

Patofyziologie srdečního selhání

Aleš Linhart

**II. interní klinika
kardiologie a angiologie**
**Komplexní
kardiovaskulární centrum**
VFN a 1. LF UK
Praha



Definice srdečního selhání (ESC 2012)

Srdeční selhání je syndrom, při němž nemocní mají:

– Symptomy SS (dušnost, únava, otoky)

+

– Známky SS (tachykardie, tachypnea, chrůpky, pleurální výpotky, zvýšená jugulární náplň, otoky, hepatomegalie)

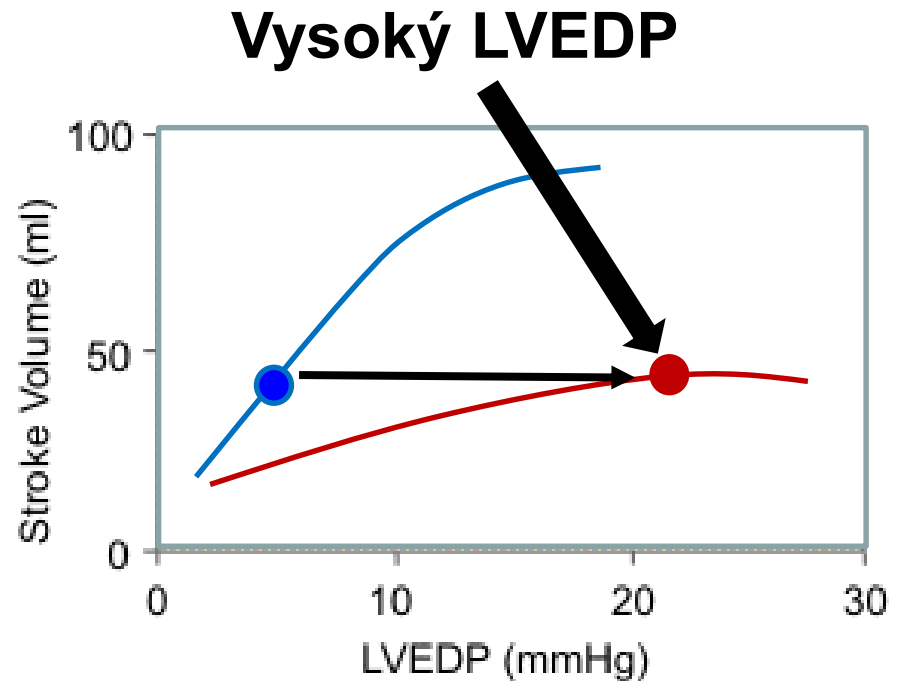
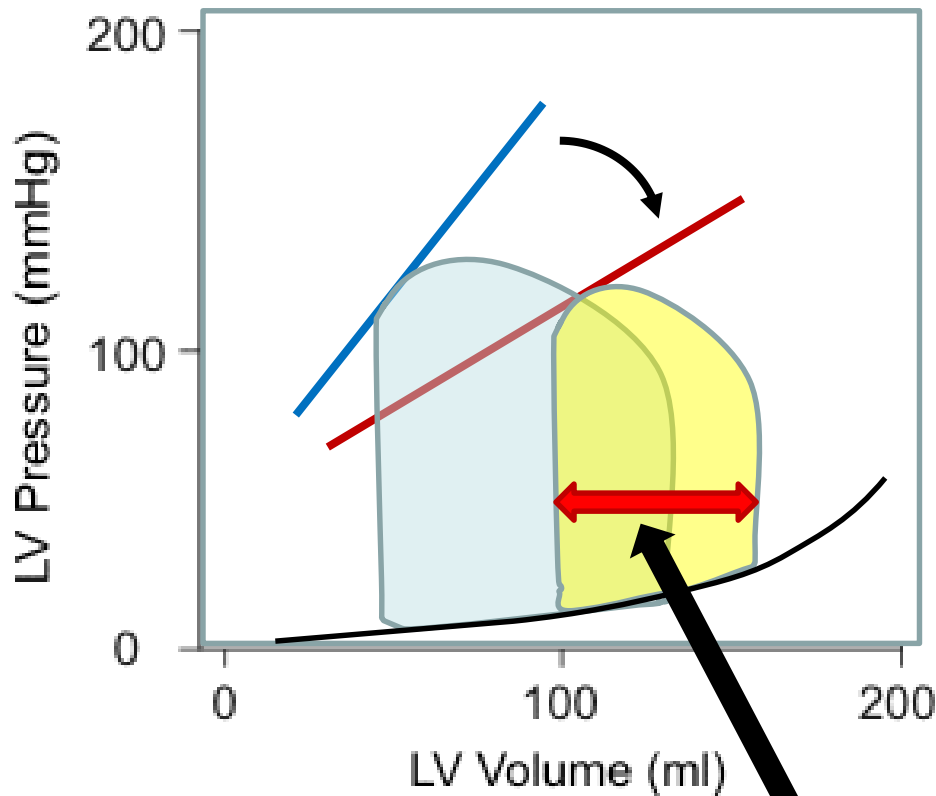
+

– Objektivní evidenci strukturálního nebo funkčního poškození srdce v klidu (kardiomegalie, S3 cval, šelesty, abnormální echo, BNP....)



Dopad poklesu inotropie na LVEDP

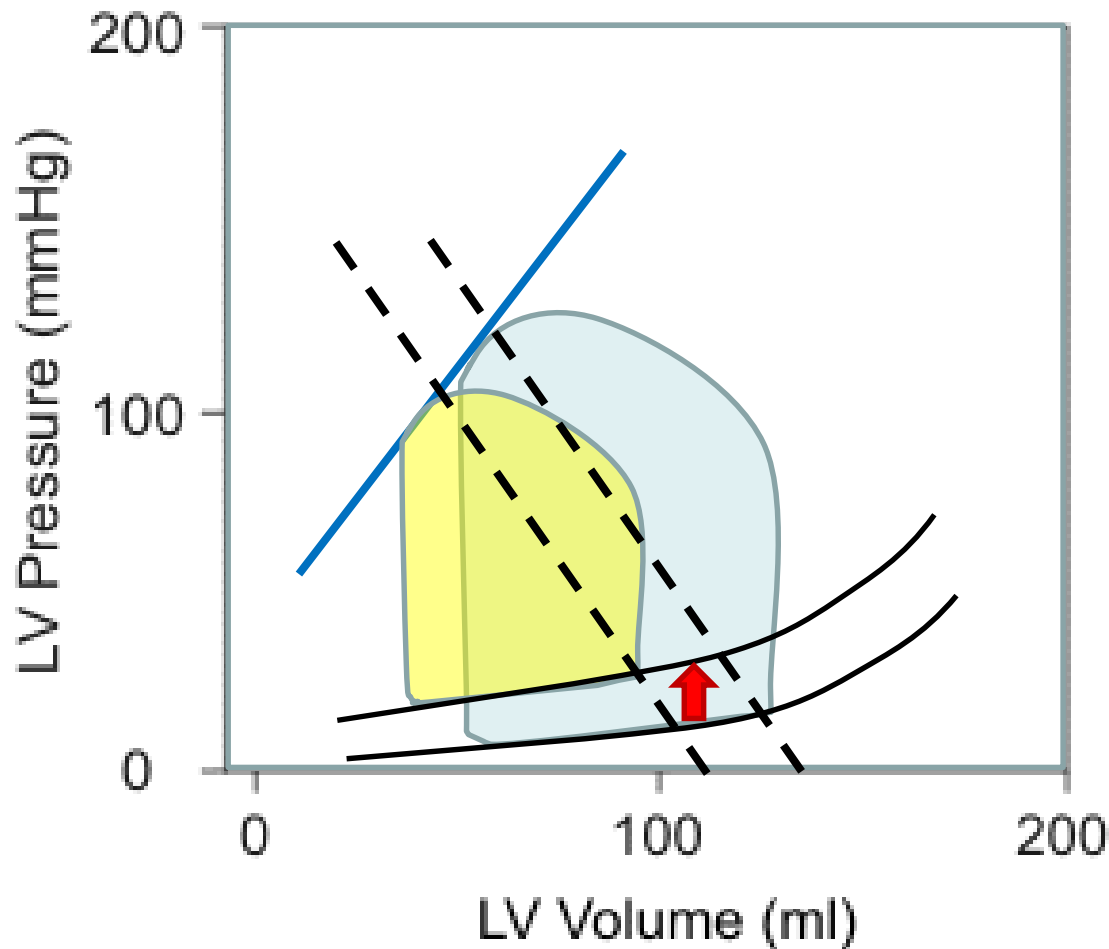
Posun na PV křivce směrem doprava je spojen s poklesem SV a se zvýšením LVEDP



Nízký SV

Změny compliance

Nárůst LVEDP při nezměněné kontraktilitě



Neurohormomální změny

- Systém renin- angiotenzin - aldosteron
- Arginin vasopresin
- Autonomní nervový systém – aktivace sympatiku
- Endotelin – 1

- Natriuretické peptidy

Sekundární systémové popstížení

- Anemie
- Kardiální kachexie
- Inzulinová rezistence
- Kardiorenální syndromy

- Natriuretické peptidy