21. Признаки недостаточности функции клапанов сердца

Не забывайте проверять правильность автоматической расстановки фаз на ЭКГ.

Проблема качества функционирования клапанов основана на степени регургитации потока крови. Кровь движется за счёт разности давления и клапаны выполняют роль создания этой разницы. Если плотность створок клапанов изменяется, то разность давления нарушается и возникает обратный ход крови – регургитация. Существует естественная регургитация, наблюдаемая при ортопробе, но степень её мала и она не вносит изменений в гемодинамику, оставляя в пределах нормы. При проблемах клапанов активнее проявляется работа лёгких.

Рассмотрим пример, который можно отнести к сложным (рис. 163), когда одновременно клапаны промежуточные и выходные имеют значительную регургитацию.

Рассмотрим подробнее процессы, происходящие в данном случае. Разность давления всё равно будет создаваться, но только за счёт работы лёгких. Это видно из РЕОграммы на рис. 163 а). Говоря об ЭКГ, её амплитуда модулируется дыхательным циклом – это норма. Амплитуда больше при вдохе. На рисунке видно, что на вдохе нормализуется сердечный цикл, регистрируется РЕОграммой большой выброс крови. На ЭКГ появляется Р-волна. Этот цикл соответствует максимальному выбро су на РЕО.

Та же самая картина наблюдается и при вертикальном положении (рис. 163 б). Отличие лишь в том, что при вертикальном положении параметр PV1 находится под нагрузкой на 51,66 %, а лёжа – 0 %. Сила сердца, характеризуется фракцией изгнания на уровне 25 % при обеих положениях тела. Это очень низкий показатель. В норме он должен быть равен 62 %.

Человек, у которого была сделана данная запись, ведёт активный образ жизни, много двигается, путешествует, несмотря на возраст.

Терапия

1. Показана волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2» (см. параграф 14).
2. Показана общая иглотерапия для поднятия энергетики.
3. Принимать «L-карнитин» (препарат «Элькар»). При проблемах в работе митохондрий он используется как поддерживающее средство для обеспечения доставки O2.
4. Принимать этилметилгидроксипиридина сукцинат (препарат «Мексикор» (янтарная кислота). Она необходима всегда, так как постоянно динамично происходит её расход в процессах преобразования энергии.
5. Последние исследования показали присутствие инфекционных процессов, влияющих на деформацию клапанов. Поэтому не лишним будет включение в курс лечения препаратов «Юглон», «9-ка СТОПразит» или «Нуксен-II» (чёрный орех).

а) лежа

б) сидя

Рис. 163. Одновременная регургитация предсердно-желудочкового и аортального клапанов

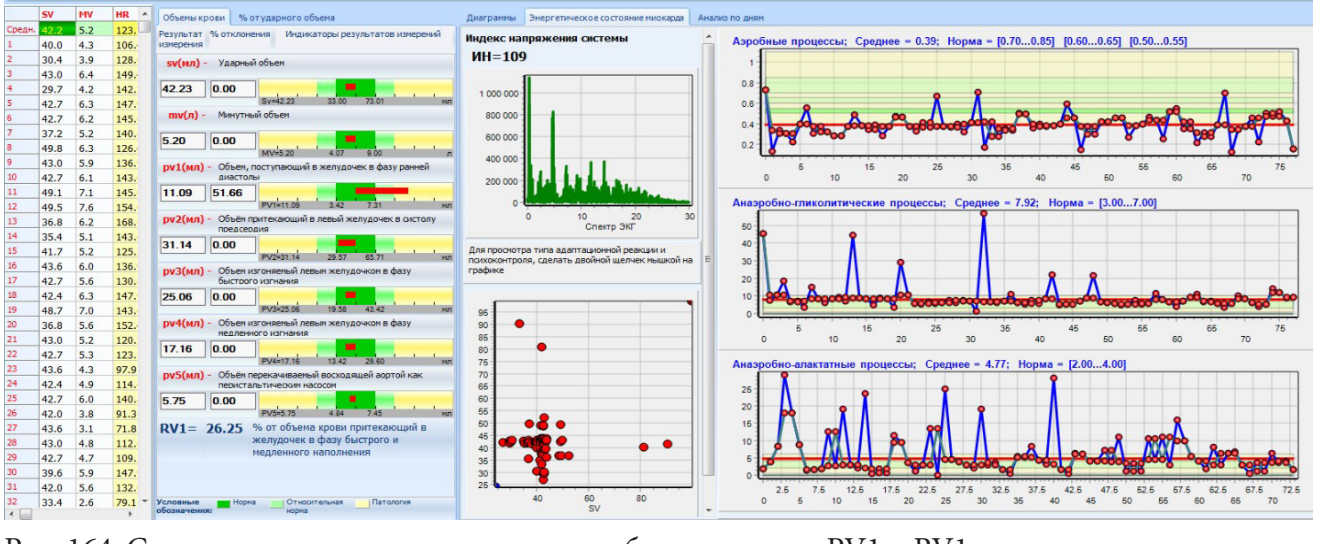

Рис. 164. Сравнительные данные при ортопробе параметров PV1 и RV1

Таблица 21. Кардиометрическая диагностика признаков недостаточности функции клапанов сердца

Выявляемые физиологические, функциональные, метаболические и другие изменения	**ЭКГ признаки**	**Возможные последствия**	**Рекомендации**
Признаки недостаточности функции клапанов сердца	Значительная неравномерность амплитуд РЕО. Периодически фиксируются большие амплитуды АД на фоне малых амплитуд	Быстрая утомляемость, снижение работоспособности	1. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2» 2.Общая иглотерапия для поднятия энергетики. 3. «L-карнитин» 4. «Мексикор» 5. Настойки «Юглон», «9-ка СТОПразит» или «Нуксен-II» (чёрный орех)