

УДК 616.127-005.4  
ББК 54.101.4  
Г12

01-УПС-2073

**Авторы:**

*А. С. Гавриш* — д-р мед. наук, проф., действительный член Международной академии патологии, зав. отделом патоморфологии ГУ ННЦ «Институт кардиологии им. Н.Д. Стражеско» НАМН Украины;

*В. С. Пауков* — д-р мед. наук, проф., акад. РАЕН, действительный член Международной академии патологии, зав. кафедрой патологической анатомии им. акад. А.И. Струкова Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, заслуженный деятель науки РФ.

**Рецензенты:**

*Л. В. Кактурский* — д-р мед. наук, проф., чл.-кор. РАМН, директор ФГБУ «НИИ морфологии человека» РАМН;

*О. В. Коркушко* — акад. НАМН, чл.-кор. НАН Украины и РАН, зав. отделением физиологии и патологии внутренних органов ГУ НИИ геронтологии НАМН Украины.

**Гавриш, А. С.**

Г12 Ишемическая кардиомиопатия / А. С. Гавриш, В. С. Пауков. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 536 с.: ил.

ISBN 978-5-9704-3341-6

В монографии обоснован принципиально новый взгляд на значение ишемической кардиомиопатии (ИКМП) в патогенезе ишемической болезни сердца (ИБС). Показано, что ИКМП, которую принято считать вариантом хронической ИБС, является начальным этапом и фоном для всех последующих форм этого заболевания. Авторы подчеркивают, что еще в доклинический период ИБС атерогенные факторы вызывают изменения эндотелия МГЦР, что ведет к развитию гипоксии на уровне структурно-функциональной единицы миокарда — кордиона. В результате развивается комплекс процессов, приводящих к повреждению микрососудов, кардиомиоцитов, компонентов интерстиция, лимфатического русла и нервных окончаний. Одновременно возникают адаптивные реакции, которые маскируют поражение миокарда и его сосудистой системы. По мере прогрессирования коронарного атеросклероза и нарастания гипоксии на уже поврежденный миокард накладываются морфологические изменения на уровне всего органа. Поэтому ИКМП в значительной степени определяют развитие той или иной формы ИБС и по существу является основой пато- и морфогенеза этого заболевания.

Монография иллюстрирована большим количеством гистологических, гистохимических и электронномикроскопических фотографий, таблиц, схем, а также содержит значительную библиографию.

Книга предназначена для кардиологов, патоморфологов, патофизиологов, однако она будет полезна и врачам других специальностей.

УДК 616.127-005.4  
ББК 54.101.4

*Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».*

© ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова»  
Минздрава России, 2014  
© Гавриш А.С., Пауков В.С., 2015  
© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2015  
© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,  
оформление, 2015

ISBN 978-5-9704-3341-6

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений.....	5
Введение.....	7
<b>ГЛАВА 1. СТРУКТУРА И ТРАНСПОРТНО-ТРОФИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ФУНКЦИИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА..... 21</b>	
1.1. Кровоснабжение миокарда.....	22
1.2. Лимфоциркуляторное русло сердца.....	51
1.3. Интерстиций миокарда.....	55
1.4. Сократительный миокард.....	68
1.5. Общая структура и транспортно-трофическое обеспечение функции миокарда левого желудочка.....	101
<b>ГЛАВА 2. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МОРФОЛОГИЯ МИОКАРДА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА. . 1 1 3</b>	
2.1. Интрамуральные артерии.....	115
2.2. Микрогемоциркуляторное русло миокарда.....	122
2.3. Веноулярное звено миокарда.....	137
2.4. Региональные особенности кровоснабжения миокарда при хронической ишемической болезни сердца.....	140
2.4. Лимфатическое русло миокарда при хронической ишемической болезни сердца.....	148
2.5. Интерстиций миокарда.....	152
2.6. Изменения сократительного миокарда при хронической ишемической болезни сердца вне зоны ишемии..	164
2.7. Изменения структуры и функции сократительного миокарда ишемизированной зоны . . . .	193
<b>ГЛАВА 3. ИЗМЕНЕНИЯ МИОКАРДА ПРИ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ И АЛИМЕНТАРНОМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ..... 231</b>	
3.1. Нарушения микроциркуляции, структуры и метаболизма миокарда на начальных этапах гиперхолестеринемии.....	235
3.2. Структурно-метаболическая перестройка миокарда при двухмесячной гиперхолестеринемии.....	252

#### 4 • ОГЛАВЛЕНИЕ

3.3. Функциональная морфология миокарда при алиментарном атеросклерозе.....	276
---	-----

<b>ГЛАВА 4. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МОРФОЛОГИЯ МИОКАРДА ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ.....</b>	<b>310</b>
--	------------

4.1. Изменения структуры миокарда при острой ишемии.....	311
--	-----

4.2. Транспортно-трофическое обеспечение миокарда и его структурная перестройка при моделировании рецидивирующей коронарной недостаточности.....	335
--	-----

<b>ГЛАВА 5. СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ.....</b>	<b>370</b>
--	------------

<b>Заключение.....</b>	<b>447</b>
------------------------	------------

<b>Список литературы.....</b>	<b>478</b>
-------------------------------	------------

<b>Предметный указатель.....</b>	<b>527</b>
----------------------------------	------------