Дилатационная кардиомиопатия — диффузное поражение миокарда с расширением полостей сердца и резким снижением его сократимости. Эта кардиомиопатия составляет 60% всех идиопатических кардиомиопатий, чаще бывает у мужчин в возрасте 10–30 лет.

Клинические проявления: одышка и утомляемость при физической нагрузке, кашель, кровохарканье, аритмия, боли в области сердца, бледность, акроцианоз, симптомы нарастающей сердечной недостаточности. Большинство трансплантаций сердца производят по поводу дилатационной кардиомиопатии.

Этиология и **патогенез** заболевания не установлены. Предполагают, что <u>дилатационная кардиомиопатия</u>

— результат латентно протекавшего вирусного миокардита. В ходе заболевания происходит атрофия и гибель кардиомиоцитов, что вызывает интерстициальный фиброз и гипертрофию остальных мышечных волокон.

Морфогенез. Характерна резкая дилатация всех полостей сердца, масса его достигает 600–800 г, иногда даже 1200 г. Сердце приобретает шаровидную форму (поперечный размер соответствует продольному или превышает его, верхушка сердца сглажена). При этом толщина стенки левого желудочка составляет 2–2,5 см, не соответствуя массе сердца. Клапанный аппарат и коронарные артерии не изменены.

Микроскопические изменения не специфичны: чередование атрофированных и гипертрофированных мышечных волокон, очагов контрактурных изменений миофибрилл, участков миоцитолиза, иногда небольшая клеточная реакция. Заметны мелкоочаговый кардиосклероз и увеличение межмышечной жировой ткани. На ультраструктурном уровне отмечают расхождение вставочных дисков кардиомиоцитов, что вызывает электрическую нестабильность миокарда.

Рестриктивная кардиомиопатия

Характерны ригидность стенок желудочков сердца, чаще левого и выраженный фиброз эндокарда. Это препятствует диастолическому наполнению камер сердца и нарушает функцию атриовентрикулярных клапанов. Клинические симптомы: одышка при физической нагрузке, утомляемость, боли в сердце, аритмии, иногда обмороки. Прогрессируют признаки сердечной недостаточности, гипертензии малого круга кровообращения с развитием лёгочно-сердечной недостаточности.
Интересные статьи:
1) Основные тератогены человека

2) Неиммунная водянка плода

	П	илатан	ионная	капл	иомис	ритеп
ı	~	, MI I I I I I I I I I I I I I I I I I I	иоппал	Rapu	LAIO MINIC	,,,a,,,,

3) Ретинобластома