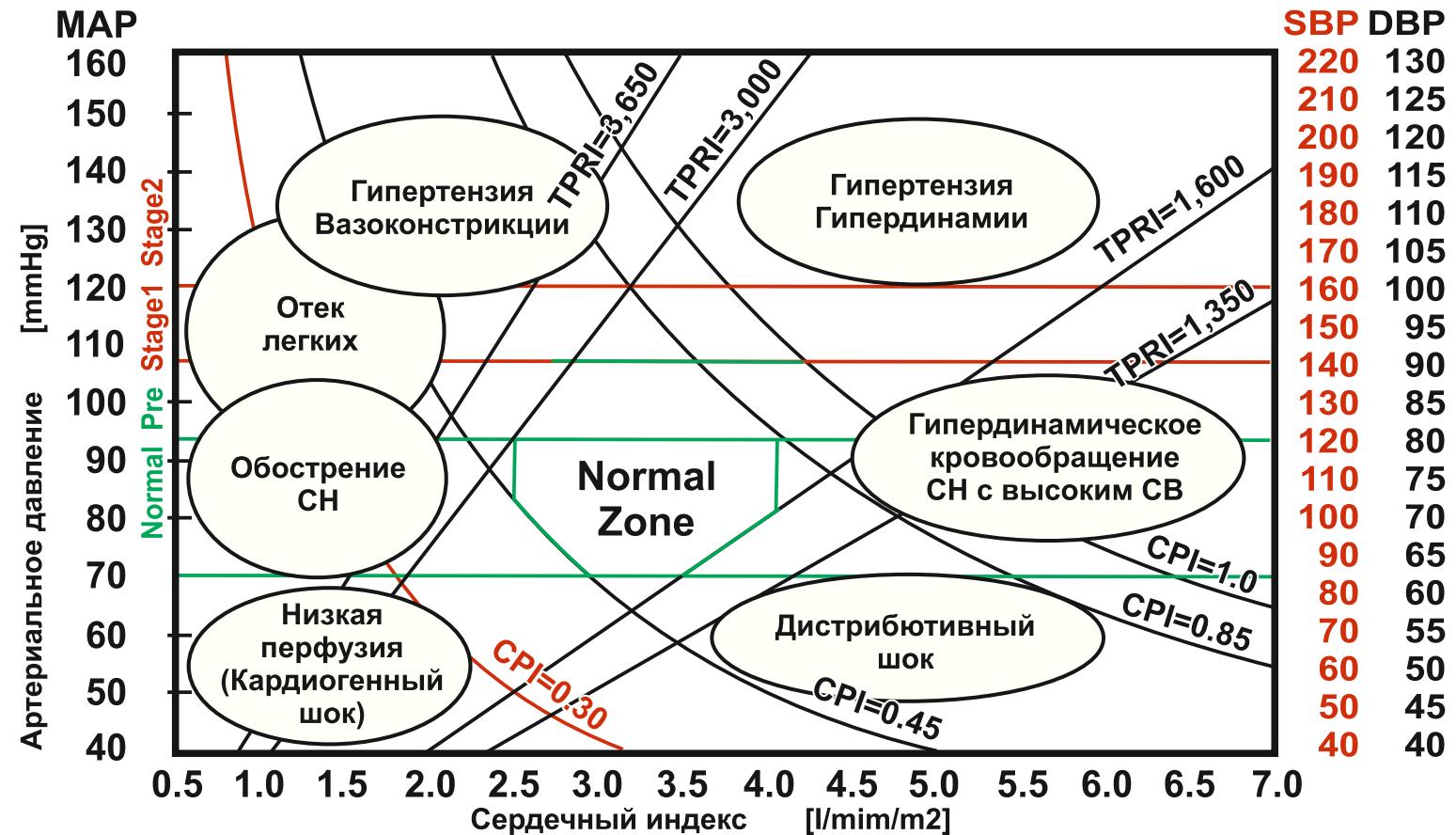


**Гемодинамический Навигатор для кардиологического / реанимационного отделений\***


\* Заимствовано из:

B. B. Sramek: Физиологическая таблица для быстрого выявления причин аномалий. Ann Acad Med. Singapore 1994; 23(suppl):26s-32s

Gad Cotter et al: Острая СН: новый подход к патогенезу и лечению. Eur J of HF 4 (2002) 227-234

Gad Cotter et al: Роль сердечной силы и системного сосудистого сопротивления в патофизиологии и диагностике пациентов с острой СН. Euro J of HF 5 (2003):443-451

**Предупреждение:** данный Гемодинамический Навигатор и справочные материалы, содержащиеся здесь, предназначены исключительно для общей информации и не предназначены для использования в лечебных целях.  
■ Он не может заменить индивидуальных терапевтических решений лечащего врача.

## Навигатор для кардиологического/реанимационного отделений \*\*

Индекс сократимости миокарда (CPI)

### **Вазоконстрикторная артериальная гипертензия (высокое АД, низкий СИ, высокий индекс ОПС)**

- Увеличить дозу/добавить: ИАПФ, БРА или другие вазодилататоры
- Рассмотреть сокращение: ББ
- Цель: АД <140/90, индекс ОПС <3,650

### **Отек легких (повышенное АД, низкий СИ, высокий индекс ОПС, SpO2<90%, тяжелое респираторное расстройство)**

- Увеличить дозу/добавить: Изосорбид динитрат
- Увеличить дозу/добавить: мочегонное средство (например, Фуроsemid/Лазикс) - убедитесь, что ударный индекс не снижается
- Цель: снизить индекс ОПС до тех пор, пока систАД не снизится на 25%

### **Обострение СН (нормальное АД, низкий СИ, высокий индекс ОПС)**

- Увеличить дозу/добавить: вазодилататоры ( ИАПФ, БРА, если нет эффекта добавить Гидралазин)
- Рассмотреть увеличение дозы/добавить: положительные инотропные агенты, Альдоспирон
- Цель: индекс сократимости миокарда >0.30, индекс ОПС <3,650

### **Низкая перфузия (кардиогенный шок) (низкое АД, низкий СИ, низкий индекс сократимости миокарда)**

- Исключить дисфункцию ПЖ с помощью ЭхоКГ
- Исключить обезвоживания или кровотечения
- Увеличить дозу/добавить: положительный инотропный агент (например, сердечный гликозид)
- Рассмотреть возможность механической поддержки
- Цель: индекс сокр. миокарда >0.30, срАД >65

### **Гипердинамическая гипертония (высокое АД, нормальный индекс ОПС, высокий индекс сократимости миокарда)**

- Высокий ударный индекс: увеличить дозу/добавить: бета-блокатор, блокатор кальциевых каналов с негативным инотропным эффектом (например, Верапамил)
- Высокая ЧСС: увеличить дозу/добавить: ББ
- Рассмотреть диуретики (например, Альдоспирон, Фуроsemid/ Лазикс). Если показатель общей воды в организме низкий-избегайте диуретиков
- Цель: АД <140/90, индекс сократимости миокарда <1,00

### **Гипердинамическое кровообращение (низкий индекс ОПС, высокий индекс сократимости миокарда)**

- Определить причину и соответственно лечить (стресс, состояние отмены, сильная боль, гепато-синдром, ранний сепсис, тяжелая аллергическая реакция, анемия, большая артериовенозная фистула, множественные малые артериовенозные шунты, гипертриеоз, авитаминоз, болезнь Педжета и т. д.)
- Цель: сердечный индекс <4,5

### **Дистрибутивный шок (низкий индекс ОПС, высокий СИ)**

- Определить причину и провести соответствующее лечение (септическая, анафилактическая, надпочечниковая недостаточность, нейрогенная)
- Добавить жидкости, если есть ответ (пассивный подъём ног)
- Добавить вазопрессоры (норадреналин, адреналин, вазопрессин) для поддержания срАД >65

\*\* Заимствовано из:

- J. E. Strober: За пределами четырех квадрантов: критическая и развивающаяся роль импедансной кардиографии в СН. Editorial, April 2004 supplement 2
- D.C. Angus et al: Тяжелый сепсис и септический шок. N Eng J Med 2013:369

**Предупреждение:** данный Гемодинамический Навигатор и справочные материалы, содержащиеся здесь, предназначены исключительно для общей информации и не предназначены для использования в лечебных целях.  
■ Он не может заменить индивидуальных терапевтических решений лечащего врача.