

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

КАРДИОМИОПАТИИ В ПРАКТИКЕ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА

Подготовила 616 группа

НА ПОВЕСТКЕ ДНЯ:

- Современные подходы к классификации кардиомиопатий
- Гипертрофическая кардиомиопатия
- Дилатационная кардиомиопатия
- Аритмогенная кардиомиопатия
- Неклассифицируемые формы кардиомиопатий
- Выявляемость кардиомиопатий в амбулаторных условиях

**БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ**

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К КЛАССИФИКАЦИИ КАРДИОМИОПАТИЙ

Подготовила студентка 616 группы
лечебного факультета Лобко Е.В.

АКТУАЛЬНОСТЬ

- Редко встречающаяся патология относительно других кардиологических проблем
- Малые знания врачей о критериях диагностики кардиомиопатий
- Путаница в терминологии, классификации
- Кардиомиопатии часто выявляются на поздних стадиях
- С другой стороны развита гипердиагностика
- На поздних стадиях консервативная терапия мало эффективна
- Страх у врачей перед такими пациентами

Кардиомиопатии –

гетерогенная группа болезней миокарда, проявляющаяся механической и/или электрической дисфункцией, характеризуется желудочковой гипертрофией или дилатацией, развивающейся вследствие разных причин, преимущественно генетических. Изменения при кардиомиопатиях могут ограничиваться сердцем или возникают в виде системных нарушений, часто приводящих к смерти или прогрессирующей сердечной недостаточности

Исследователи рассматривают две основные группы кардиомиопатий, общим признаком которых является поражение сердца.

К *первичным кардиомиопатиям* относятся ограничивающиеся поражением миокарда заболевания, в развитии которых участвуют различные факторы: генетические, негенетические (часто смешанные — генетические и негенетические), приобретенные

КЛАССИФИКАЦИЯ ПЕРВИЧНЫХ КАРДИОМИОПАТИЙ

Генетические	Смешанные	Приобретенные
Гипертрофическая кардиомиопатия (HCM)	Дилатационная кардиомиопатия (DCM)	Воспалительные (миокардиты)
Аритмогенная кардиомиопатия правого желудочка/дисплазия (ARVC/D)	Рестриктивная (не гипертрофическая и не дилатационная) кардиомиопатия	Стресс-индуцированные («taco-tsubo»)
«Некомпактный» миокард левого желудочка (LVNC)		Перипортальная
Накопления гликогена – Danon, PRKAG2		Индукцированная тахикардией
Нарушения проводимости (болезнь Lenegre)		У детей, родившихся от матерей, страдающих сахарным диабетом (инсулин–зависимым)
Митохондриальные миопатии		
Болезни ионных каналов: удлинение интервала QT (LQTS), синдром Бругада, укорочение интервала QT (SQTS), катехоламиновая желудочковая тахикардия (CPVT), идиопатическая желудочковая фибрилляция (Asian SUNDS)		

Вторичные кардиомиопатии включают поражение миокарда, связанное с другими системными проявлениями, при этом симптомы заболевания мышцы сердца не обязательно преобладают над другими полиорганными признаками.

СИСТЕМА КЛАССИФИКАЦИИ «MOGE (S)»

- **Morpho-functional** - морфофункциональные признаки или внешние клинические проявления;
- **Organ/system involvement** - какие органы затронуты;
- **Genetic** - доля наследственной компоненты;
- **Etiological Annotation** - этиология или явный генетический дефект, ставший причиной заболевания;
- **Stage** - стадия сердечной недостаточности (необязательный параметр).

The screenshot shows a web browser window with the URL `moges.biomeris.com/moges.html`. The page title is "MOGES". Below the title, there is a list of five categories, each with a plus sign icon:

- + Morpho-functional
- + Organ/system involvement
- + Genetic
- + Etiological Annotation
- + Stage

In the center of the page, the acronym **M₀O₀G₀E₀S** is displayed in a blue font.

At the bottom of the page, there is a copyright notice: "Copyright © 2013 Biomeris Srl, info@biomeris.com - All rights reserved".

The browser's taskbar at the bottom shows the following open applications: "MOGES - Google Chr...", "кмп - PowerPoint", and system tray icons for volume, network, and language (ENG). The time is 17:00.

**НОВАЯ СИСТЕМА ПРЕДСТАВЛЕНА
ТАКЖЕ В ВИДЕ ИНТЕРАКТИВНОГО
ИНСТРУМЕНТА В ВИДЕ ВЕБ-
ПРИЛОЖЕНИЯ ДЛЯ ВРАЧЕЙ,
РАЗМЕЩЕННОГО ПО
АДРЕСУ: MOGES.BIOMERIS.COM**

ПРИМЕРЫ ФОРМУЛИРОВКИ ДИАГНОЗА

- Гипертрофическая кардиомиопатия, обструктивная форма (градиент ВТЛЖ 95 мм.рт.ст). Синдром стенокардии. Недостаточность митрального клапана III ст. ИБС: постинфарктный (2014) и атеросклеротический кардиосклероз. СССУ: синдром тахи-брадикардии с пресинкопе. Имплантация ЭКС от 07.07.2015 в режиме DDDR. Фибрилляция предсердий, пароксизмальная форма. Н II а (NYHA II). Артериальная гипертензия I ст., риск 4. Многоузловой зоб, клинико-гормональный эутиреоз.

• **M_{H(Obs)} O_H G_U E₀ S_{II}**

- **Основное заболевание:** Ортотопическая трансплантация сердца по поводу кардиомиопатии, индуцированной химио- и лучевой терапией (22.06.2015). Острый криз клеточно-гуморального отторжения R II от 09.07.2015. Пульстерапия солумедролом (09.07.2015-11.07.2015).

Осложнение основного заболевания: H II Б, NYHA ФК II, двухсторонний гидроторакс, асцит, легочная гипертензия II степени.

Сопутствующее заболевание: Острый миелобластный лейкоз, стойкая ремиссия с 1999 г. Хроническая геморрагическая гастропатия. Варикозное расширение вен пищевода 1 ст. медикаментозно индуцированный сахарный диабет, клинико-метаболическая субкомпенсация. Первичный гипотиреоз, впервые выявленный на фоне хронического тиреоидита. Компенсированные ателектазы средней и нижней долей справа и нижней доли слева с консолидацией в нижних отделах правого легкого. Кандидомикоз пищевода 2 ст. Эрозивный гастрит. Хронический дуоденит. Железодефицитная анемия.

• **M_{NS} O_H G_N E_{AI} S_{II}**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!