

## **Содержание**

<b>Список сокращений</b> .....	<b>8</b>
--------------------------------	----------

<b>Вопросы для контроля исходного уровня знаний</b> .....	<b>10</b>
---	-----------

<b>Глава 1. Основные структурно-геометрические параметры и сократимость левого желудочка по данным эхокардиографии</b> .....	<b>12</b>
--	-----------

1.1. Клиническая значимость фракции выброса левого желудочка.....	<b>12</b>
<sup>1</sup> -2. Нарушения локальной сократимости левого желудочка в покое: зачем их нужно выявлять и как сопоставлять с электрокардиографическими данными.....	<b>22</b>

<b>Глава 2. Гипертрофия левого желудочка и возможности эхокардиографии в ее определении</b> .....	<b>42</b>
---	-----------

<sup>2</sup> -1. Гипертрофия левого желудочка и прогноз.....	<b>42</b>
2.2. Формулы расчета массы миокарда.....	<b>46</b>

## ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА В КАРДИОЛОГИИ

2.3. Определение массы миокарда левого желудочка с помощью трехмерной ЭхоКГ.....	54
2.4. Критерии гипертрофии левого желудочка .....	61
2.5. Эхокардиографические особенности гипертрофии левого желудочка при артериальной гипертензии .....	67
2.6. Виды гипертрофии левого желудочка .....	77
2.7. Стандартизация, вариабельность и воспроизводимость вычислений массы миокарда левого желудочка .....	79

## Глава 3. Эхокардиографические признаки осложнений инфаркта миокарда и их клиническая интерпретация .....

3.1. Эпидемиология ишемической болезни сердца в Российской Федерации.....	86
3.2. Основные осложнения острого инфаркта миокарда .....	87
3.3. Клиническая интерпретация основных эхокардиографических проявлений осложнений инфаркта миокарда .....	88
3.4. Клинико-инструментальная диагностика инфаркта миокарда правого желудочка.....	101

## Глава 4. Основные принципы оценки диастолической функции.....

4.1. Введение .....	108
4.2. Методика проведения .....	110
4.3. Ограничения метода .....	110
4.4. Трансмитральный диастолический спектр в норме .....	111
4.5. Гемодинамическая значимость параметров трансмитрального кровотока .....	112
4.6. Типы трансмитрального спектра в зависимости от тяжести диастолических нарушений.....	114
4.7. Патофизиологическая основа патологических типов трансмитрального спектра .....	114

## ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА В КАРДИОЛОГИИ

4.8. Дифференциация истинно нормального трансмитрального диастолического спектра от псевдонормального .....	119
4.9. Диастолическая дисфункция при различной сердечно-сосудистой патологии .....	123
4.W. Диастолическая дисфункция и гипертрофия левого желудочка .....	125
4.11. Основные принципы медикаментозной коррекции диастолической дисфункции.....	127
4.12. Заключение .....	129

## Глава 5. Тканевая доплерэхокардиография.....

5.1. Общая характеристика тканевой доплерэхокардиографии.....	130
5.2. Основные режимы тканевой доплерэхокардиографии .....	131
> 3. Методические аспекты применения импульсно-волнового спектрального режима тканевой доплерэхокардиографии .....	139
'4. Тканевая доплерэхокардиография фиброзных колец атриовентрикулярных клапанов.....	144
4.5. Расчет давления заклинивания в легочной артерии .....	154
'6. Возможности тканевой доплерэхокардиографии в выявлении нарушений локальной систолической и диастолической функций .....	156
? Тканевая доплерэхокардиография при гипертрофии миокарда .....	166
3 Тканевая доплерэхокардиография в диагностике диссинхронии миокарда .....	170

## Глава 6. Визуализация вектора скорости Движения миокарда (VVI) — инновационная Ультразвуковая технология.....

Общая информация о методе .....	178
1. Вычисление деформации миокарда по двумерному изображению .....	179
3- Методика исследования .....	188

## ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА В КАРДИОЛОГИИ

6.4. Анализ функции левого желудочка по короткой оси .....	1
6.5. Клинические показания к применению технологии визуализации вектора скорости движения миокарда .....	1
6.6. Валидизация методики визуализации вектора скорости движения миокарда .....	2

<b>Глава 7. Диагностическое и прогностическое значение стресс-эхокардиографии при ишемической болезни сердца .....</b>	<b>2</b>
--	----------

<b>Глава 8. Пробы с дозированной физической нагрузкой в кардиологии .....</b>	<b>2</b>
8.1. Общая информация о методе .....	2
8.2. Клинические показания к проведению нагрузочных проб .....	2
8.3. Противопоказания к проведению проб с дозированной физической нагрузкой .....	2
8.4. Методика исследования .....	2
8.5. Интерпретация результатов .....	2

<b>Глава 9. Суточное мониторирование ЭКГ и его клиническая интерпретация .....</b>	<b>2</b>
9.1. Общая информация о методе .....	2
9.2. Клинические показания к назначению холтеровского мониторирования и интерпретация полученных результатов .....	2
9.3. Аритмии при ишемической болезни сердца .....	2

<b>Глава 10. Анализ вариабельности ритма сердца и его клиническая интерпретация ...</b>	<b>2</b>
10.1. Общая информация о методе .....	2
10.2. Показания к применению метода .....	2
10.3. Ограничения по применению метода .....	2
10.4. Основные методы анализа вариабельности ритма сердца .....	2
10.5. Клиническая интерпретация анализа вариабельности ритма сердца .....	2

## ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА В КАРДИОЛОГИИ

....._ оЖности медикаментозного воздействия	
10,6, на°дари абельн0СТЬ рИ_та С 6 Р Д Ц а 2 6 6	

<b>Глава 11. Суточное мониторирование „термального давления“ его клиническое значение .....</b>	<b>269</b>
\\, Методика проведения .....	273
11, 2 Показатели суточного профиля артериального давления и частоты сердечных сокращений: нормативы и прогностическое значение .....	274
И 3. Заключение по результатам мониторингирования артериального давления .....	275
11.4. Основные принципы оценки данных суточного мониторингирования артериального давления .....	276
11.5. Коэффициент «провал — пик» (through to-peak) .....	287
11.6. Индекс нестабильности антигипертензивного действия .....	288

<b>Вопросы для контроля усвоения учебного материала .....</b>	<b>292</b>
---	------------

<b>Нормативные значения и формулы оценки функции сердца .....</b>	<b>294</b>
---	------------

<b>Тестовые задания и ответы на вопросы тестовых заданий .....</b>	<b>297</b>
--	------------