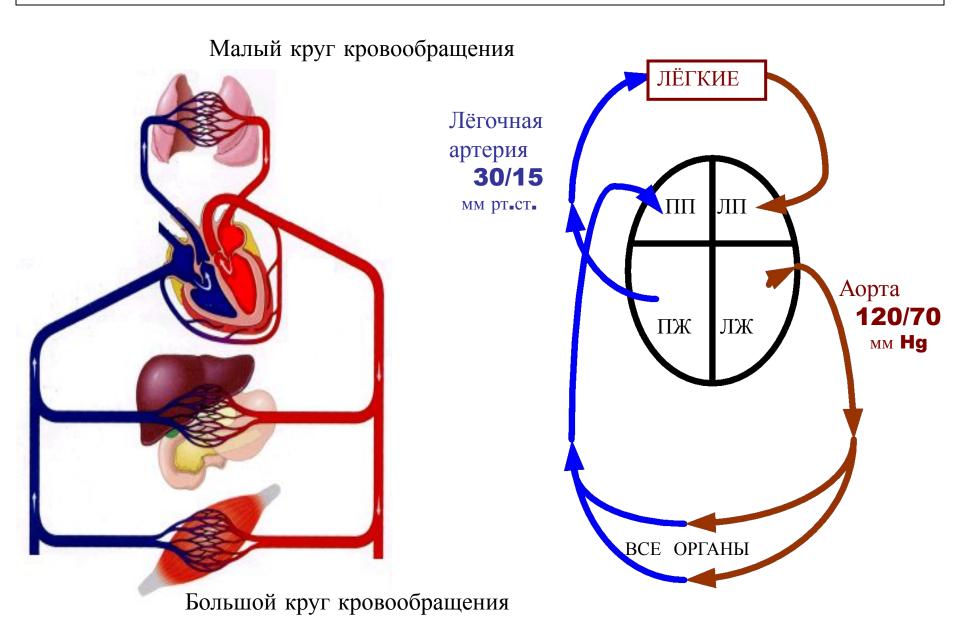
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

Лекция **1.** НАСОСНАЯ ФУНКЦИЯ СЕРДЦА

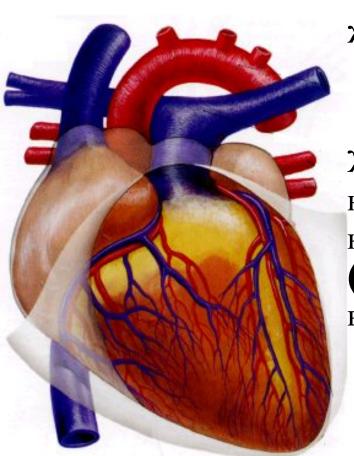
БОЛЬШОЙ И МАЛЫЙ КРУГИ КРОВООБРАЩЕНИЯ



ФУНКЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

- РЕЗЕРВУАРНАЯ в предсердия поступает и накапливается кровь, пока желудочки сокращаются.
- НАСОСНАЯ во время систолы предсердий кровь под давлением поступает в желудочки.
- РЕФЛЕКСОГЕННАЯ в предсердиях и ушках имеется большое количество нервных окончаний (волюморецепторов), которые оценивают объем поступившей крови.
- ЭНДОКРИННАЯ в миокарде имеются эндокринные клетки, которые реагируют на растяжение и выделяют в кровь предсердный натрийуретический гормон (ПНГ). Гормон уменьшает объем крови, т.к. усиливает выделение натрия и воды почками.

ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ



Главная функция желудочков – НАСОСНАЯ

Желудочки перекачивают кровь из области с низким кровяным давлением (О мм рт ст) в сосуды с более высоким кровяным давлением:

Аорта **120/70** мм рт.ст.

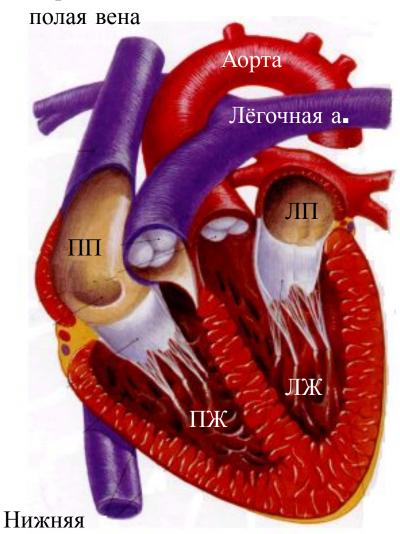
Лёгочная артерия

30/15 MM pt.ct.

Полые вены, Лёгочные вены **0** мм рт.ст.

КЛАПАННЫЙ АППАРАТ СЕРДЦА

Верхняя



СТВОРЧАТЫЕ КЛАПАНЫ:

- **1.** Правый атрио-вентрикулярный (между правым предсердием и правым желудочком)
- **2.** Левый атрио-вентрикулярный (между левым предсердием и левым желудочком)

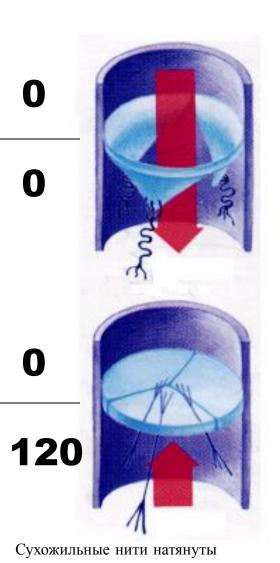
ПОЛУЛУННЫЕ КЛАПАНЫ:

- **3.** Аортальный клапан (между аотрой и левым желудочком)
- **4.** Лёгочный (пульмональный) клапан (между лёгочной артерией и правым желудочком)

При впадении вен в предсердия – функциональные сфинктеры

полая вена

РАБОТА СТВОРЧАТЫХ КЛАПАНОВ



КЛАПАН ОТКРЫТ

КРОВЬ ИЗ ПРЕДСЕРДИЯ ПОСТУПАЕТ В ЖЕЛУДОЧЕК

(давление в предсердиях и в желудоч-ках **= 0** мм рт. ct.)

КЛАПАН ЗАКРЫТ

ОБРАТНЫЙ ТОК КРОВИ ИЗ ЖЕЛУДОЧКА В ПРЕДСЕРДИЕ НЕВОЗМОЖЕН

(давление в предсердиях = 0 мм рт.ст. давление в желудочках – увеличивается: в правом желудочке – до 30 мм рт.ст. в левом желудочке – до 120 мм рт.ст.)

РАБОТА ПОЛУЛУННЫХ КЛАПАНОВ



КЛАПАН ОТКРЫТ

КРОВЬ ИЗ ЖЕЛУДОЧКА ПОСТУПАЕТ В АРТЕРИЮ

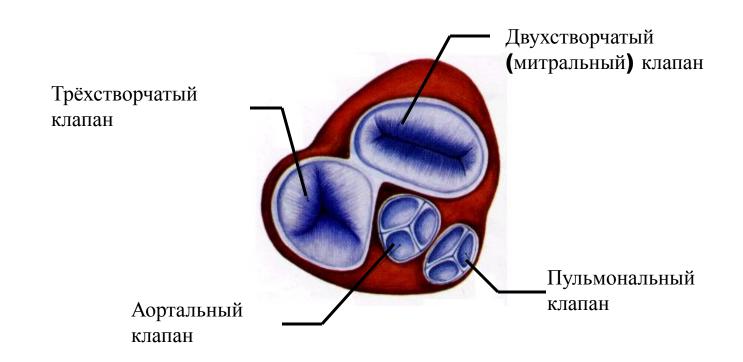
(систолическое давление в желудочке выше, чем давление в артерии)

КЛАПАН ЗАКРЫТ

ОБРАТНЫЙ ТОК КРОВИ ИЗ АРТЕРИИ В ЖЕЛУДОЧЕК НЕВОЗМОЖЕН

(диастолическое давление в желудочке = 0 давление в аорте = 120/70 давление в лёгочной артерии = 30/15

Клапаны сердца и крупных сосудов ПРЕПЯТСТВУЮТ ОБРАТНОМУ ТОКУ КРОВИ



СЕРДЕЧНЫЙ ЦИКЛ

• Совокупность электрических, механических, биохимических процессов, которые происходят во время одного полного сокра-щения и расслабления сердца, называется циклом сердечной деятельности.

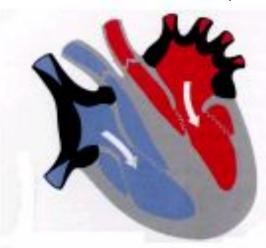
ТРИ ФАЗЫ СЕРДЕЧНОГО ЦИКЛА

Продолжительность цикла 0,8 сек

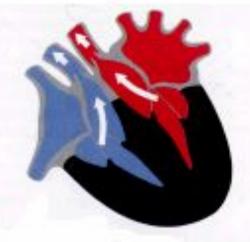
Предсердия

Желудочки

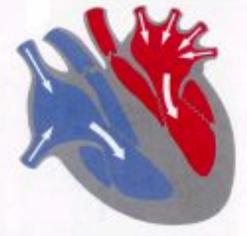




1. Систола предсердий



2. Систола желудочков



3. Общая диастола (пауза)

СИСТОЛА ПРЕДСЕРДИЙ

- Сокращается миокард предсердий
- Давление крови в предсердиях увеличивается до **5-7** мм **Hg**
- Атрио-вентрикулярные клапаны открыты
- Кровь из предсердий поступает в желудочки (30%)
- Полулунные клапаны закрыты, т_{*}к_{*} давление в аорте и лёгочной артерии выше, чем давление в желудочках сердца

СИСТОЛА ЖЕЛУДОЧКОВ

ПЕРИОД НАПРЯЖЕНИЯ ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ

ФАЗА ФАЗА ФАЗА АСИНХРОННОГО ИЗОМЕТРИЧЕСКОГО БЫСТРОГО МЕДЛЕННОГО

СОКРАЩЕНИЯ СОКРАЩЕНИЯ ИЗГНАНИЯ ИЗГНАНИЯ

ФАЗА АСИНХРОННОГО СОКРАЩЕНИЯ

- Возбуждение распространяется по миокарду желудочков.
- Отдельные кардиомиоциты начинают сокращаться.
- Давление в желудочка не растёт.
- Атрио-вентрикулярные клапаны ещё не закрыты.

ФАЗА ИЗОМЕТРИЧЕСКОГО СОКРАЩЕНИЯ

- Синхронное сокращение всех кардиомиоцитов.
- Давление в желудочках увеличивается.
- Атриовентрикулярные клапаны закрываются.
- Полулунные клапаны ещё закрыты.
- Объём крови в желудочках постоянный.
- Давление в левом желудочке растёт от 0 до 70 мм Hg, в правом желудочке от 0 до 15 мм Hg.

ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ: ФАЗЫ БЫСТРОГО И МЕДЛЕННОГО ИЗГНАНИЯ

- Сокращение желудочков продолжается
- Давление в левом желудочке становится выше диастолического давления в аорте: >70 mm Hg.
- Давление в правом желудочке >15 mm Hg.
- Открываются полулунные клапаны
- Кровь поступает в аорту и лёгочную артерию (сначала быстро, потом медленно).
- Систолический выброс правого и левого желудочков одинаков: 70 мл крови.

ДИАСТОЛА ЖЕЛУДОЧКОВ

ФАЗА ИЗОМЕТРИЧЕСКОГО РАССЛАБЛЕНИЯ

ФАЗА БЫСТРОГО ПАССИВНОГО НАПОЛНЕНИЯ

ФАЗА МЕДЛЕННОГО ПАССИВНОГО НАПОЛНЕНИЯ

ФАЗА БЫСТРОГО АКТИВНОГО НАПОЛНЕНИЯ

- Расслабление миоцитов.
- Давление в желудочках падает.
- Полулунные клапаны закрываются.
- А-В клапаны ещё закрыты.
- Давление в жепудочках = 0
- А-В клапаны открываются.
- Кровь из предсердий поступает в желудочки: сначала быстро, потом медленно)
- Всего за время пассивного наполнения поступает **70%** от объёма притекающей крови.
- Происходит сокращение предсердий. Давление **5-7 mm Hg**.
- В желудочки поступает ещё **30%** от общего объёма крови.

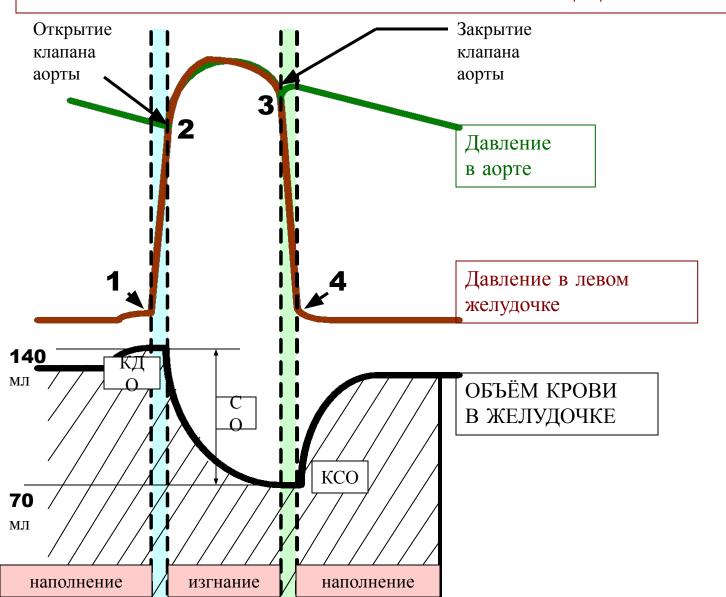
ИЗМЕНЕНИЕ ОБЪЁМА КРОВИ В ЖЕЛУДОЧКАХ ВО ВРЕМЯ СЕРДЕЧНОГО ЦИКЛА

- Конечно-диастолический объём (КДО) объём крови, который находится в желудочках перед началом систолы желудочков. КДО = 140 мл.
- Систолический объём (CO) объём крови, который поступает из желудочков сердца в артерии во время одной систолы. СО = 70 мл.
- Конечно-систолический объём (КСО) объём крови, который остаётся в желудочках к концу систолы (перед началом диастолы желудочков) КСО = 70 мл.
- Фракция выброса (ФВ) отношение систолического объёма к конечно-диастоли-ческому объёму:

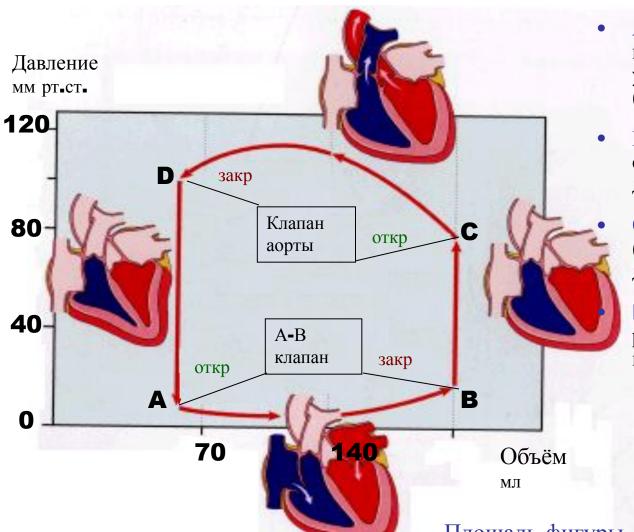
$$\Phi B = CO / КДО = 70 : 140 = 0,5 (или 50%)$$

В норме $\Phi B = 50 - 70\%$

ИЗМЕНЕНИЕ ДАВЛЕНИЯ И ОБЪЁМА КРОВИ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ



РАБОТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА КРИВАЯ «ДАВЛЕНИЕ – ОБЪЁМ»



АВ – наполнение желудочка кровью (давление низкое, объём увеличивается до **140** мл (КДО).

BC – фаза изометри-ческого сокращения (объём постоянный, давление растёт).

CD – изгнание крови в аорту (объём желудочка уменьшается, давление высокое).

DA – фаза изометри-ческого расслабления (объём постоянный, давление падает).

Площадь фигуры **ABCD** отражает работу левого желудочка

ДВА ТИПА МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ В СЕРДЦЕ**:**

- АТИПИЧЕСКИЕ МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА, из которых состоит проводящая система сердца. (Эти волокна сохраняют свойства эмбриональной ткани сердца, в частности, устойчивость к гипоксии и способность к автоматии.)
- РАБОЧИЙ (СОКРАТИТЕЛЬНЫЙ) МИОКАРД
 - миокард предсердий
 - миокард желудочков

ПРОВОДЯЩАЯ СИСТЕМА СЕРДЦА



АВТОМАТИЯ – способность клеток проводящей системы сердца генерировать импульсы самостоятельно, без внешних воздействий.

ГРАДИЕНТ АВТОМАТИИ – уменьшение частоты генерации импульсов по мере удаления от САУ**■**



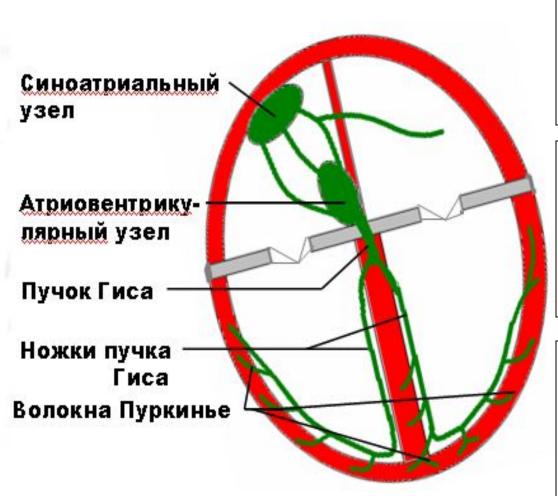
САУ – **60-80** имп/мин (водитель ритма или пейсмекер)

ABУ **- 40-50** имп/мин

Пучок Гиса – 30-40 имп/мин

Волокна Пуркинье **– 20** имп/мин

СКОРОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ИМПУЛЬСОВ В РАЗНЫХ ОТДЕЛАХ СЕРДЦА



МИОКАРД ПРЕДСЕРДИЙ

1 м/сек

Для одновременного возбуждения и сокращения левого и правого предсердий

АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНЫЙ

УЗЕЛ (А-В задержка)

2-5 cm/cek

Для последовательного возбуждения и сокращения предсердий и желудочков

Пучок Гиса и ножки пучка

3-5 м/сек

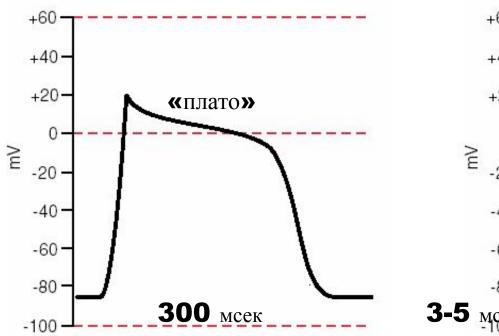
МИОКАРД ЖЕЛУДОЧКОВ

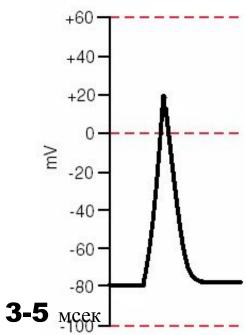
1 м/сек

Для одновременного возбуждения и сокращения обоих желудочков

1. ОСОБЕННОСТЬ ПРОЦЕССА ВОЗБУЖДЕНИЯ (ПД):

Фаза «плато» потенциала действия за счет входа в клетку ионов Ca²⁺ по медленным Ca-каналам.



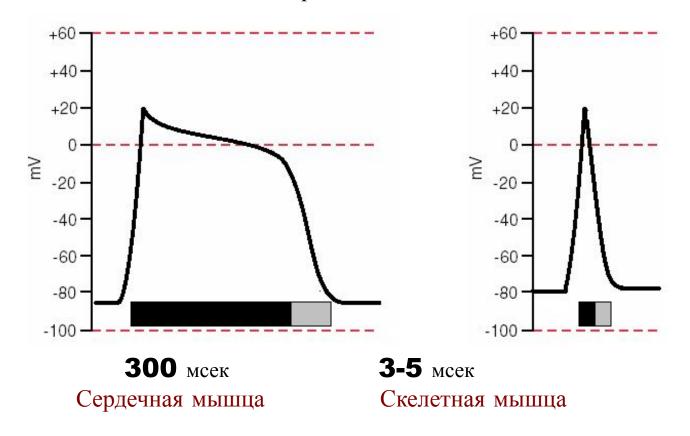


Сердечная мышца

Скелетная мышца

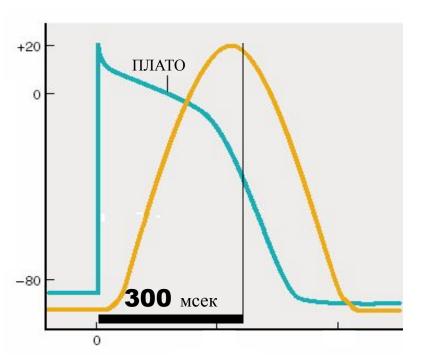
2. ДЛИТЕЛЬНЫЙ РЕФРАКТЕРНЫЙ ПЕРИОД

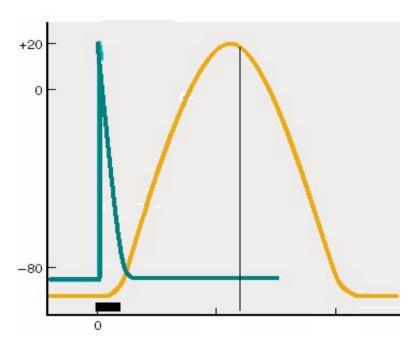
Фазе «плато» соответствует период абсолютной рефрактерности. В это время клетка невозбудима, т.к. **Na**-каналы инактивированы.



3. СЕРДЕЧНАЯ МЫШЦА СОКРАЩАЕТСЯ ТОЛЬКО В РЕЖИМЕ ОДИНОЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ. ТЕТАНУС НЕВОЗМОЖЕН.

Рефрактерный период совпадает с фазой сокращения миокарда, поэтому во время систолы миокард невозбудим и не реагирует на дополнительные раздражители. Суммации сокращений не происходит, тетанус невозможен.





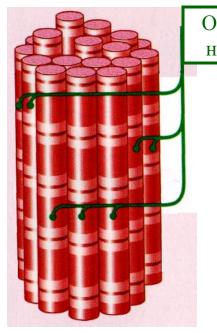
Сердечная мышца

Скелетная мышца

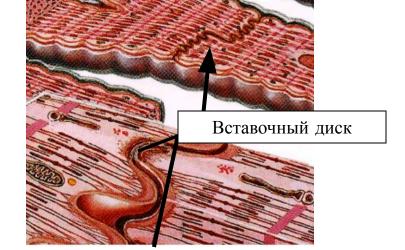
4. МИОКАРД – ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СИНЦИТИЙ

Состоящий из отдельных клеток, миокард функционирует как единое целое. Импульс передаётся от одной клетки к другой через электрические синапсы (нексусы).

Все клетки возбуждаются и сокращаются одновременно-



От мото**-** нейрона



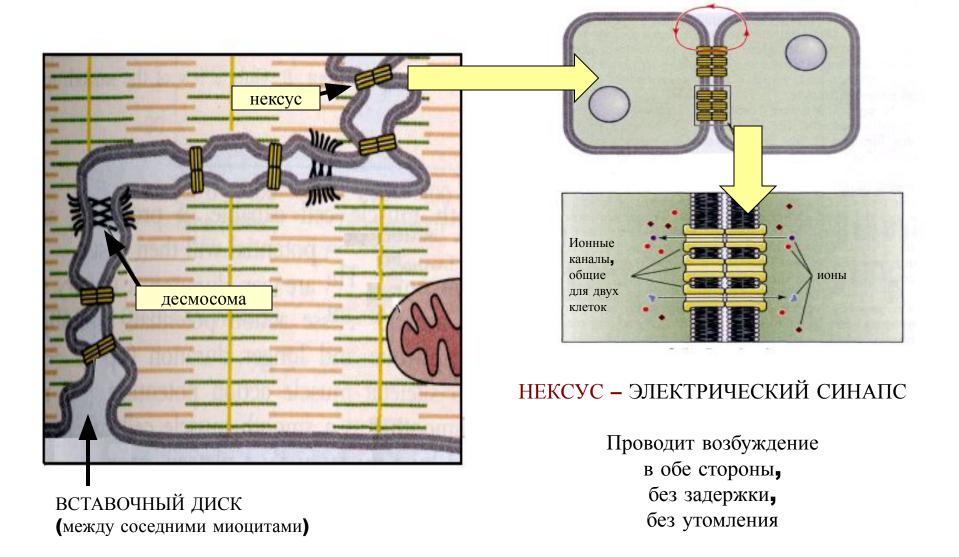
Скелетная мышца

Сердечная мышца

(сокращаются только те волокна, (сокранимпульс) импульс передаётся от одной

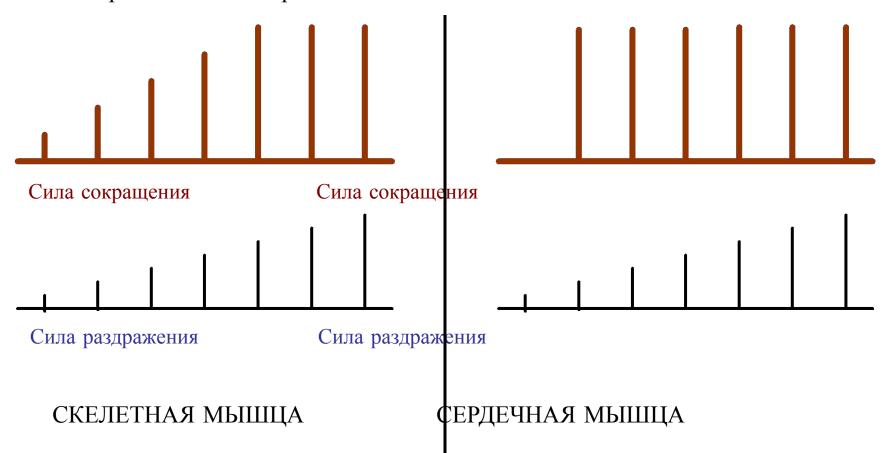
(сокращаются все волокна, т.к. которые получили нервный мышечной клетки к другой)

ВСТАВОЧНЫЙ ДИСК: ДЕСМОСОМА И НЕКСУС

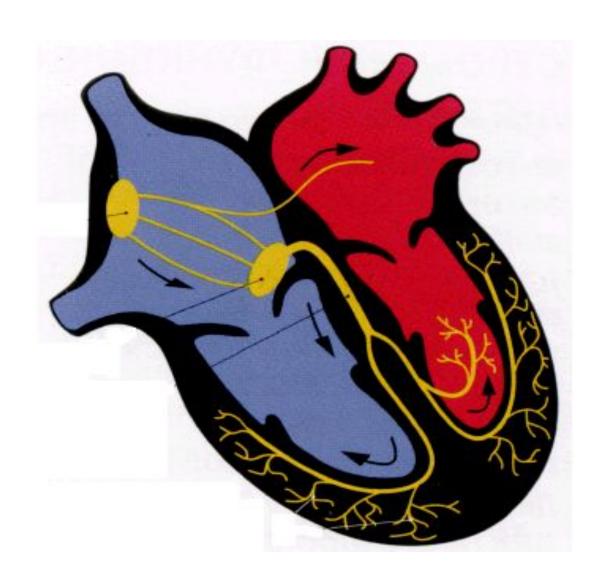


5. МИОКАРД СОКРАЩАЕТСЯ ПО ПРИНЦИПУ «ВСЁ ИЛИ НИЧЕГО»

Сила сокращения миокарда всегда максимальна, не зависит от силы раздражителя, потому что каждый раз возбуждаются и сокращаются все кардиомиоциты.



ЕЩЁ РАЗ ПРОВОДЯЩАЯ СИСТЕМА СЕРДЦА!



КОНЕЦ

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

БОЛЬШОЙ И МАЛЫЙ КРУГИ КРОВООБРАЩЕНИЯ

