

KARDIOMYOPATHIE

1957 BRIDGEN - kardiomyopathie = onemocnění nejasné etiologie

1983 WHO klasifikace dle Goodwina

**DILATAČNÍ / Dilatovaná/
HYPERTROFICKÁ
RESTRIKTIVNÍ**

Základní rysy kardiomyopathie :

abnormální funkce a morfologie LK
familiární výskyt

Kardiomyopathie není spojena obvykle:

1. s VSV / ani s chlopenní vadou/
2. s hypertensí
3. s onemocněním koronárních arterií
4. s plicním cévním onemocněním

KARDIOMYOPATHIE

Klinické příznaky :

Kardiomegalie, poruchy rytmu / KES, SVT, KT/, necharakteristické šelesty, synkopy, náhlá úmrtí, srdeční selhání, sklon k tromboembolickým komplikacím

Subjektivní obtíže :

Dušnost, únava, palpitace, prekordiální bolest

Vyšetření :

RTG - CTI nad 0,50, plicní městnání

EKG – arytmie, ST-T abnormity, hypertrofie LK, hypertrofie LS

ECHO- porucha funkce LK, nízká ejekční frakce, IVS, LK, LVOTO

Radionuklidy - dilatace komor

Biopsie srdeční

■ DILATAČNÍ

■ Etiologie:

- virová, infekce HCD, GIT
snížené Mg, K,
imunodefekt, malnutrice

■ Klinický obraz:

- srdeční selhání, tiché ozvy,
3.ozva, pansystolický šelest
na hrotě, mitrální
insuficience

■ RTG:

- Kardiomegalie výrazná

- plicní městnání

■ EKG:

- ST- T abnormity, sinus.
tachykardie

■ HYPERTROFICKÁ

■ Etiologie:

- abnormální reakce
vyvíjejícího se myokardu
na endog. katecholaminy

■ Klinický obraz:

- arytmie, pulsace periferie,
syst. šelest

- náhlá smrt

■ RTG:

- nevýrazná kardiomegalie

■ EKG:

- hypertrofie LK,
hypertrofie LS, hluboké Q,
inverse T, preexcitace

■ DILATAČNÍ

■ ECHO:

- dilatace všech oddílů srdečních s maximem LK, hypokinesa LK,LS, snížená ejekční frakce, poddajnost levé komory

■

■ Terapie:

- omezení fyzické zátěže,
- méně tekutin a solí,
- diuretika,
- vasodilatantia- ACE inh.
- antiarytmika,
- léčba tromboembol. komplikací
- v akut. stadiu O₂, UPT, morfin, beta mimetika
- Transplantace

■ HYPERTROFICKÁ

■ ECHO:

- hypertofie IVS, LK, hypokinesa IVS, vyklenutí IVS
- LVOTO, ejekční frakce i beze změny, někdy vyšší

■

■ Terapie:

- omezení fyzické zátěže
- beta blokátory / snížení spotřeby O₂, ovlivnění tachykardie, snížení kontraktility a diast.TK v LK/
- antagonisté Ca, antiarytmika
- myectomie septa, náhrada chlopně, transplantace