

4.1. Сердечная недостаточность

МКБ-10

I50.0 Застойная сердечная недостаточность. Правожелудочковая недостаточность.

I50.1 Левожелудочковая недостаточность. Острый отек легкого с упоминанием о болезни сердца. Сердечная астма. Левосторонняя сердечная недостаточность.

I50.9 Сердечная недостаточность неуточненная. Недостаточность обоих желудочков.

Стадии недостаточности кровообращения (НК) по В.Х.Василенко-Н.Д.Стражеско в модификации Н.А.Белоконь

I стадия	В покое нет признаков НК, после нагрузки умеренные признаки НК (тахикардия и одышка)
IIА стадия	В покое повышение ЧД на 30–50%, ЧСС на 15–30% выше нормы, увеличение края печени до +3 см, может быть пастозность голеней
IIБ стадия	В покое повышение ЧД на 50–70%, ЧСС на 30–50%, немногочисленные хрипы над легкими, может быть цианоз, печень более чем на 3 см ниже края реберной дуги, отеки, олигурия, край селезенки
III стадия	Повышение ЧД более чем на 70%, ЧСС – более чем на 50%, обилие влажных хрипов, клиника отека легких, цианоз, гепатоспленомегалия, отеки вплоть до анасарки

Функциональная классификация ХСН Нью-Йоркской ассоциации сердца (1964 г.)

I ФК. Больной не испытывает ограничений в физической активности. Обычные нагрузки не провоцируют возникновения слабости (дурноты), сердцебиения, одышки или ангинозных болей.

II ФК. Умеренное ограничение физических нагрузок. Больной комфортно чувствует себя в состоянии покоя, но выполнение обычных физических нагрузок вызывает слабость (дурноту), сердцебиение, одышку или ангинозные боли.

III ФК. Выраженное ограничение физических нагрузок. Больной чувствует себя комфортно только в состоянии покоя, но меньшие, чем обычно, физические нагрузки приводят к развитию слабости (дурноты), сердцебиения, одышки или ангинозных болей.

IV ФК. Неспособность выполнять какие-либо нагрузки без появления дискомфорта. Симптомы сердечной недостаточности или синдрома стенокардии могут проявляться в покое. При выполнении минимальной нагрузки нарастает дискомфорт.