

УДК 616.12-008-07

ББК 54.101

Д50

Д50 **Дифференциальная диагностика болезней сердца** / Под ред. А. Л. Сыркина. — Москва: ООО «Медицинское информационное агентство», 2017. — 352 с.

ISBN 978-5-8948-2003-3

В книге детально рассмотрена дифференциальная диагностика при основных синдромах, встречающихся у больных с патологией сердечно-сосудистой системы. Наряду с новейшими лабораторными и инструментальными методами исследования большое внимание уделено возможностям дифференциальной диагностики при первом контакте врача с больным: анамнезу, жалобам, данным физикального обследования. Новые методики ультразвукового и других инструментальных методов исследования позволяют значительно упростить схему обследования при дифференциальной диагностике больных с поражением сердца и, соответственно, облегчают индивидуализацию врачебной тактики.

Для студентов старших курсов медицинских вузов, кардиологов, терапевтов и врачей других специальностей.

УДК 616.12-008-07

ББК 54.101

ISBN 978-5-8948-2003-3

© Сыркин А.Л. и др., 2017

© Оформление. ООО «Медицинское информационное агентство», 2017

Всё права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в какой-либо форме без письменного разрешения владельцев авторских прав.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие редактора.....	9
Список сокращений.....	10
Введение. Жалобы и анамнез сердечного больного.	
Первое впечатление.....	14
Глава 1. Приступы боли в груди.....	18
1.1. Острый затяжной приступ боли в груди.....	19
1.2. Повторяющиеся кратковременные приступы боли в груди.....	30
Литература.....	36
Глава 2. Нарушения ритма сердца.....	37
2.1. Общие положения.....	37
2.1.1. Клиника.....	37
2.1.2. Рутинные методы обследования больного.....	38
2.1.3. Возможности некоторых специальных методов обследования в диагностике аритмий.....	40
2.2. Тахиаритмии.....	46
2.2.1. Клинические особенности и дифференциальная диагностика.....	46
2.2.2. Синусовая тахикардия.....	54
2.2.3. Предсердная тахикардия.....	56
2.2.4. Пароксизмальная атриовентрикулярная узловая реципрокная тахикардия.....	58
2.2.5. Атриовентрикулярная реципрокная тахикардия с участием дополнительного пути проведения (ABPT).....	60

Оглавление

2.2.6. Фибрилляция предсердий.....	63
2.2.7. Фибрилляция предсердий при синдроме WPW.....	68
2.2.8. Трепетание предсердий.....	69
2.2.9. ЭКГ-диагностика при тахикардиях с широкими комплексами <i>QRS</i>	70
2.2.10. Фибрилляция желудочков.....	72
2.2.11. Желудочковые тахикардии.....	73
2.3. Брадиаритмии.....	80
2.3.1. Синусовая брадикардия.....	85
2.3.2. Синоатриальная блокада.....	86
2.3.3. Узловой ритм.....	88
2.3.4. Атриовентрикулярная блокада.....	89
2.4. Нарушения ритма сердца с нормальной частотой сердечных сокращений.....	98
Литература.....	103
Глава 3. Одышка.....	104
3.1. Общие положения.....	104
3.1.1. Причины одышки.....	106
3.1.2. Скорость развития одышки.....	112
3.2. Острая одышка.....	112
3.3. Обследование пациента с хронической одышкой.....	117
3.3.1. Жалобы и анамнез.....	118
3.3.2. Физическое обследование.....	121
3.3.3. Первичное лабораторно-инструментальное обследование...	122
3.3.4. Функциональные исследования легких.....	124
3.3.5. Последующие диагностические тесты.....	125
3.4. Диагностика некоторых патологических состояний, сопровождающихся одышкой.....	133
3.4.1. Хроническая сердечная недостаточность.....	133
3.4.2. Хроническая обструктивная болезнь легких.....	146
3.4.3. Тромбоэмболия легочной артерии.....	147
3.4.4. Легочная гипертензия.....	156
3.4.5. Гипервентиляционный синдром.....	167
Литература.....	170
Глава 4. Отеки.....	173
4.1. Определение и патогенез.....	173
4.2. Диагностический подход к больному с отеками.....	177
4.3. Локализованные отеки.....	184
4.4. Распространенные отеки.....	189
Литература.....	194

Глава 5. Острая сердечная недостаточность.....	196
Литература.....	207
Глава 6. Артериальная гипертензия.....	208
6.1. Гемодинамические артериальные гипертензии.....	211
6.1.1. Коарктация аорты.....	211
6.1.2. Болезнь Такаясу.....	213
6.1.3. Атеросклероз аорты.....	216
6.1.4. Аортальная недостаточность.....	216
6.1.5. Полная атриовентрикулярная (поперечная) блокада.....	220
6.2. Эндокринные артериальные гипертензии.....	220
6.2.1. Болезнь или синдром Иценко—Кушинга.....	220
6.2.2. Акромегалия.....	222
6.2.3. Синдром Морганьи—Мореля—Стюарта.....	224
6.2.4. Гиперальдостеронизм.....	224
6.2.5. Феохромоцитомы.....	227
6.2.6. Заболевания щитовидной железы.....	228
6.2.7. Сахарный диабет.....	232
6.3. Реноваскулярные заболевания.....	233
6.4. Ренопаренхиматозные заболевания.....	234
6.5. Моногенные расстройства, приводящие к повышению артериального давления.....	238
6.6. Лекарственная артериальная гипертензия.....	243
Глава 7. Кардиомегалия.....	248
7.1. Дифференциальная диагностика при увеличении правого или левого предсердия.....	252
7.2. Дифференциальная диагностика при увеличении желудочков сердца.....	255
Литература.....	260
Глава 8. Обмороки.....	261
Литература.....	273
Глава 9. Аускультация сердца.....	274
9.1. Дифференциальная диагностика при наличии патологического I тона.....	278
9.2. Дифференциальная диагностика при наличии патологического II тона.....	279
9.3. Дифференциальная диагностика при наличии III, IV и дополнительных тонов.....	281

Оглавление

9.4. Дифференциальная диагностика при наличии систолического, диастолического и систолодиастолического шума.....	283
Литература.....	288
Глава 10. Электрокардиограмма.....	289
10.1. Анализ электрокардиограммы.....	289
10.2. Отдельные синдромы на ЭКГ.....	300
10.2.1. Перикардит.....	300
10.2.2. Миокардит.....	302
10.2.3. ЭКГ при электролитных нарушениях.....	302
10.2.4. ЭКГ при ожирении.....	306
10.2.5. Дисгормональная кардиомиопатия.....	306
10.2.6. Тиреотоксикоз.....	306
10.2.7. Тромбоэмболия и острое легочное сердце.....	306
10.2.8. Синдром ранней реполяризации.....	308
10.2.9. Дигитализация и гликозидная интоксикация.....	308
10.2.10. Синдром удлинённого <i>Q-T</i>	311
10.3. Отдельные ЭКГ.....	313
Глава 11. Панические атаки.....	339
Литература.....	350

ПРЕДИСЛОВИЕ РЕДАКТОРА

Несмотря на то что лечение пациентов с заболеваниями сердца часто строится по синдромальному принципу, важность как можно более точного и полного диагноза для лечения и прогноза очевидна. При этом врач часто ограничен во времени в принятии, без преувеличения, жизненно важных решений.

В этой книге используется подход построения дифференциального диагноза исходя из основной жалобы (синдрома). В реальной практике опытный врач может перешагнуть через некоторые ступени диагностического поиска, переходя сразу же к решающим пунктам.

Монография в основном написана сотрудниками кафедры профилактической и неотложной кардиологии института профессионального образования ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова. Мы по возможности постарались сохранить индивидуальный почерк авторов каждого раздела.

Авторы благодарят канд. мед. наук *А.Л. Быкову* за ценную помощь в подготовке книги к изданию.