

Záněty srdce



Záněty srdce

- ◆ Endokarditidy
- ◆ Myokarditidy
- ◆ Perikarditidy
- ◆ Pankarditidy

Endokarditidy

◆ zánět + nástěnné tromby



◆ infikují se – (ale nízká bakteriémie)

rozpad

embolizace

zvředovatění

perforace chlopní

poškození šlašinek

Záněty

◆ akutní

◆ subakutní

Příčiny endokarditid

- ◆ Predisponující faktory
- ◆ Autoimunitní
- ◆ Infekční: bakterie, kvasinky

Klinické příznaky

- ◆ Septický stav
- ◆ Mění se šelesty
- ◆ Embolie
- ◆ Petéchie
- ◆ Třísky pod nehty
- ◆ Oslerovy uzlíky
- ◆ Hematurie
- ◆ Meningeální dráždění
- ◆ makroembolie

Laboratorní dg.

- ◆ Hemokultura
- ◆ Leukocytóza, anémie, FW
- ◆ Moč a ledviny

Komplikace

- ◆ Exacerbace
- ◆ Chlopenní vada → srdeční selhání
- ◆ Elhání ledvin
- ◆ Embolie
- ◆ Ruptura cévy (aneuryzmatu)

terapie

- ◆ ATB
- ◆ Umělé chlopně

Myokarditidy

- ◆ Pouze akutní, jinak fibróza
- ◆ edém myokardu, nekrózy,
- ◆ ↓ výkon srdce



Příčiny

- ◆ Infekční
- ◆ Revmatické
- ◆ Parazitární
- ◆ Toxické
- ◆ Fyzikální

Klinické příznaky

- ◆ TT, únava, palpitace, dušnost, myalgie, tlak u srdce
- ◆ Příznaky LSS a PSS

terapie

- ◆ Klid a hospitalizace
- ◆ ATB, salicyláty
- ◆ Kardiotonika, diuretika

Perikarditis

- ◆ acuta (exudativa, sicca)
 - hemorrhagica
- ◆ chronica

Perikarditis acuta



Příčiny

- ◆ Infekční
- ◆ Revmatické
- ◆ Toxické
- ◆ poinfarktové

Klinické příznaky

- ◆ Prekordiální bolest
 - ◆ Dušnost
 - ◆ Příznaky PSS a LSS
 - ◆ Tachykardie a vazokonstrikce
- ↓
- ◆ Kardiogenní šok

Diagnostika

- ◆ Rtg - ↑ srdeční stín
- ◆ Ekg –elevace ST až negativní T
- ◆ Echo - ↑ epikardiální prostor
- ◆ Dg. punkce perikardu

Pericarditis chronica

- ◆ Constrictiva – bez výpotku – stísnění srdce