ υπερχοληστερηνίασ - διαίτα - φάρμακα
3. Φάρμακα (α) Νιζιδι βραχίασ δράτω: Νιζοφουκερίμ  
 Δρέμω: ζετκή έφφκοδιαβωζή  
 ∴ ↓ ποζώτασ ζαίτερίποχοσ γητρκού αίματοσ  
 ↓ έργον κερδίασ

Νιζοφουκερίμ ζεφβέντα + προζ-πικέ ~~εί~~ πρέν κίετ τροσπέθα, ζετκήσ ώσ προκαζίωμσ πόρο

(β) Νιζιδι μακράσ ζίερκτησ  
 Διηκερικόσ ισοορθίεσ, διαδερμική ΤΤΣ  
 ∴ ίδιω ζε' συνδέχησ κεταζίότωσ.

(γ) Αναβωζήσ β-άδερτηρικήων υποδοχίτω  
 ↓ συχνότερα κερδιακή παρμίν, ↓ ΑΠ, ↓ συνταζικότα  
 ΠΑΡΕΝΕΡΓΩΞΕ Β-αβλοζίνω: κερδιακή έντπέρκτα, βροχόσπασμοσ, κώικη άδυνάμια

(δ) Αναβολής εν έργου ήωσφόρου ρήματος Ca  
ή έρεαφινού Ca

- Νιφιδιπίνη : προκληθί διεσολή σκελετικών εφρών
- Βιρεταμίνη : ↓ συσχευτικότητες μωσφών  
↓ συχρότης γίεφροκίφρου  
↓ ελπίοκίφρως έφρηνόωντας.

Μορφές ΣΤΗΘΑΧΗΣ :

1. Ασταθής σενθίχης. = Οζήα σενθηνάια έτεπέρθη

οφάν : ή βερύουα ως σκελεπής σενθίχης έαδωνθή  
ως τήνκαίους 2 μίρη ή 2 ενέχλωσ κίς ήτρεβίω  
ή οσής έπύχουα ή έχίλωσ προπάθηα χυρίσ νέ έχ  
προσέθη έναφία, οίφρως, έρρως, θυροζοζίωσ.

- : ή σενθίχης περνεθή έαό 2 μίρη προσέντε  
ταίδων / βερύουα
- : παρακίτα περνεταφίρο ολίωσέφρως έφρος  
> 15' έέ ήρθηα ως τήνκαίς 2 έρδωμέθ  
+ δίν ένακωφίτα ή νεροφύκρη, + πν  
ένωδνέτα έαο νωλία, έδωναφία, δύσπνωα χυρίσ  
ΗΚΓ-χίκέ + βροχίμκέ σίφίμαα έφρέρμετος.
- : περνεθίςουα περδίκίς μεταρής ΗΚΓ (ένέβπασθ, κελέβπασθ δΤ, έαβροφί Τ).

πρόφωσθ : Βορθία. έαί 25% ένός 8-μίρη ένωσούθ  
έφρέρμα. θυλώου : 40%

- θεραπεία :
1. Αποζωτος έρέπασθ
  2. Νιφιδίδη
  3. Αναφίωκή έφρην
  4. β-άδρνέφρως έαβροθής
  5. θεραπεία ή ήπαρην.

2. Έσενθίχης έαό σπασμό σενθηνάι-γ (τύπω ΡΙΝΖΜΕΤΑΛ)  
: οφίητα σί ήονφο έαοφρακίη βίβη + όχι σπασμό.

Η ερωσε εν σταθμω ως μηχανισμός συνθετικῆς πόνου  
εἰς ἕρπια πῶν συνθετικῶν εἰς ἀνάγωσιν ἐν δT ὡς ΗΚΓ  
εἰς ἀδυναμία τῆς συνθετικῆς + τῆς ἀσφρακτικῆς βλάβης.  
ΗΚΓ ἐπισημαίνεται + συνθετικῶς πόνος ὑποκρύπτει τῆς νιτρογλυκερίνης  
ζαχῆς.

Πόνος συνθετικῶν εἰς ἕρπια, ἴσως ἐν νύκτι, ἐκφυγιστῆς τῶν  
ἐσθῆτων. Εἰς 25% πόνος + εἰς πρόσπεθια.

θεραπευτικὴ: κρίσις ὑποκρύπτει τῆς χορηγίας νιτρογλυκερίνης  
νιτρογλυκερίνη ἢ ἐκφυγιστῆς Ca.  
β-εραστογῆς ΑΝΤΕΝΔΕΙΚΝΥΝΤΑΙ.

ΗΚΓ: τὸ τυπικὸ ΗΚΓ εὐρῆμα συνθετικῶν Prinzmetal =  
Ανύψωσιν ἐν δT. Εἰς ὀρθρινὰ περιστερικὴν κενόσπασιν δT

ΧΕΙΡΟΠΙΓΙΚΗ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΕΝ ΑΓΓΕΙΩΝ

Η ἀσπίριν εὐακρωγιστῆς τῶν συνθετικῶν ἐκ πρόσπεθιας  
εἰς 3/4 (75%) τῶν ἐσθῆτων σπῆς ὁποῖους τὴν εὐπρωγῆσιν  
δὲν ἐπιτυχόνται ἰκεροπρωγῆσιν τῆς β-εραστογῆς + νιτρογλυκερίνης  
ἢ δινιτρικὸ ἰσοβορπῆν.

Εὐπρωγῆσιν: εἰς πρῶσ ἐν σπῆσιν ἐν κίριον ἀπλοστῆρῆν ἡδῶν  
τὸ κροστικῆρο εὐπρωγῆσιν βεγῆσιν εἰς τὴν εὐπρωγῆσιν

ἔτιν ἐπιπρῆσιν ὑποβῆσιν:

I. ὅσα εἰς συνθετικῶν ἐσθῆτων πῶν περὶ εἰν κενόσπασιν  
θεραπευτικὴν φαρμακτικὴν ἐπιπῆν ἰκεροπρωγῆσιν νὲ ἔχων κρίσις  
συνθετικῶν + νὲ κροστικῆρο δρεστικὴ ἢ δρεσπρωγῆσιν τῶν.

II. ἀδυναμία τῆς ἀσπῆσιν συνθετικῶν ὅσων εἰς κροστικῆρο  
τῶν δὲν ὑποκρύπτει τῆς ἐπέσπασιν + φαρμακτικὴν ἐπιπῆν

III. εἰς ἀδυναμία τῆς σπῆσιν κίριον ἀπλοστῆρῆν ἐπιπῆσιν  
ἢ τῆς κροστικῆρο βεγῆσιν τῶν.

Αποσπῆσιν: 70-80% κροστικῆρο ἀπλοστῆρῆν κροστικῆρο  
10% ἐπιπῆσιν βεγῆσιν τῶν.

# ΕΜΦΡΑΓΜΑ

Η έπαιρρηζη ζην ζηηγαθαίννν έθθθίνν προκεθό ή ηηρρημα ηωοκερδίνν.

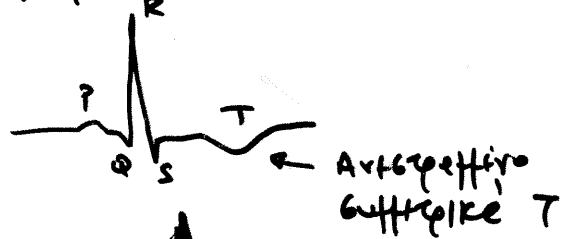
Συνήθησ ηηρρημαα δεημωρηθύνκαλ μόνον ηέβα ζέο ζοίχμω ζώσ έρθεηρής κοηίασ. - έηηρηαίο έρρηό προό ζην Αρ. κοηία έπαιρρηέεκαλ.

Η προοχή έπαιρρηέηωσ δέην έκη έηηρηέκ ή έηηρηέκζα δέοί ζέ κίπερα κίρα κηρά και δέην ηωορηύν νέ έπαιρρηέοθύν κερηκέ.

- Η κηεβέκ ή κηέσ ζην όζηωσ ηηρρημααο ζην ηωοκερδίνν κίρα:
- Ιεχαμρία = ηέηηωθ έιμαζέκωσ έπώ ζηηγαθαία έκθίε
  - Τραίμα = κηωσά όζηωσ
  - Έμρηεμα

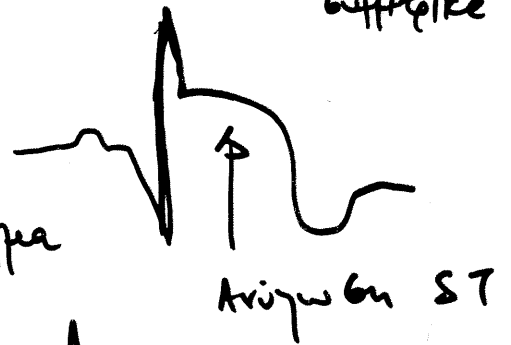
κίε έπαιρρηών νέ κηρρύν ηεζί ή χηρρηέα.

- Ιεχαμρία ⇒ Αντερρηάηηνα Τ

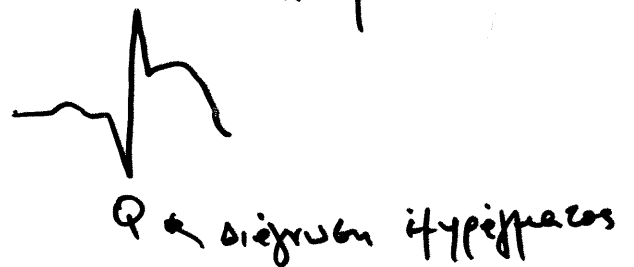


- Τραίμα ⇒ Χαρακηρίζηκαί έπώ ένωγηηκό κηηρηά δΤ

Ανώγωθ ≡ ποσέ όζέ ηηρρημα



- Έμρηεμα ⇒ κίμα Q



ΟΠΙΣΘΙΟ

- ΜΕΤΑΛΟ Q 62iv V<sub>1</sub>, V<sub>2</sub>
- igus Q 62iv V<sub>6</sub>

επίσης  
Κεφίτην

ΠΝΑΓΙΟ

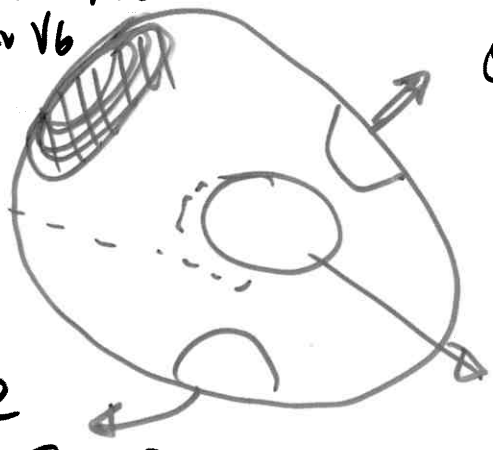
Q 62iv I, AVL

ΠΡΟΣΙΟ

Q 62iv V<sub>1</sub>, V<sub>2</sub>, V<sub>3</sub>, V<sub>4</sub>

ΚΑΤΟ

Q 62iv II, III, aVF



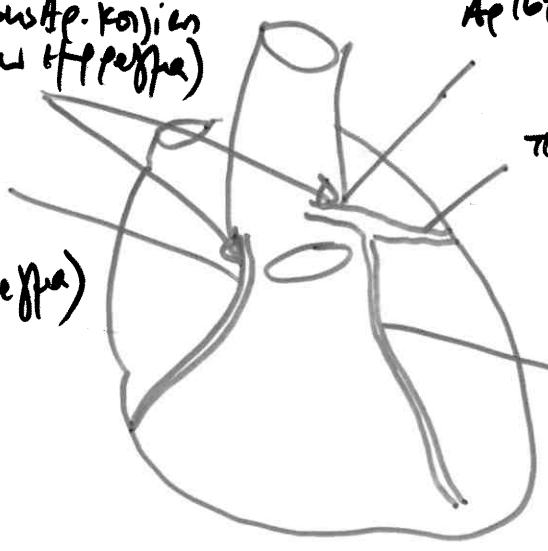
Αιφένωβη βέβωσ Αρ. Κοίην  
(Κετω ήφρεφφα)

Αρ 16την στυφαναια  
αφενια

Δεξιά  
στυφαναια  
αφενια  
(Οπίσθιο ήφρεφφα)

Παριβωπητην  
(Προιο ήφρεφφα)

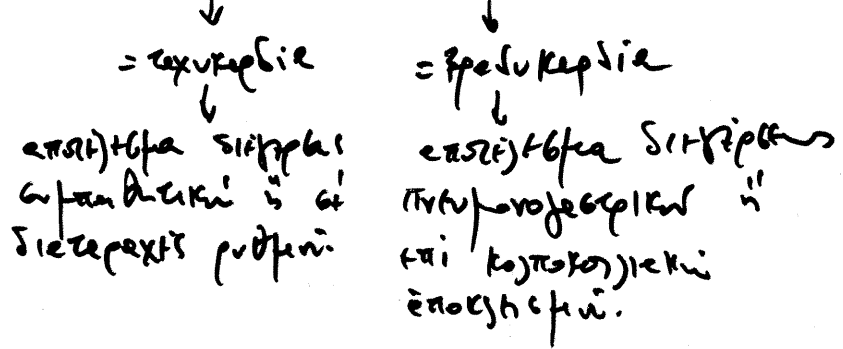
Προσθα  
Καταίβα  
(Προσθιο ήφρεφφα)





Αρχική και επιπλέον για τη γρηγορά: Αόθνη αιμα:

- Ανόσχος
- Ξηρός
- Κέθρος
- Φόρος επικτητών θαλάσσιων
- ΑΠ αρχικής γυμναστικής, βρεδύτων πιπτη, ποσότητα 2000 1-2 εβδομάδες
- Κερδία γυμναστική, αυξητική ή υστερητική



- Κερδία ερυθρή.
- Κερδιακοί ζώνες:
  - Φυσιολογικοί ζώνες ή υστερητικοί αι ένεσθου
  - Πρόσθιος 3ος ζώνος
  - Κοιλιακός ζώνος και αυτοκέρδιας

\* Από αι 2<sup>η</sup> ήρα με το υπερπλήρ συνεταιρ να εκκρίθεται περιφεριακή ερυθρή με διατήρησι ήτοι ήκει 2 ήρες

- Μικρός πυρετός < 38°C εν 15 εβδομάδα
- Ένισθη ύψη πόρτου εις βάθος εν πνεύμονα.
- Επαι 35% παροδικό φυσιολογικό γύβημα κορυφής (όμοιο συστημική αντοκωτική μωρ)
- Συμολογικό γύβημα και ρυθμική φθορητική διαρρέφεται ή αντοκωτική μωρ. Φύβημα είναι έντονο, συσπαστικά εις παρτα αντίσπαστα ερωταρής κορμιας ή stock.



Τα περιβόητα υπερμέγεα άρραυ είν ερίκταί Κογια.  
Εγγραφα δεζιές Κογια είναι σπάνιο, εκδύονται τί γανότρα  
κόττων δεζιές Κογια χυρίσ vé στυπέρχουν έκδυίβης  
κόττων άρίκταί.

I. Απογραφή πρόσθιας καταίβης στεφανιαίας άρτηρίας  
προκειτή πρόσθιο έγγραφο τί σφύζοχί πρόσθιοι τμήματος  
μυοκοιλιακή διαγράμματος.

Πρώτη κοποκοιλιακό block τί πρόσθιο έγγραφο ύποδυς  
εκτετατήμ βήρη διαγράμματος + πρόσθιοι νόβον είν  
άρίκταί περιβόητος.

II. Απογραφή ως δεζιές στεφανιαίας άρτηρίας προκειτή  
έγγραφο είν κέως ή οπίσθιοι τμήματος ως ερίκταί  
Κογια τί σφύζοχί είν κέως τμήματος είν μυοκοιλιακή  
διαγράμματος. (Η άρτηρία αμύ {αδύνη} είν άρτηρία είν  
κόττων A-V σί 90% περιπέβη + είν άρτηρία είν  
φύλοκόττων σί 55%). ∴ ενχρόσ ή διαγώρω παθμύ  
κοποκοιλιακός άποκλήφός ή και φηροκοφική βραδυκερδία.

Επί απογρήτων ως δεζιές στεφανιαίας άρτηρίας ή νηρωτήμ  
μύτα είναι μπερότημ παρέ ως εσογρήτων ως πρόσθιας  
καταίβης στεφανιαίας άρτηρίας. Γι'αυτο, εά κέως έγγραφα  
έχων κευτρίαν πρόγυβη παρέ εά πρόσθια.

III. Απογραφή ως περιβόητος άρτηρίας προκειτή έγγραφο  
είν πηρόν τμήματος ως ερίκταί Κογια.

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΩΣ:

- |                      |   |   |
|----------------------|---|---|
| 1. Αρρυθμία          | 5. Ανάμυβη Αρ. Κογια  | (απόσ<br>περικε<br>τυλοκοιλ<br>: μύρ<br>(επίσπ<br>) |
| 2. Κόττις κερδιακή   | 6. Αρσφωτφόρικέ γανότρα   |   |
| 3. Κερδιογενής shock | 7. Μετεγγραμμάκο σινδρόμο (σινδρόμο Dressler)                             |   |
| 4. Ρύξη κερδίας      | 8. Σινδρόμο ίμων - χηρίσ  |   |
|                      | (απλάσφιδος συνθήμ άρ. ύμων +<br>σινδρόμο σινδρόμο κέριν άπόκλήφον χηρίσ) |   |

ΘΕΡΑΠΕΙΑ:

1. Γενικά : Εισαγωγή στο νοσοκομείο
2. Κεζοπανθή εφόρου : Morphine 5-10 mg
3. Εξαερωτική μηχανή βρεθρικής πίεσης
4. Φυτοκοκτρική βραδυκαρδία : χορήγηση ατροπίνης 0.2mg/2' IV μέχρι μετάδοσης πόρου όταν υπάρχει ισχαιμία, κομποροϊακός αποκλεισμός ή κολιερικές έκκεκτα συστολές.
5. Χορήγηση οξυγόνου (μάσκα)
6. Εάν φυτοκοκτρικές ταχυκαρδίες < δεκωλιζαία  
 > 110/λεπτό < μικρής δόσης β-blocker αν υπάρχει
7. Χορήγηση στο ανωκρίετρο συστάθρο αποκρουστική γαρμείων ή τι τι τι οξίος συμπαρηκτικής ορμόνης  
 π.χ. βιπρακοκρίνη, ορτοκρίνη, ΕΡΑ
8. Κεζεποκίμια ισχαιμίας  
 (ινωρακός αμίνης - νεοπακίμ, νεοκονακίμ)
9. Αποκρίση ως φυτοκοκτρικής βρεθρικής (π.χ. Συμπακί)

Όταν το υπερτασικό οξυγόνου (δυσχεμία πείρα ή ισχαιμία) τι μοκαρδίου να εξηγηθεί αλλο) είναι μάλλον πείρα λέξη προσπίθητα αποκρίση τις νεκρικής τι μοκαρδίου. Η οξυγόνου τι υπερτασικός συσταθρής ήβα στις πείρα 6 ώρες έχο είναι ναρκη τι πόρου. Γι'αυτο ή αποκρουστική πείρα να εκκρίση το ανωκρίετρο συσταθρής ήβα είναι ναρκη τι πόρου και τι συσταθρής τι υπερτασικός.

### Ενζυμα όρν όσν διαγνωστικά εν ήγρέφματός:

- Λόγν ρίκεστων μνοκερστων ήκέρνυτα ενζύμα ενό τών καρδιακό μν εν όσνα βρικόντα ενζύματα όσν όρν.  
εν ενζύμα αυτά είναι:

- SGT :
- LDH
- CKMB , CK

1. SGT : όζαζοζική τρανσαμινάση. Ανζύον έρχισή ενό ενό 12<sup>ns</sup> ώρα, γόδων ενό αιχμή ενό ενό 1-2<sup>η</sup> ήρα + έπώκττα ενό ενό 4<sup>η</sup> ήρα

2. LDH : Γαλακτική ενυδρογονάση. Ανζύον έρχισή ήρα ενό 12<sup>ns</sup> ώρα, γόδη ενό αιχμή ενό 3<sup>ns</sup> ήρα, περτάκη ενό 10-15 ήρα (LDH<sub>-1</sub>)

3. CK : κρατική ενό : Ανζύον έρχισή ενό ενό πρώην, ήκέρνυτα ενό ενό γόδων ενό ενό 48 ώρν. CKMB ή CKMB είναι ενό καρδιακό μέτρα ενό CK.

### Στυπνή ισχυμία προκέρδιον

Χαρακτηριστικό επί ενδίοφεν βιωπυρής ή ενιδυρής ισχυμίας επί προκέρδιον, είναι η εγρήνη πόνου ή άγ-ν ισοδουρέων ισχυμικών ενπυρμάτων + η απόκρυψη δίνκαλ ή επί καταφρασίτην κατέσταθ επί τριμάρτος ST επί εντχί ΗΚΓική παρακορνίθη επί 24 ή 48 ήρτ ή επί τήθδο Holter ή επί μία δοκιμασία κόπυθου.

Ο Cohen εαό το RBT διεκρίθη 3 τύπων βιωπυρής ισχυμίας:

- Τύπος I: επί ενπυρματικέ έσφα χωρίς ισλορικό προκόντην ήυρέμας
- Τύπος II: επί ενπυρματικέ έσφα εέ όστια έχουν ισλορικό προκόντην ήυρέμας.
- Τύπος III: επί έσφα ή ήυθεν έπιβυθην εντβίθη εέ όστια όμω ήφαιγούν έπθόδια βιωπυρής ισχυμίας επί δοκιμασία κόπυθου ή επί ΗΚΓική διαρκίας (Holter)

Η διάρκεια των περιβοοτήρων έπθόδιων < 10 ήπρε

Μυχανθός εαίτη εδινυρικός.

Στυπνή ισχυμία επί Holter διεπιβίρεται κυρίως (44%) εές πρώινος ήρτ 7.30 πμ - 13.30 πμ

Εγρήνη σφμας ή ήρη δίαη πολλέ άσφα έχουν ες έπακόνητο αίτηλο βίναρο ή ήυρεμα προκέρδιον

Τρόπος ενή ήίπυθου - φαρμακευτικός ή ήμ - δέν έχη έκομη τόνέ ήικε έαοδτεως.

### ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΣΗΜΑΣΙΑ ΑΣΠΙΡΙΝΗΣ

Η ασπιρίνη ενεαίθη κατέ ήμ ενεαερατό, τρόπο το αίμοπυρικό ενήρο ενω-οζυθρέθ αν ήικε ενιδυρ ή επί ήεραση επί έφχιδορική όζηος επί άβραθί κυκικά ήδοπυροζηθία + ενεπώς, έπθόδια έπθόδια ες άοθβόεμς Α2 (προκαρδαία) ήερα εαί Αίμοπη

+ είνε έραβειjηταλ η βυββηρβη είν αιφροπτεjη

∴ κινε εναιφροπτεjηταλ φερκατο.

Η έραβηjη είν ενjημω κυρjοτjε jορεβη ειναι ημ ενεβετjημ

+ εεί αιφροπτεjηα δει jαρην νε βυββηβον νιο ποβό ενjημω, ηι εασηjηεμα η δρεβη ημας δοβησ εσπηρημσ νε εχη περετjεαημ εναιφροπτεjηαη δρεβη ηε 5-7 ηηη.

Εναιμσ, Χορηκικεσ εσπηρημ ηοjησ Διεjυρσθη εό Ηγρηηε.

### ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ

: Οταν η έραρηαηη πιτβη ειναι ενωρηε είν γυβηοjογηη

Εναιηκτσ:  $> \frac{150}{90} \text{ mmHg}$

Ηjηκωηηβη:  $> 70$  εζηγ:  $> \frac{170}{150} \text{ mmHg}$

Νηα-αρρηηκτσ:  $> \frac{140}{90} \text{ mmHg}$ .

Μορημσ Ρ ΑΠ βρεηημ εό βιο

Η εναιρηαηη ειναη είν:

1. Αδηροβηjηρηβη
  - άροφροηκη έηηκοδία έηηηεjημ
  - βηηραναία εηηηερηε
  - έηηρηεα ηοκερδω
  - νηηρηκη εηηηερηε
2. Μικροαηηρηεμετα ηαρην εηηηη εηηηεjημ
  - εηηεηηηεσ αιφροπτεjηη
3. Ανηηηηο ηηηο Αρ. εοjηαησ
  - βυββηρηηκη καρδιωπηθηα.

ΑΠ ηερεκηα ηε είν ηοθηα κδκη εροβηεjημω + ηαρηηημω, βυββησ εό βρεηηα είν αρρηβημ. Διαρηηηεα η βυββηηκη (μακημα) και η διαβωβηκη (μηνιμα). Η Διεjυρπεί πιτβησ ηεηη είν δω αηηην jηηεα Διαρηρηηκη πιτβη (πιτβη βυββηη)

# Φυσιολογία πυρήνης ΑΠ:

ΑΠ περιέχει από την καρδιακή περιοχή + την περιφερική εντασία.

ΑΠ: ΚΝΟΑ x Ανείσθασις

↑  
κερὲ πρὸν ὄγκος αἵματος

Η καρδιακή περιοχή + η περιφερική εντασία ή εἰς τὴν μεταβίβασις ἀνάλογος ἐν ὄγκῳ πρῶτον, ὡς βυχίοντος ἐν βύσσῳ, ἐν ὀγκῷ ὄγκῳ αἵματος, ὡς ποσότητος ἐν αἵματι, ὡς ἁβελικότητος ἐν ἔμφῳ + ὑποφθῆν + χυφῆν ἰσθμῶν.

- 2ῃ εἴρα ὑβῆματα ὑαίθῳα ἢ ἐν πυρήνῳ ὡς ΑΠ
- Κραὶ ① 2ῃ ἐνὸς ὑπὸ ὠβῆμα,
- ② 2ῃ ὠβῆμα πρῶτος - ἀφθοσεῖσις - ἀβουστρῶσις

Η πρῶτη κραὶ ἐνὸς πῶ κερατότρο ὡς ὑπὸς (π.χ. ἰσχυρία ὑπῆν) ὑποφθῆν ὡς πρῶτα + πῶσε ὡς ἀφθοσεῖσις (α<sub>2</sub> ὑπῆν παραφθῆν ὡς ἕπερ) ἢ ἐν 2ῃ μεταφθῆν ὡς ἀφθοσεῖσις I. Η ἀφθοσεῖσις I ἢ ἐν ταῖς μεταφθῆν ὑπῆν, ὑποφθῆν πρὸς ἀφθοσεῖσις II. Η ἀφθοσεῖσις II εἶναι ἰσχυρὴ ἀφθοσεῖσις ὡς ὡβῆ, ἐπὶ ἐπῆν ὡβῆ ὡς αἰζῆν ὑπῆν ἀβουστρῶσις (ἐπὶ 2ῃ ἐπῆν) ἢ ὡβῆ πρῶτη κερατότρο ὑπῆν καὶ ὡβῆ ὡς ὑπῆν.

## Από ἐποχὴ αιτιολογίας:

85-90% ἢ ὑπῆν εἶναι ἐφθοσεῖσις αιτιολογίας + κετῆν ἰδιοπαθῆς ἢ πρῶπαθῆς.

Ἐπὶ 10-15% εἶναι ἐποχῆ ὡβῆ ὡς πρῶτα (δῆλ. ὡβῆ ὡς κῆσε αἰτία) καὶ κετῆν ὑπῆν.

Ἐπὶ ἰδιοπαθῆ ὑπῆν ὑπῆν ὡς ὡβῆ ὡς πρῶτα διαβραματῆ ἢ ὑποφθῆν, ἢ διαφθῆ, ὡς πρῶτα ὡβῆ ὡς

Είτιν διατροπική διαίτα δι αφενεκότης πεδιότης πύ τροχοποσινεαλ ήναλ:

1. Είτινεβη ήθημύ άορηλ
2. πεδιότης υτηρύτ - υτηροθημύ διαίταβη
  - (α) εν υτηρική πετηρχήματοσ (βήτηρεμασ υτηρικήα, πητηυτηρικήα, υτηροπέθηα έαό έναηημεα, υτηροπέθηα έαό ενδημεατικό ετηνημεατήθη ηύκο, ήρηθη ποσηαρημητήα, υτηρσβήκο ενδερθησ, διαηημηά υτηροπέθηα, ήμηυοηήδωβη, υτηροβήεωμηα κ.ά
  - (β) ποσηυβήκη υτηρη
  - (γ) Είτινεβη υτηρικήσ έρημηασ (αθηροσκημηωβη ή ιρομηική υατηρηβήε), υτηρικήσ έρημηασ ήρηησ ή υτηρική έρημηωγηρηθη ανερβήματα.
3. Ενδοκρηνηκήσ πεδιότης ή ήρηωσθηρηηα
  - (α) φάροχημη κήτημηα
  - (β) ενδερθησ Cushing (γηρημηακηκό ή μη)
  - (γ) ηρηωσθημύσ ήτηρηάδωσθηρηωμύσ
  - (δ) ένηβυλλήθηκέ δίθηα
  - (ε) ήτηρηωρηθηδίθημύσ ένθηκ
4. Ζοζηναρηα κήθησ.

↑ ενδωρηκήσ ΑΠ ηόρω (ενδωρηκή διαίταβη) ήαδωρηθη ήητ ανήθη (↑ ήθημύ παημη ήητ ήηθηθησ εν έηεβηκόηητασ (ήηθηθησ δίεεεβήμύθητασ) εν άορησ (ένό έθηρηωμηήρηωβη) δι ενδωαθημύ ή ήυβήοηοηικό ήθημύ ήητησ ενδωσθηρη ή ήηκηυρηνα έεομηα.

↑ ήθημύ παημη πύ ήδηθη έτ ενδωρηκή διαίταβη ή ήαρημη διαβηοηικήσ ηήθησ περηαρηθηαλ βήεν έητηρηθη άορησ, βήεν ενδωμ ήητηρηθημύ βρηδωκηρηα, βήεν ηήρημ κοσηοθηρηακό έποηηθημύ + δι ήηρημημηακόσ ηεεεβήθησ (ήτηρηωρηθηδίθημύσ, ηητηρύσ, άραηηεα, ηηρηυτηρική έρημηωγηρηθησ εηηεωμηηα) κ.α.

Η ↑ ήθημύ παημη ή εν ΚΛΟΑ ήαρημηρηθη εν ενδωρηκή διαίταβη ηόρω, ήηη ή ανήθησ ενη ηηρηυτηρηην ενεβήεβησ, (ΠΑΑ) ήαρημηρηθη εν διαβηοηική (+ ενδωρηκή) διαίταβη.

Η ιδιοπαθής υπέρταση περιγράφεται συνήθως ως άσπλασχετη + ήπιος ή μέτριος + συνδυασμός. Κατά τα άλλα περιγράφεται ως κεφαλαλγία υπέρταση + δεν προσέχει συμπτώματα.

Είδη όφθαλμικής υπέρτασης < 5% προτιμούν να περιγράφονται ως κλάση με κεφαλαλγία υπέρταση (ήδη κλάση ή ερχόμαστε κλάση αιμοδυναμική κατά τη διάφορη). Η κεφαλαλγία υπέρταση συνοδεύεται μερικές φορές + εσώ φέρει βλάβη με επιπλοκές όπως φαινοί με υποοξυμία (αιμορραγία, εξιδρώματα, οίδημα θύλας) + χαρακτηρίζεται από ήπιη αιμία ως διαδοχικές πιέσεις (συνήθως πάνω από 130 mmHg) + ζώνη ελαστικότητας καρδιακής + νεφρικής λειτουργίας/επιπλοκές. Αν η κεφαλαλγία υπέρταση δεν είναι μερική τότε είναι συνήθως 85% συν παροξυσμική στο άνω μέρος έως 120 mmHg

160 mmHg ο βήθος είναι οξεία με βλάβη 200 περίπου ώρες ή προέρχεται ως υπέρταση. Συνοδεύεται διαταραχές + βήθος βήθος συν έμφραγμα.

- I: επώδυνα έμφραγμα, ή ήπιος βήθος
- II: βήθος, βλάβη σταθμική, όπως αμφοβόλη ως αρτηριακή διαταραχή
- III: ανεπαρκής βήθος, με έμφραγμα ως χαμηλό βήθος
- IV: επιπλοκή, οίδημα οπτικής θύλας, με έμφραγμα ως έμφραγμα

Υπερτασική κρίση με έμφραγμα βήθος βήθος III έχουν ήπιη ή μέτρια 28 mmHg πίεση, ενώ με βήθος IV ήπιη ή μέτρια 1 έως 2 mmHg.

Οι συνθήκες είναι η καρδιακή επέκταση, η ανεπάρκεια, το έμφραγμα μυοκαρδίου, ο αιμοδυναμικός άσπασχος, το έμφραγμα ήπιο (οξεία ή αιμορραγία), νεφρική επέκταση, διαταραχή άσπασχος, όπως υπέρταση ή έμφραγμα, ήπιος οπτική όξινση, έμφραγμα, ήπιος έμφραγμα.



Επιμέλεια ΗΚΕ.Β.

1. Πηριβοοτιον χυρις ωππιτιερε
2. Καρεεε)ηε
3. Ζε)η
4. Εφφοεε νωι
5. Νηυρικοωεε
6. ~~Πηριβοοτιον~~ παρριιν
7. Εαιεεεεεεε (οεον δεεεεεεε > 100000)

Διεγρυοεαιεεεεεε εεεεεεεε:

Αππππ:

- πππ
- Γοηη αιτεωω
- " ωε-ν
- Σεεεεεε ερεε
- οερε " "
- εεεεεε " "
- οερεεεε " "
- εεεεεε " "
- εεεεεε " "
- εεεεεε
- εεεεεε

ΗΚΕ

Rö εεεεεεεε/εεεεεε

Αππππ εεεεεε  
 εεεεεε " "  
 εεεεεε:

- νμμ οεεεεε εεεεε
- εεεεεεεε " "
- ε.φ. πνηεεεεεε
- εεεεεεεε
- εεεεεεεεεε
- εεεεεε ππππππ
- εεεεεεεε

# ΘΕΡΑΠΕΙΑ (Συντηρητική/Χημειοθετική)

## Συντηρητική:

### Διαγνωστικά ΗΥα:

- αθηροσκλήρωση έγκεφαλου
- διεκτασή κερατοειδούς
- κερατοειδική παχυμετρία
- επαγγελματικό stress
- βιολογική αίσθηση

### Φαρμακευτική έμφαση:

επιδοκαστική επί ρυθμίσει ΑΠ, επί υποδοχική όρια  
 ή ένα ενδοαγγειακό ή ενδοεμφυσματικό γαργαλάκι.  
 Θεραπεία συντηρητική δια βίου.

Σε ενδοαγγειακή γαργαλάκι κερατοειδική επί κεταγογική  
 έπιδοκαστική ή έπιδοκαστική έπιδοκαστική έπιδοκαστική:

### 1. Διοσμυλική

Έπιδοκαστική: ↓ κεταγογική