



**ОХИ ФАКУЛЬТЕТИ**  
**ФАКУЛЬТЕТ ТЕРАПИЯ КАФЕДРАСИ**

# **МИОКАРД ИНФАРКТИ**

Маърузачи: доц. Шодикулова Г.З.

# МИОКАРД ИНФАРКТИ

- ЮРАК МУШАКЛАРИНИНГ УТКИР  
РИВОЖЛАНУВЧИ НЕКРОЗИ БУЛИБ,  
КОРОНАР ҚОН АЙЛАНИШИНИ  
АБСОЛЮТ ЁКИ НИСБИЙ  
ЕТИШМОВЧИЛИГИ БИЛАН  
КЕЧАДИ.

# ЭТИОЛОГИЯСИ

1. ТОЖ ТОМИРЛАРИНИНГ АТЕРОСКЛЕРОТИК ТРОМБОЗИ
2. ТОЖ АРТЕРИЯЛАРИНИНГ ТУРЛИ ЭТИОЛОГИЯЛИ СПАЗМИ
3. УРТА КАЛИБРДАГИ АРТЕРИЯЛАРНИ ШИКАСЛАНТИРАДИГАН ВАСКУЛИТЛАР – РЕВМАТИЗМ, ТУГУНЧАЛИ ПЕРИАРТЕРИИТ, РЕВМАТОИД АРТРИТ
4. ИНФЕКЦОН ЭНДОКАРДИТДА, ҚОН КАСАЛЛИКЛАРИДА ТОЖ ТОМИРЛАРИ ТРОМБОЭМБОЛИЯСИ
5. КОРОНАР АТЕРОСКЛЕРОЗ ФОНИДА РИВОЖЛАНУВЧИ ИШЕМИЯ

# ХАВФ ОМИЛЛАРИ

1. ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ
2. ИРСИЙ МОЙИЛИК
3. ЧЕКИШ
4. ЁАНДЛИ ДИАБЕТ
5. АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯ
6. ПОДАГРА
7. ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИЯ
8. ЭРТА ЁАРИЛИК
9. ЁУЛОЁДАГИ ДИАГОНАЛ АЖИНЛАР

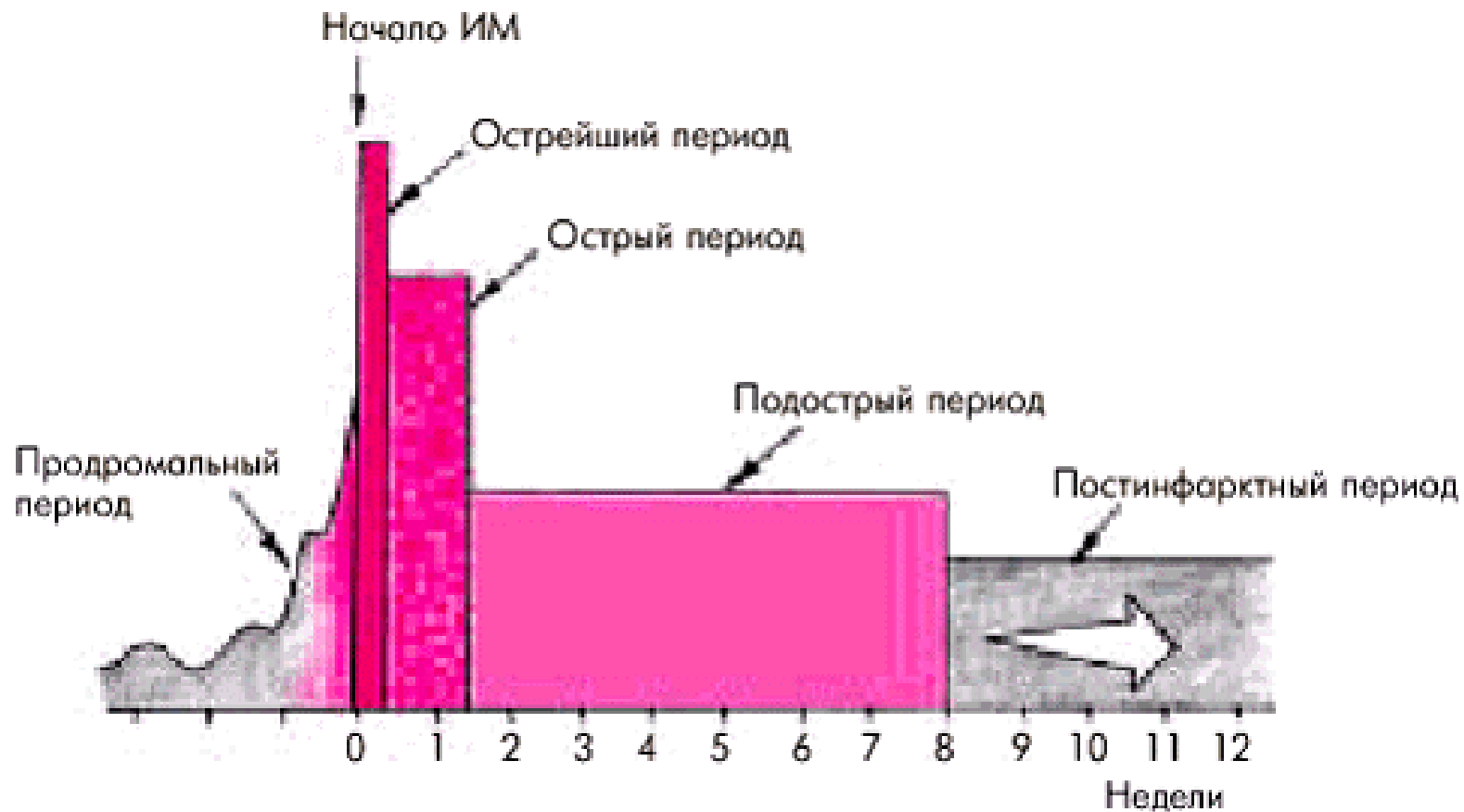
# МИОКАРД ИНФАРКТИНИНГ ПАТОГЕНЕЗИ

- АТЕРОСКЛЕРОТИК ТУГУНЧАНИНГ УЗИЛИШИ
- ТРОМБОЦИТЛАРНИНГ ФАОЛЛАШУВИ
- ТОЖ ТОМИР АРТЕРИЯЛАРИНИНГ УТКИР ОККЛЮЗИЯСИ
- НЕКРОЗ ХОСИЛ БУЛИШИ

# МИОКАРД ИНФАРКТИНИНГ ДАВРЛАРИ

1. **ПРОДРОМАЛ ДАВР** – 30 МИНУТДАН 30 КУНГАЧА ДАВОМ ЭТАДИ
2. **ЭНГ УТКИР** – СТЕНОКАРДИЯ ХУРУЖИ БОШЛАНИШИДАН НЕКРОЗ БЕЛГИЛАРИ ПАЙДО БУЛГУНЧА БУЛГАН ДАВР ДАВОМИЙЛИГИ БИР НЕЧА СОАТ
3. **УТКИР ДАВРИ** – НЕКРОТИК МАССАЛАРНИНГ СУРИЛИШИ, ЧАНДИК ХОСИЛ БУЛИШИНИНГ БОШЛАНИШИ БИЛАН ХАРАКТЕРЛАНАДИ – 10 КУНГАЧА ДАВОМ ЭТИШИ МУМКИН
4. **УТКИР ОСТИ ДАВРИ** – ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ БЕЛГИЛАРИ КАМАЯДИ, 3 ХАФТАДАН 8 ХАФТАГАЧА
5. **ИНФАРКТДАН КЕЙИНГИ ДАВР** – КЕЧИШИ ЯХШИ БУЛСА КЛИНИК БЕЛГИЛАРИ БУЛМАЙДИ 6 ОЙГАЧА

# Уткир миокард инфарктида юрак мушагидаги патологик узгаришнинг уч зонаси Байлей буйича

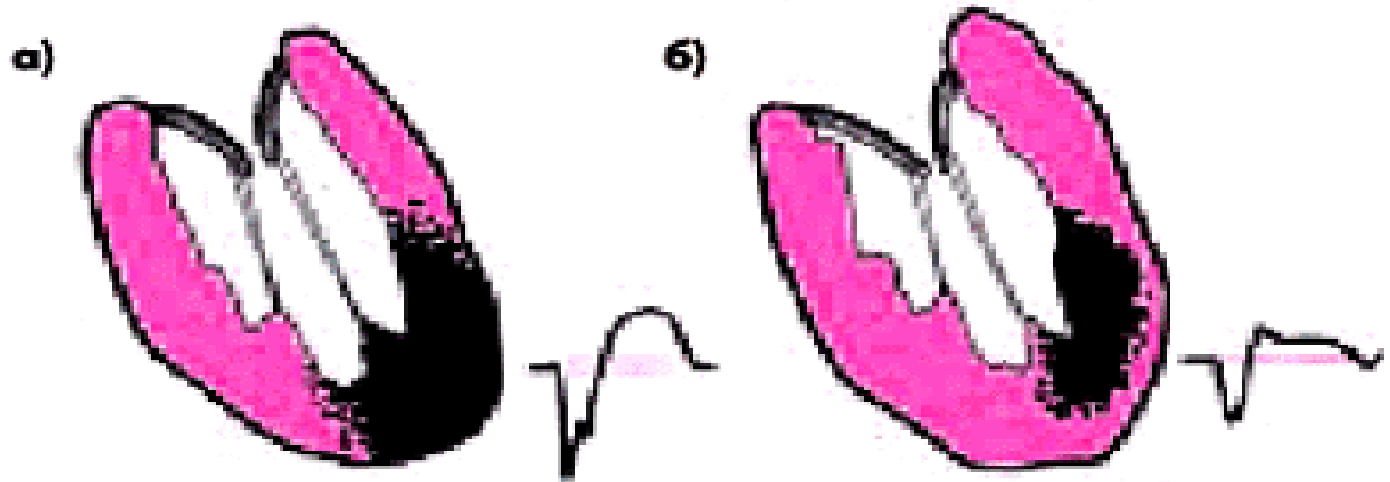


# МИОКАРД ИНФАРКТИНИНГ ЭКГ БЕЛГИЛАРИ БУЙИЧА ТАСНИФИ

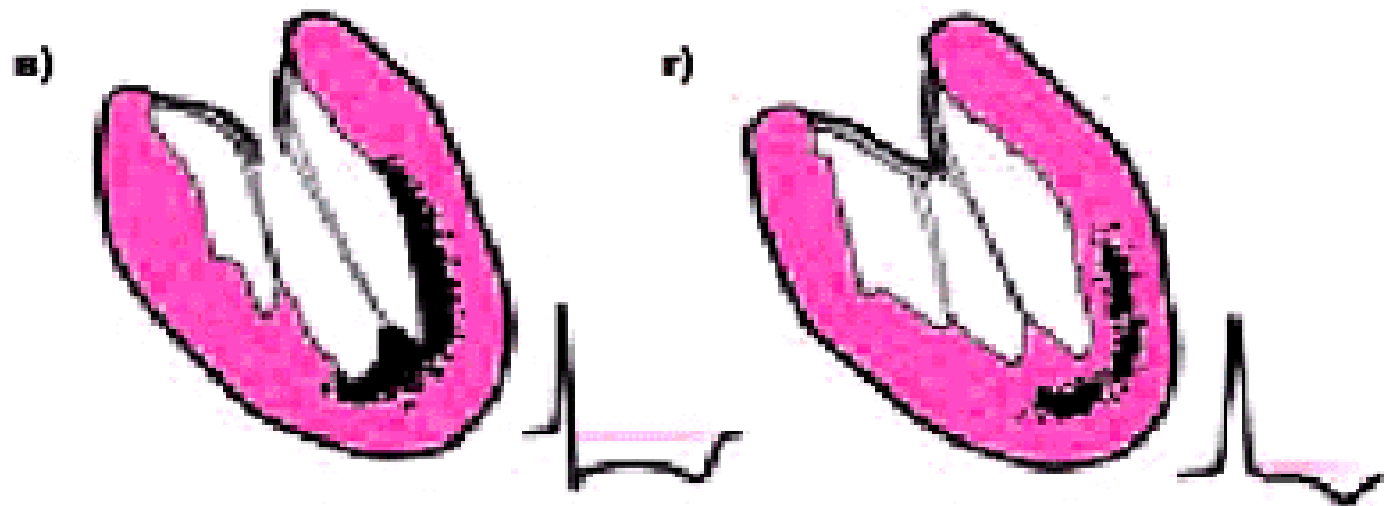
1. **ПАТОЛОГИК Q ТИШЧА БИЛАН** - ПАТОЛОГИК Q ЁКИ QS КОМПЛЕКСИНИ ПАЙДО БУЛИШИ, ST СЕГМЕНТИНИ ИЗОЛИНИЯДАН КУТАРИЛИШИ ВА Т -ТИШЧА БИЛАН КУШИЛИШИ, МАНФИЙ Т ТИШЧАНИ ПАЙДО БУЛИШИ, R ИККИЛАНИШИ, КИЧРАЙИШИ ЁКИ ЙУКОЛИШИ
2. **ПАТОЛОГИК Q ТИШЧАСИЗ**
  - а) Т – ТИШИНИНГ АЛОХИДА УЗГАРИШЛАРИ БИЛАН УТАДИГАН МИОКАРД ИНФАРКТИ (МАЙДА УЧОҚЛИ)
  - б) ST – СЕГМЕНТИНИНГ КУТАРИЛИШИ БИЛАН УТАДИГАН МИОКАРД ИНФАРКТИ (ИНТРАМУРАЛ)
  - в) ST – СЕГМЕНТИНИНГ ДЕПРЕССИЯСИ БИЛАН БУЛАДИГАН МИОКАРД ИНФАРКТИ (СУБЭНДОКАРДИАЛ) –

# Миокард инфаркти турлари

ТРАНСМУРАЛЬНЫЙ ИМ (С ЗУБЦОМ Q)



НЕТРАНСМУРАЛЬНЫЙ ИМ (БЕЗ ЗУБЦА Q)



# КЛИНИК КУРИНИШИ

- **Шикояти** – оғрик хуружлари: давомий ва интенсив босувчи, сикувчи ва куйдирувчи оғриклар;
- **Обектив** – териси рангпар, цианоз, куп терлаш;
- **Палпация** – чукки турткиси чегарасини кенгайиши, тушдан чап томонда парадоксал пулсация аникланиши;
- **Аускултация** – тонларнинг бугиклаши, IV тоннинг пайдо булиши, V нуктада систолик шовкин эшитилиши

# МИОКАРД ИНФАРКТИНИНГ КЛИНИК ШАКЛЛАРИ

1. АНГИНОЗ ШАКЛИ

2. МИОКАРД ИНФАРКТИНИНГ АТИПИК  
ШАКЛЛАРИ:

\*ГАСТРАЛГИК ШАКЛИ (2-3%)

\*АСТМАТИК ШАКЛИ (5-10%)

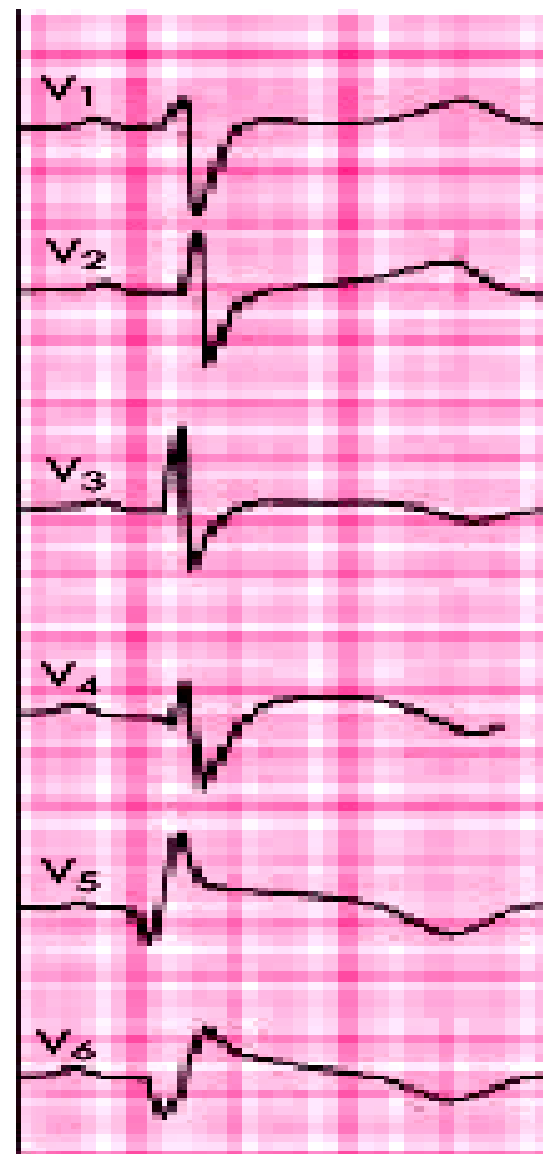
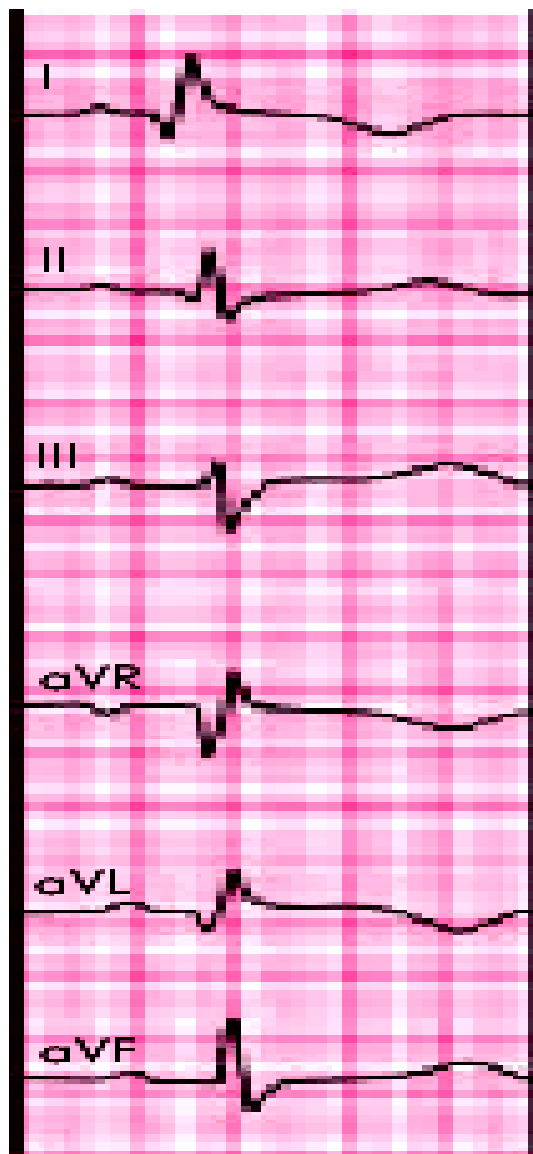
\*ЦЕРЕБРАЛ ШАКЛИ (3-5%)

\*ОГРИЌСИЗ ШАКЛИ

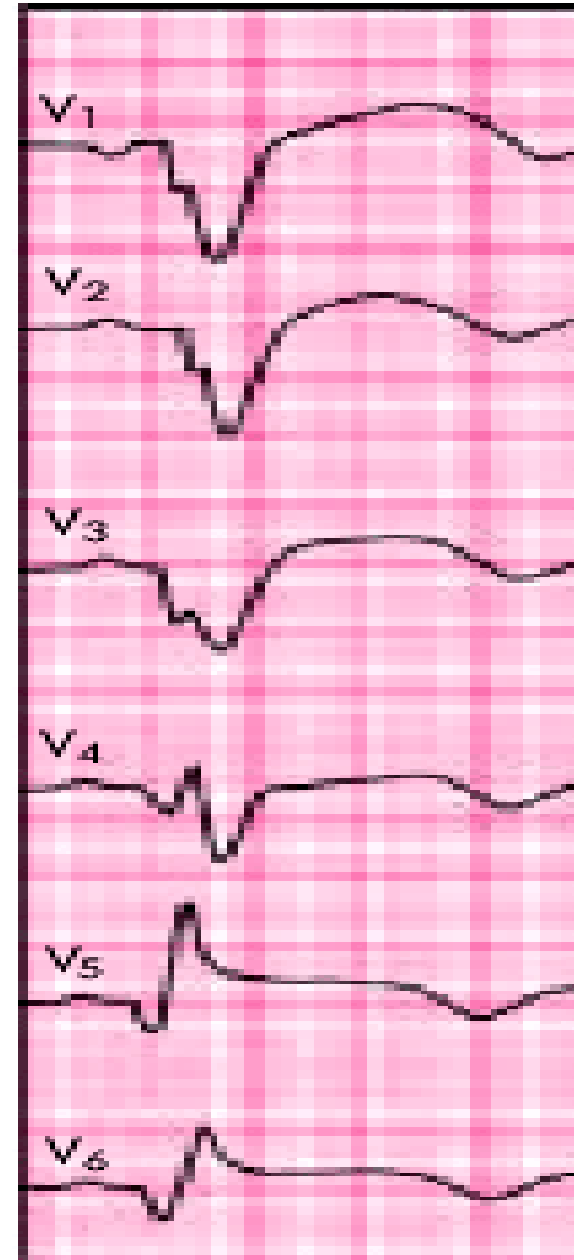
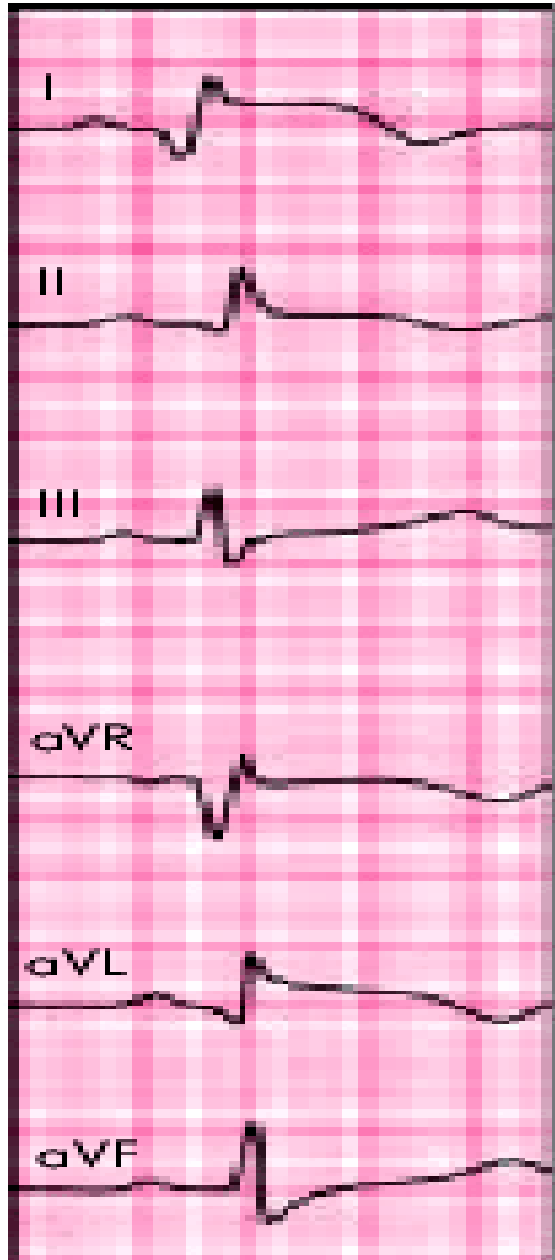
\*АРИТМИК

# МИОКАРД ИНФАРКТИНИ ТЕКШИРИШ УСУЛЛАРИ

1. ЭКГ (85% ТУЛИКЪ МАЪЛУМОТ БЕРАДИ)
2. ЭхоКГ
3. КУКРАК КАФАСИ РЕНТГЕНОГРАФИЯСИ
4. АНГИОГРАФИЯ (МИОКАРДНИ КОН БИЛАН ТАМИНЛАШ ДАРАЖАСИНИ АНИКЛАШ УЧУН)
5. КОНДА ФЕРМЕНТЛАРНИ ТЕКШИРИШ (ЛДГ 1,2, КФК, АСТ, МИОТРОПИН)
6. УКТ: МИОКАРД ИНФАРКТИ  
БОШЛАНГАНДАН СУНГ 12 СОАТ УТГАЧ ЭЧТ  
ОЩАДИ, БИР НЕЧА СОАТ УТГАЧ  
ЛЕЙКОТЦИТОЗ БУЛИБ, 2-4 КУН УТГАЧ ЭНГ  
ЮКОРИ ЧУККИСИГА КУТАРИЛАДИ, 1  
ХАФТАДАН СУНГ МЕЁРИЙ КУРСАТКИЧГА  
КАЙТАДИ

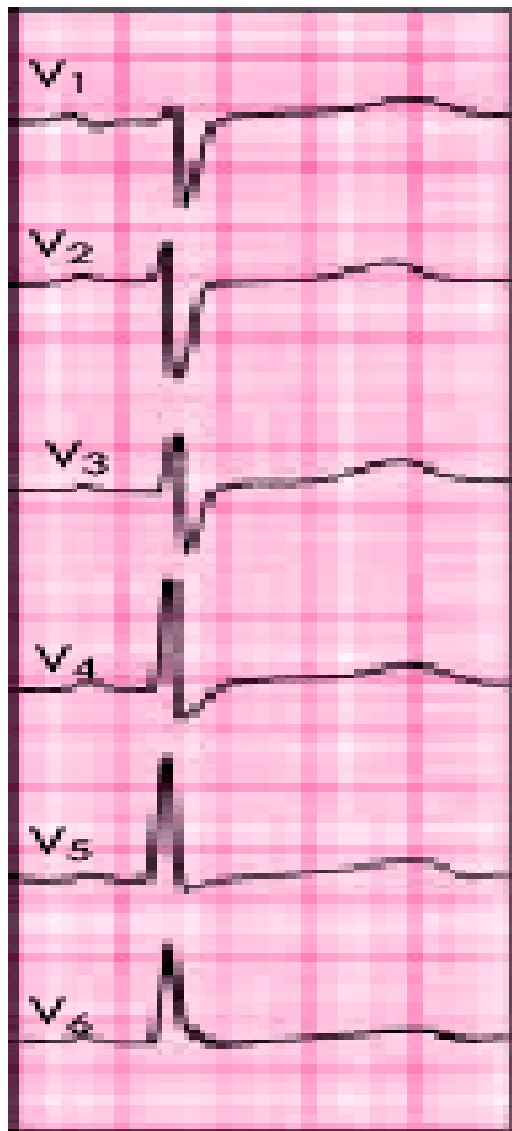


- **Миокард олдинги девори ва чуққиси қушилган инфаркта**



- **Миокард олдинги ва ён томони инфарктида**

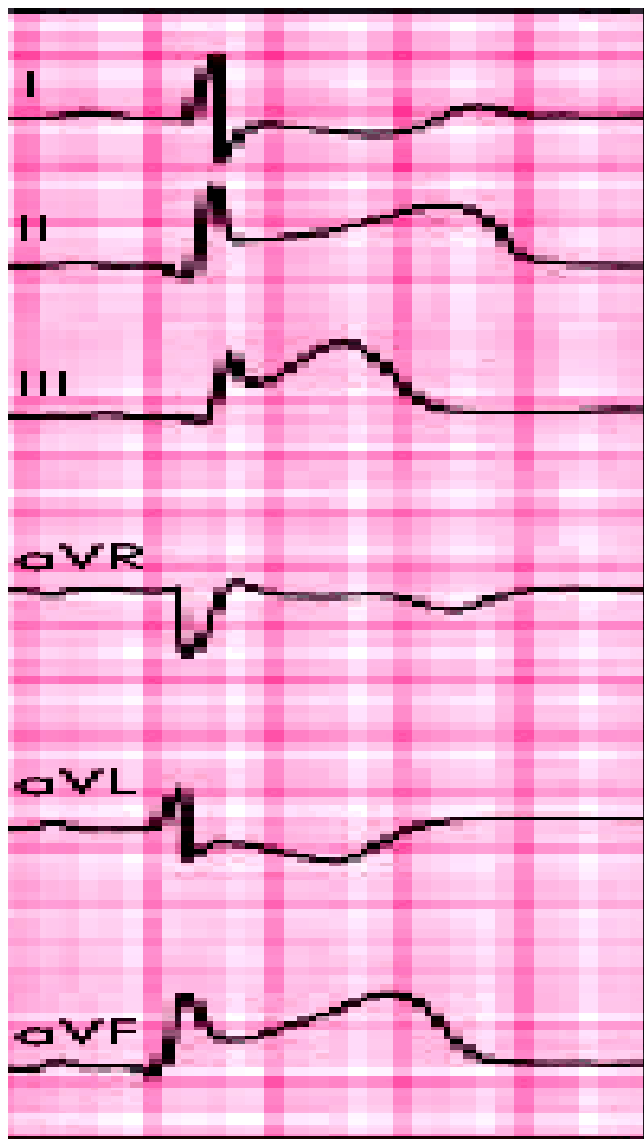
**a)**



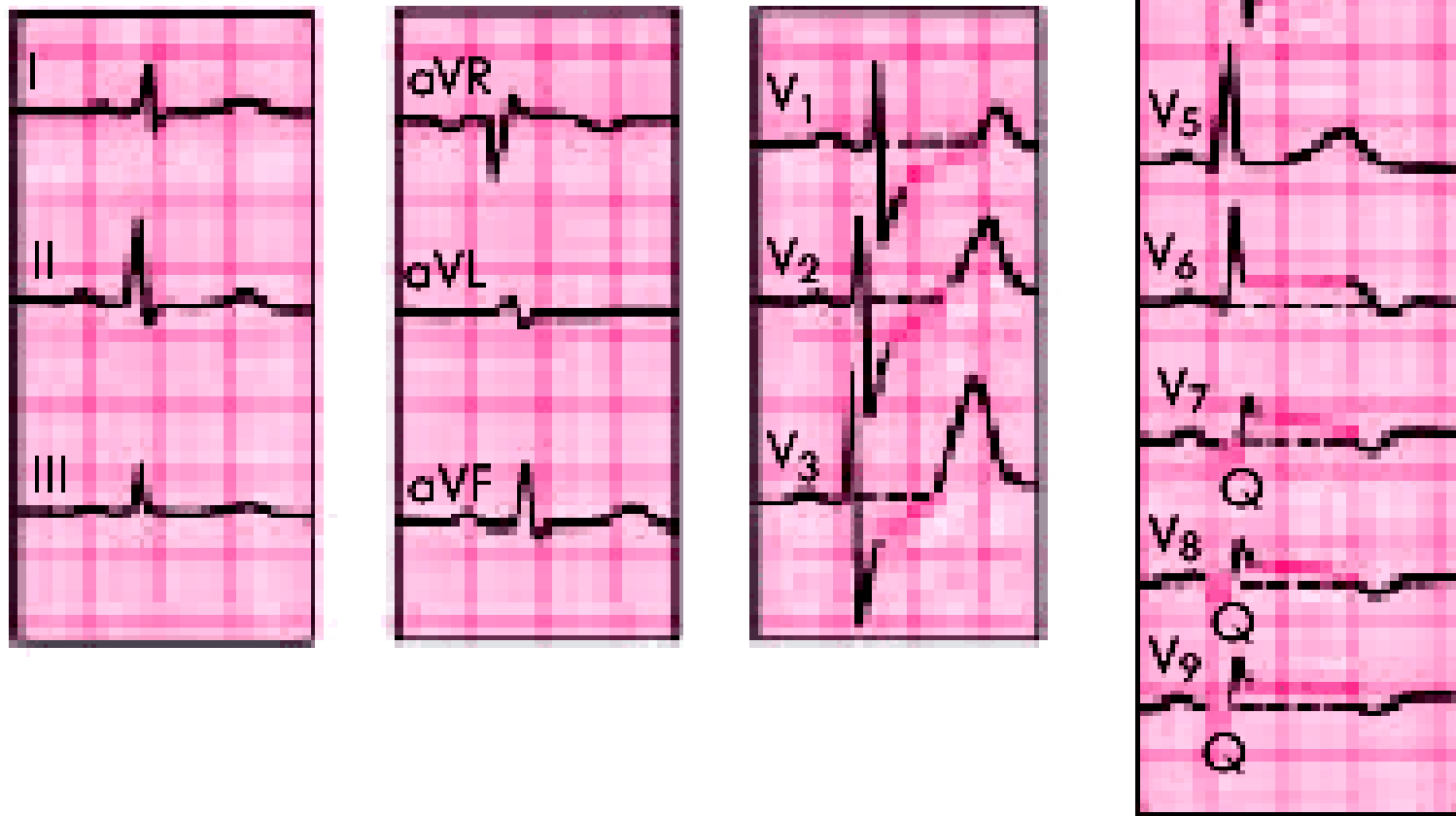
**б)**



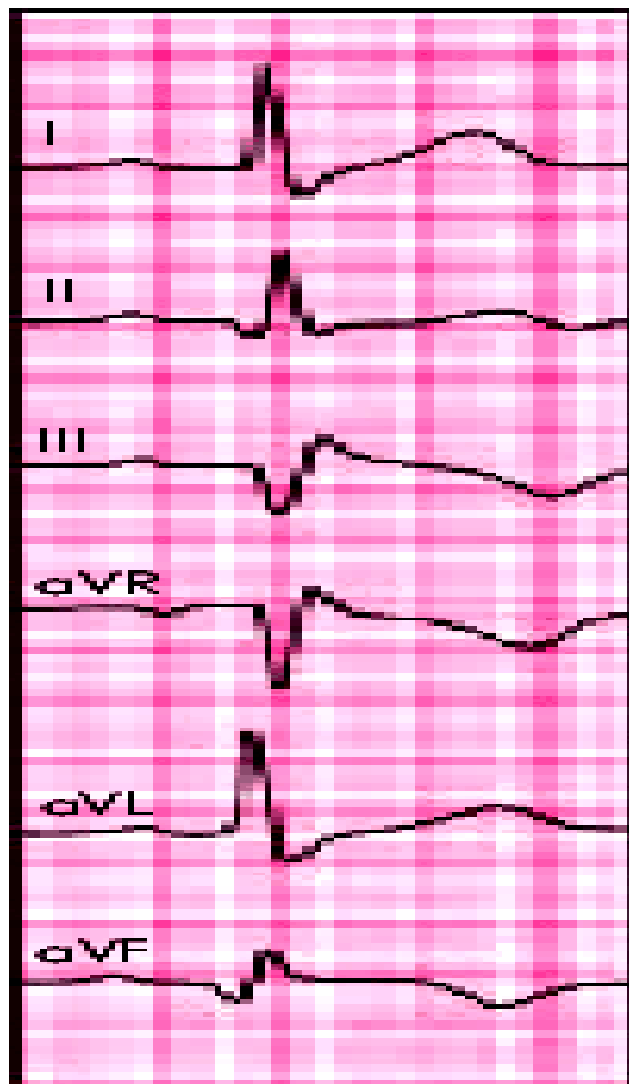
- **Таркалган олдинги миокард инфарктида**



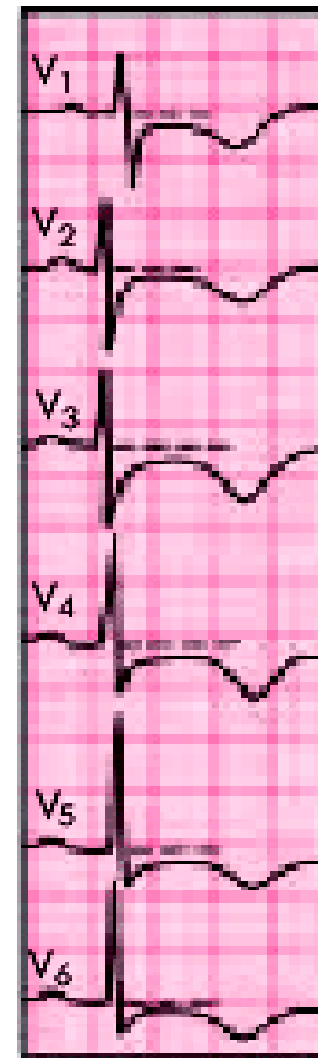
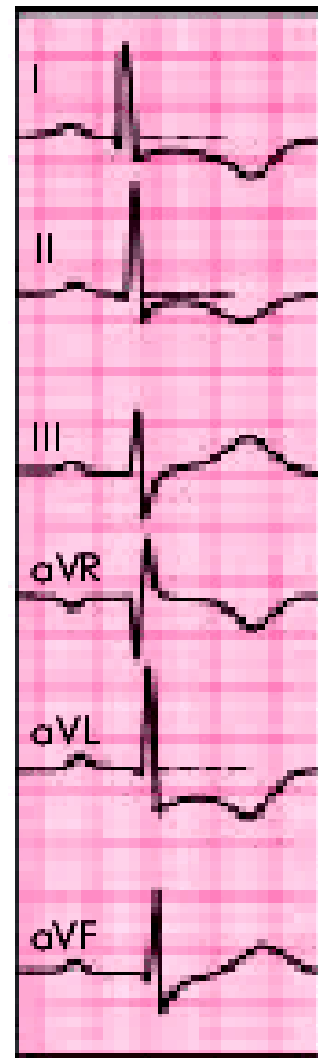
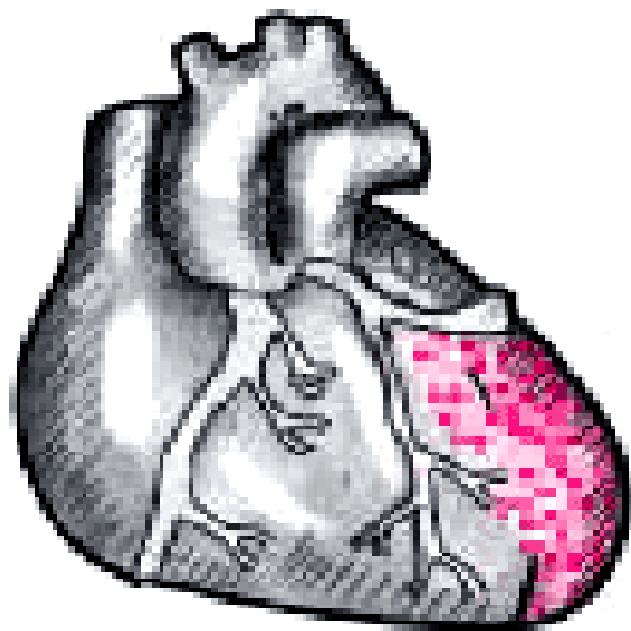
- **Олдинги базал (юкори олдинги) миокард инфарктида ЭКГ.**



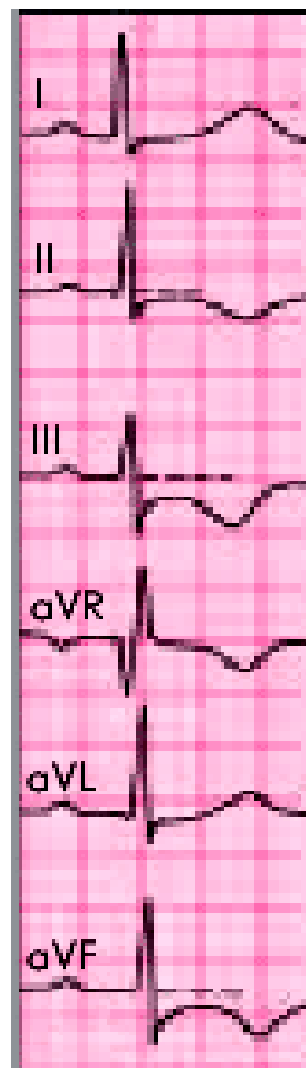
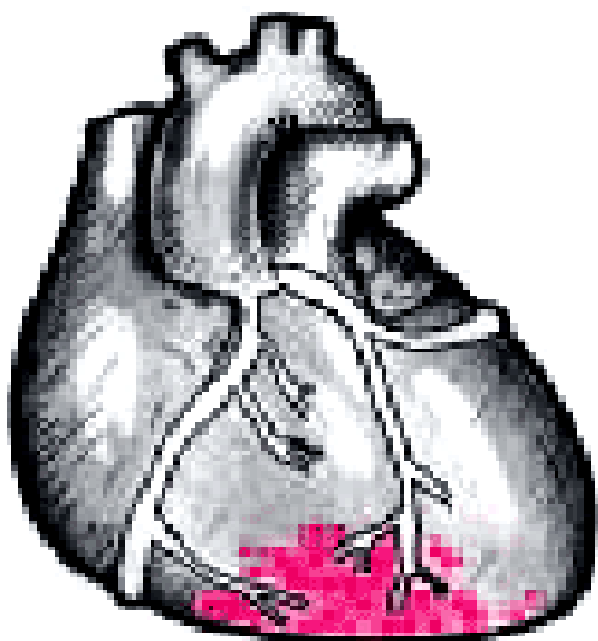
- Уткир орқадиафрагмал (пастки) миокард инфарктида ЭКГ.



- Орқабазал миокард инфарктида



- Миокард орқа ён девори инфарктида ЭКГ



**Чап қоринча олдинги девори Q тишсиз нотрансмурал  
миокард инфарктида ЭКГ**

# МИОКАРД ИНФАРКТИНИНГ АСОРАТЛАРИ

1. ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ
2. УПКА ШИШИ
3. КАРДИОГЕН ШОК
4. МИОКАРД ЁРИЛИШИ
5. ЧАП ЎРИНЧА АНЕВРИЗМАСИ
6. ТРОМБО ЭМБОЛИЯ (ШУ ЖУМЛАДАН УПКА АРТЕРИЯСИ ТРОМБОЭМБОЛИЯСИ)
7. РИТМ БУЗИЛИШИ
8. ДРЕССЛЕР СИНДРОМИ
9. ЮРАК ТУХТАШИ

# КАРДИОГЕН ШОК

- **Кардиоген шок клиникаси:** беморнинг ранги кескин оқарган, цианотик, териси ёпишқоқ совук тер билан копланган. Ташки мухитга реакцияси йуқолган. АҚБ кескин пасайган. Отсутствует реакция на окружающее. Пулс босими кискарган ( $< 30$  мм сим. уст.), диуреза камайган, ануриягача.
- **Кардиоген шок формалари:**
  - 1. Рефлектор шок
  - 2. Хакикий кардиоген шок
  - 3. Ареактив шок
  - 4. Аритмик шок

# ДАВОСИ

- уткир огрик хуружини юкотиш;
- кардиоген шокни даволаш;
- юрак мароми бузилишининг олдини олиш;
- кон ивиши системасини бошқариш;  
ТЛТ
- юрак мушаклари метаболизмини яхшилаш

- **1. ОГРИЌСИЗЛАНТИРУВЧИЛАР**
- а. Морфин
- б. Нейролептаналгезия
- **2. ТОЖ АРТЕРИЯЛАРДА ЌОН ОЌИМИНИ ТИКЛАШ**
- а. Тромболитиклар
- б. Антикоагулянтлар
- **3. МИОКАРДДА НЕКРОЗ ХАЖМИНИ ЧЕГАРАЛАШ**
- а. Нитроглицерин
- б. Б-блокаторлар
- **4. Юрак мароми бузилишининг олдини олиш:**
- калций антогонистлари
- **5. Кардиоген шокни даволаш:**
- дофамин, мезатон, адреналин

# Масала

- Терапия бўлимига 45 ёшли бемор қуйидаги шикоятлар билан тушди: тўсатдан пайдо бўлган эпигастрал соҳада оғриқ тўш ортига тарқалиши билан, кўнгил айланиши, кўп марта қусиш, қорин дам бўлиши. Анамнез ва лаборатор текширишлар маълумотида асосланиб, панкреатит, тешилган ошқозон яра кассалиги ва токсикоинфекция инкор этилган. ЭКГ да: ST интервал юқorigа силжиши, патологик Q тишча, R тишча амплитудаси камайиши.
- Беморга ташхис қуйинг
- Врач тактикаси.



Эътиборингиз  
учун рахмат