

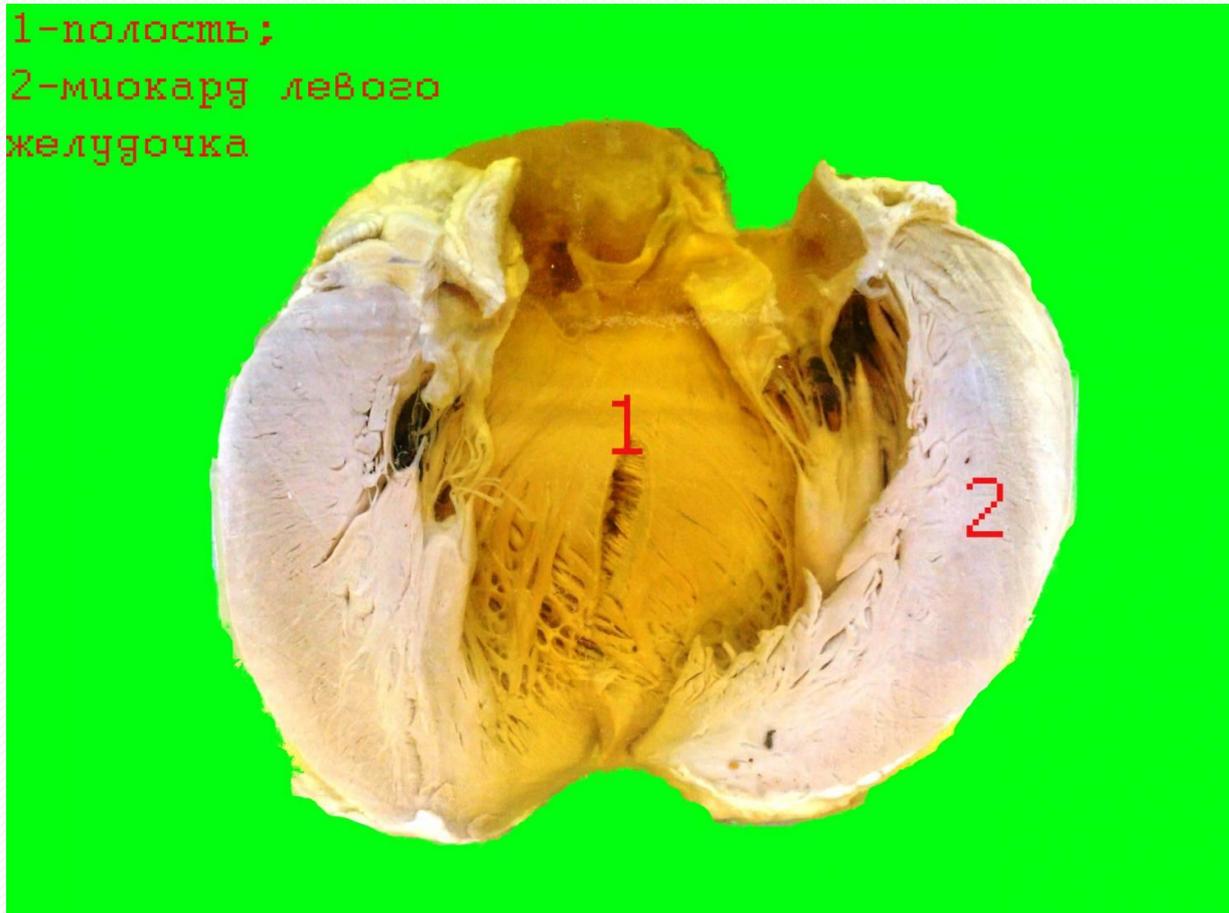
Дифференциально-диагностические признаки кардиомегалии при артериальной гипертензии

Ялаева Э.И. Л-602А

Кардиомегалия при артериальной гипертензии

1-полость;

2-миокард левого
желудочка



- Вначале – концентрическая гипертрофия, начинающаяся от верхушки до клапанов аорты (путь оттока) при этом пальпируется усиленный верхушечный толчок, особенно в положении на левом боку.
- В дальнейшем – гипертрофия и дилатация от левого атриовентрикулярного отверстия до верхушки (путь притока). Гипертрофия принимает эксцентрический характер.

- КМГ преимущественно за счёт гипертрофии левого желудочка

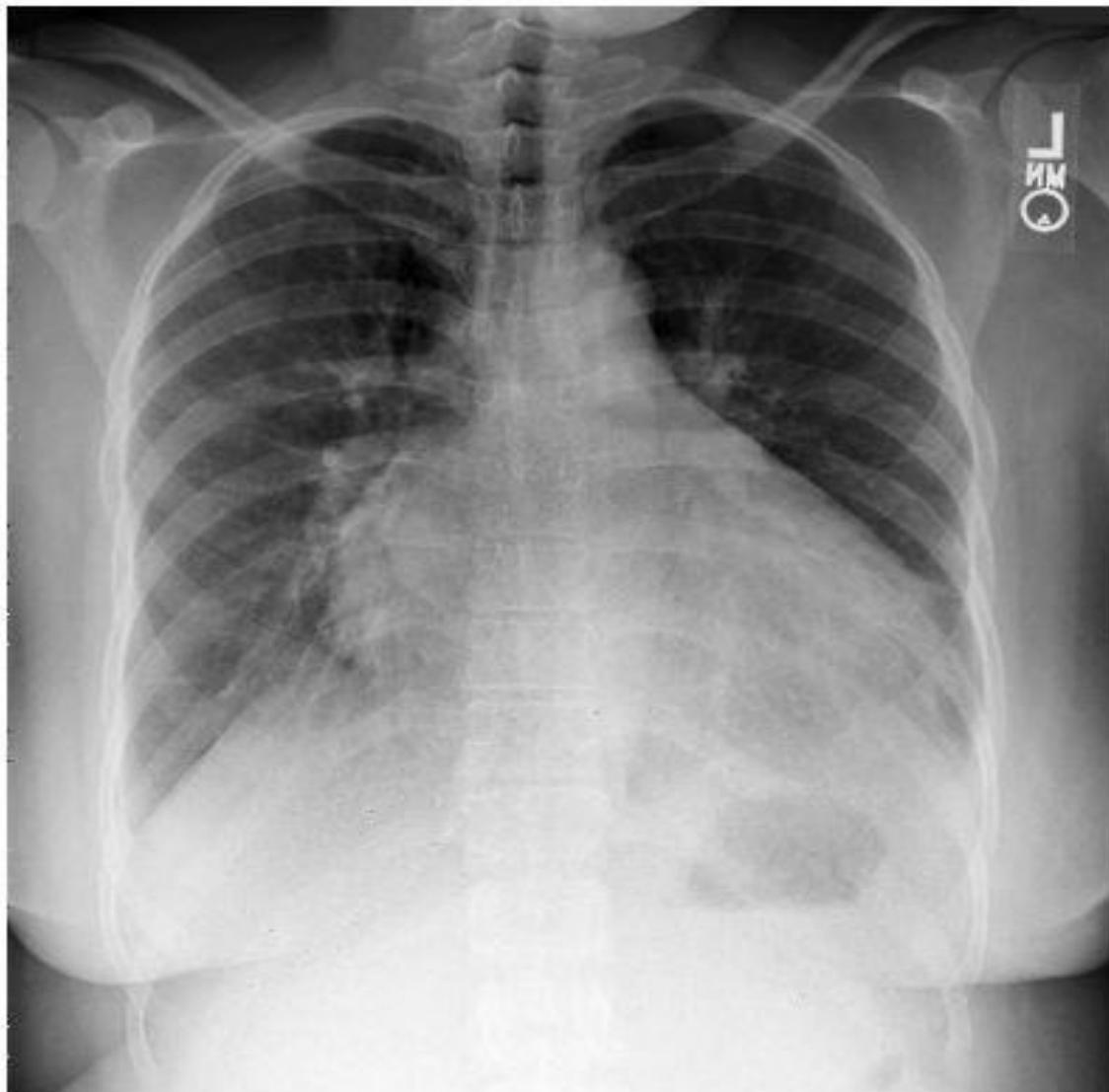


Рис. 1. Рентгенография грудной клетки: видны умеренная кардиомегалия и тени в базальных отделах

- 1) Компенсаторный механизм
- 2) РААС
- 3) Экспрессия кардиальных генов



ГЛЖ

Дифференциальная диагностика

- Сбор индивидуального и семейного анамнеза



Суточное мониторирование АД



ЭхоКГ

**Отрезные значения параметров, используемых для оценки ремоделирования левого желудочка и диастолической функции у больных АГ.
По Lang et al. [159] и Nagueh et al. [168]**

Показатель	Отклонение от нормы
Индекс массы миокарда левого желудочка (г/м ²)	>95 (женщины) > 115 (мужчины)
Относительная толщина стенки	>0,42
Диастолическая функция:	
Септальная скорость e' (см/сек)	<8
Латеральная скорость e' (см/сек)	<10
Объемный индекс левого предсердия (мл/м ²)	≥34
Давление наполнения левого желудочка:	
Среднее отношение E/e'	≥13

Поражение органов мишеней

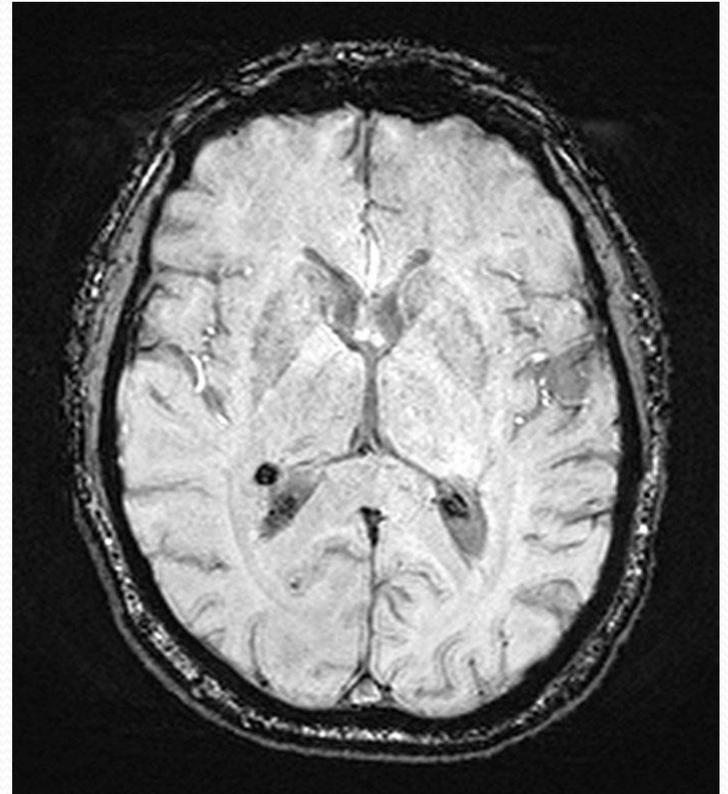
Почки



- Определять уровень креатинина в сыворотке
- Рассчитывать СКФ
- Протеинурию (по тест-полоске).
- Рекомендуется определять микроальбуминурию

Головной мозг

- Может наблюдаться:
 - 1) Головная боль, локализующаяся в затылке
 - 2) Головокружение
 - 3) Инсульт
 - 4) Когнитивные нарушенияЦелесообразно провести МРТ или КТ



Исследование глазного дна

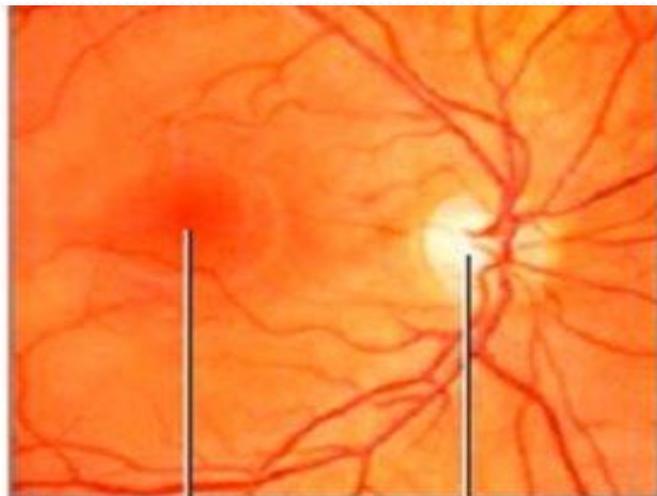
Гипертоническая ретинопатия

I степень

II степень

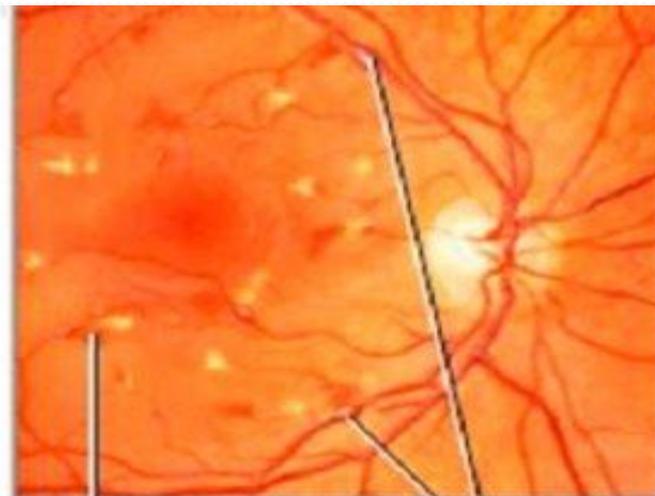
III степень

IV степень



Жёлтое

Диск



Кровоизлияние

Аневризмы